Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16606934	Abacavir + Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Amarox 600 mg/300 mg Filmtabl.	N2	FTA	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16606940	Abacavir + Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Amarox 600 mg/300 mg Filmtabl.	N3	FTA	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17538761	Abacavir + Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Aurobindo 600 mg/300 mg FTA	N2	FTA	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
17538778	Abacavir + Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Aurobindo 600 mg/300 mg FTA	N3	FTA	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16754155	Abatacept	ORENCIA 125 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	3X4	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
16754161	Abatacept	ORENCIA 125 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	PEN	3X4	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
16085197	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	2X250	MG	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
16085205	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	PIK	3X250	MG	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
11684303	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	2X250	MG	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
11684326	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	PIK	3X250	MG	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
10177337	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	2X250	MG	ja	axicorp Pharma B.V.	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
10177343	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	PIK	3X250	MG	ja	axicorp Pharma B.V.	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
06976162	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	2X250	MG	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
06975151	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	PIK	3X250	MG	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
05520187	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	2X250	MG	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
10411081	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	PIK	3X250	MG	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
02727812	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	2X250	MG	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
02727829	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	PIK	3X250	MG	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
01162590	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	2X250	MG	ja	Orifarm GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
10017881	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	PIK	3X250	MG	ja	Orifarm GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
15786615	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	2X250	MG	ja	Originalis B.V.	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
15786590	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	PIK	3X250	MG	ja	Originalis B.V.	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
18447115	Abirateron	ABIBAM 500 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
19910414	Abirateron	ABIRATERON Glenmark 500 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.09.2027	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	N2	FTA	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	
19869769	Abirateron	ABIRATERON Zentiva 500 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
17946106	Abirateron	ABIRATERON Zentiva 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17997316	Abirateron	ABIRATERON Accord 250 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.11.2025	31.12.2025	n.e.	
20006016	Abirateron	Abiratel 500 mg Filmtabletten	÷		÷	÷	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
18683749	Abirateron/Prednisolon	ABIRASOLON-mCRPC 500 mg 112 FTB + 5 mg 112 TAB	÷	KPG	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
18027927	Abirateron/Prednisolon	ABIRASOLON-mCRPC 500 mg 56 FTB + 5 mg 56 TAB	÷	KPG	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
18027910	Abirateron/Prednisolon	ABIRASOLON-mHSPC 500 mg 56 FTB + 5 mg 28 TAB	÷	KPG	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
17388037	Abrocitinib	CIBINQO 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
17388043	Abrocitinib	CIBINQO 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
17388014	Abrocitinib	CIBINQO 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	91	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
17388072	Abrocitinib	CIBINQO 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
17388089	Abrocitinib	CIBINQO 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
17388066	Abrocitinib	CIBINQO 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	91	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
17388126	Abrocitinib	CIBINQO 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
17388095	Abrocitinib	CIBINQO 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	91	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
10979522	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 100 mg Tabletten	N1	TAB	21	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10979539	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 100 mg Tabletten	N2	TAB	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	N3	TAB	200	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
10979491	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 50 mg Tabletten	N1	TAB	21	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10979516	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 50 mg Tabletten	N2	TAB	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	N3	TAB	200	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02244976	Acemetacin	RANTUDIL forte Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02244982	Acemetacin	RANTUDIL forte Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02736828	Acemetacin	RANTUDIL forte Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03152673	Acemetacin	RANTUDIL retard Kapseln	N1	REK	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03152696	Acemetacin	RANTUDIL retard Kapseln	N2	REK	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03351533	Acemetacin	RANTUDIL retard Kapseln	N3	REK	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00451122	Acetylcystein	ACC 200 tabs Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
00451139	Acetylcystein	ACC 200 tabs Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
00451145	Acetylcystein	ACC 200 tabs Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
00434224	Acetylcystein	ACC 600 tabs Tabletten	÷	TAB	10	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
00434230	Acetylcystein	ACC 600 tabs Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
00434247	Acetylcystein	ACC 600 tabs Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
00434253	Acetylcystein	ACC 600 tabs Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
06312060	Acetylsalicylsäure (OTC)	ASS 100-1A Pharma TAH Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06312077	Acetylsalicylsäure (OTC)	ASS 100-1A Pharma TAH Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11481824	Acetylsalicylsäure (OTC)	ASS AbZ 100 mg TAH Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11481830	Acetylsalicylsäure (OTC)	ASS AbZ 100 mg TAH Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03358305	Acetylsalicylsäure (OTC)	ASS-ratiopharm 300 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04562798	Acetylsalicylsäure (OTC)	HERZASS-ratiopharm 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00870439	Aciclovir	ACICLOVIR Creme-1A Pharma	N1	CRE	2	G	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00870445	Aciclovir	ACICLOVIR Creme-1A Pharma	N2	CRE	5	G	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00870451	Aciclovir	ACICLOVIR Creme-1A Pharma	N3	CRE	20	G	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02753264	Aciclovir	ACICLO BASICS 200 mg Tabletten	N1	TAB	25	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
05520862	Aciclovir	ACICLO BASICS 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
02758327	Aciclovir	ACICLO BASICS 400 mg Tabletten	N1	TAB	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
05520885	Aciclovir	ACICLO BASICS 400 mg Tabletten	N2	TAB	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
02758356	Aciclovir	ACICLO BASICS 800 mg Tabletten	N1	TAB	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06977871	Aciclovir	ACICLOVIR 200 Heumann Tabletten	N1	TAB	25	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
06977888	Aciclovir	ACICLOVIR 200 Heumann Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
06977902	Aciclovir	ACICLOVIR 400 Heumann Tabletten	N1	TAB	35	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
06977919	Aciclovir	ACICLOVIR 400 Heumann Tabletten	N2	TAB	70	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
06977931	Aciclovir	ACICLOVIR 800 Heumann Tabletten	N1	TAB	35	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
16577434	Aciclovir	ACICLOVIR PUREN 200 mg Tabletten	N1	TAB	25	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
16577440	Aciclovir	ACICLOVIR PUREN 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
16577457	Aciclovir	ACICLOVIR PUREN 400 mg Tabletten	N1	TAB	35	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
16577463	Aciclovir	ACICLOVIR PUREN 400 mg Tabletten	N2	TAB	70	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
16577486	Aciclovir	ACICLOVIR PUREN 800 mg Tabletten	N1	TAB	35	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
11328519	Acitretin	NEOTIGASON 10 Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04521865	Acitretin	NEOTIGASON 10 Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04521871	Acitretin	NEOTIGASON 10 Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
11328525	Acitretin	NEOTIGASON 25 Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04521888	Acitretin	NEOTIGASON 25 Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04521894	Acitretin	NEOTIGASON 25 Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
16884685	Aclidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z,Inhalation 3x60ED	÷	IHP	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
17521022	Aclidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	÷	IHP	3	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
09924102	Aclidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 1x60ED	N2	IHP	1	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
09924119	Aclidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	÷	IHP	3	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
10167362	Aclidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 1x60ED	N2	IHP	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
10167379	Aclidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	÷	IHP	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
16926403	Aclidiniumbromid	EKLIRA Genuair 322 µg Pulver zur Inhalation 3x60ED	÷	IHP	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
02260389	Aclidiniumbromid	EKLIRA Genuair 322 µg Pulver zur Inhalation 1x60ED	N2	IHP	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
02290568	Aclidiniumbromid	EKLIRA Genuair 322 µg Pulver zur Inhalation 3x60ED	÷	IHP	3	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
10744718	Aclidiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2	IHP	1	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10744724	Aclidiniumbromid/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.	
18016958	Aclidiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	÷	IHP	3	ST	ja	Medicopharm AG	01.11.2025	31.08.2026	n.e.	
10744687	Aclidiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2	IHP	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10744693	Aclidiniumbromid/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.	
19515936	Acoramidis	BEYONTRA 356 mg	N2	FTA	120	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
20081207	Acoramidis	BEYONTTRA® 356 mg DK-NL-IE	N2	FTA	120	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
19265304	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	FER	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19265310	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	FER	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19234249	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	FER	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19261217	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	FER	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19170325	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e,Fertigspritze	N1	IFE	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19170331	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i,e,Fertigspritze	N3	IFE	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19358945	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	IFE	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19358951	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	IFE	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19371673	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	IFE	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19371704	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	IFE	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18900448	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	IFE	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19304010	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	IFE	6	ST	ja	INOPHA GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19212437	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML FER 2 ILO	N1	IFE	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19212443	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML FER 6 ILO	N3	IFE	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19170360	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i,e,Fertigspritze	N1	IFE	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19170377	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i,e,Fertigspritze	N3	IFE	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19688683	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19688708	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15863132	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19370314	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19370320	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15862977	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15862960	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15863014	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15863008	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14227256	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14227262	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14140012	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14139983	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15863037	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16150888	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16150871	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16150865	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16150859	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18413725	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18413754	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18413702	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18413719	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18010476	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18010482	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18455563	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18455586	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18084569	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18084575	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18084581	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18084598	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
20056416	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
20056422	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15376857	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17266015	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17266021	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14277426	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14277432	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19880541	Adalimumab	IDACIO 40MG/0,8ML ILO PEN	N1	ILO	2	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19880558	Adalimumab	IDACIO 40MG/0,8ML ILO PEN	N3	ILO	6	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19390570	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19390587	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19390593	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19390601	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19541690	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19370923	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19370946	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18022982	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18022999	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19077057	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19077063	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19077092	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19077100	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19077117	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19077146	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19261186	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19261192	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18004636	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18004659	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18022953	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18022976	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18004607	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18004613	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18004582	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18004599	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19636143	Adalimumab	AMGEVITA 20 mg/0,2 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspr,	÷	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16869384	Adalimumab	AMGEVITA 20 mg/0,4 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspr,	÷	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19449292	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspr,	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19449300	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspr,	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19449263	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15895876	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspr,	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15307359	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspr,	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15895853	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15300788	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19518165	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19518171	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19518188	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19518194	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19518202	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19518219	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18744942	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18401521	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18798903	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18798932	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15817681	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i,e,Fertigspr,	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15639357	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i,e,Fertigspr,	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15817675	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15639386	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317783	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr,	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16890504	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12562051	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12562068	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
13248026	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16890533	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr,	÷	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12562105	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr,	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12562140	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr,	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
13248032	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr,	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14172213	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15619521	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14172207	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung in Fertigspr,	÷	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16002679	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15300765	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16002691	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15300771	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16395288	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt,-Lösung i,e,Fertigspr,	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16227711	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt,-Lösung i,e,Fertigspr,	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16395294	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt,-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16227728	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt,-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18425906	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18425912	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18425929	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18425935	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14448299	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15300759	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15300736	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15300742	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19449091	Adalimumab	YUFLYMA 20 mg/0,2 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17869788	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17869794	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17856113	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17856107	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18335273	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
13902709	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
11515262	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
11515279	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
11515233	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11515256	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
13516886	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14288826	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19274467	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19274473	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16801392	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16801423	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16702299	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16702307	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12580988	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12580994	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12580959	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12580971	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19358968	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19358974	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16388779	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16388785	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16388791	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16388816	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18494362	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18494379	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18494333	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18494356	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16623677	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16623683	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16623654	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16623660	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18494416	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18494422	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18494385	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18494391	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19668278	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19708457	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19708463	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19365193	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19365201	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19708397	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19708428	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
18881834	Adalimumab	AMGEVITA® 20 mg/0,2 ml Inj.-Lösung i.e Fertigspr	÷	ILO	1	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18881857	Adalimumab	AMGEVITA® 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e Fertigspr	N1	ILO	2	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18881863	Adalimumab	AMGEVITA® 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e Fertigspr	N3	ILO	6	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18881892	Adalimumab	AMGEVITA® 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18881900	Adalimumab	AMGEVITA® 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18881917	Adalimumab	AMGEVITA® 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e Fertigspr.	÷	ILO	1	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18881923	Adalimumab	AMGEVITA® 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e Fertigspr.	÷	ILO	3	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18881946	Adalimumab	AMGEVITA® 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18881952	Adalimumab	AMGEVITA® 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18874395	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12468398	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14299416	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12468406	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
12468412	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14299422	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12468429	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15375214	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung in Fertigspr.	÷	ILO	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19688217	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19688157	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19688192	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19688186	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15395464	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15395470	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15395487	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15395493	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18810372	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18300872	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18810389	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18273141	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15395613	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15395636	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15395642	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15395659	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15375183	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15375208	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19389058	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19389041	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19401440	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19401457	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15563105	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15563111	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15607452	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15607535	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17598906	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17598912	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16879715	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16581648	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19102915	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19102921	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18681259	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18681265	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15563068	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15563074	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15563080	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15563097	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18441650	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17824805	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17824834	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19398040	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17442110	Adalimumab	HULIO 20 mg/0,4 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14338613	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14338642	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14338719	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14338725	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18084138	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Biogen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18084144	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Biogen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18084109	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Biogen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18084121	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Biogen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16018373	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16018410	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16018338	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16018367	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19828173	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg-0.4 Inj.-Lösung in einer Fertigspr	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19828150	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg-0.4 Inj.-Lösung in einer Fertigspr	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18467709	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16013967	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16013973	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16013878	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16011425	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12471383	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17154813	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12471408	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12471414	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12449716	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14289671	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16868516	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16018485	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2X0.8	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16018491	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6X0.8	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16018462	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.8	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16018479	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.8	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16206206	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16206235	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16206258	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16206241	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18677921	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18677938	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18763307	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18763313	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18253919	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18359055	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19871513	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0.8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16847715	Adalimumab	YUFLYMA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16847684	Adalimumab	YUFLYMA 40mg/0.4ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16847709	Adalimumab	YUFLYMA 40mg/0.4ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16847721	Adalimumab	YUFLYMA 40mg/0.4ml Injektionslösung in Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16847744	Adalimumab	YUFLYMA 40mg/0.4ml Injektionslösung in Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16847678	Adalimumab	YUFLYMA 80mg/0.8ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16847690	Adalimumab	YUFLYMA 80mg/0.8ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16016256	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12529912	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14309072	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12728646	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12529929	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14309089	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12589914	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19685590	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19685621	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19685650	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml, Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19685644	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml, Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15374137	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17604386	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19103837	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.4	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19103843	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19480818	Adalimumab	Hukyndra 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N3	ILO	6X0.4	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15637051	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15637068	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15637074	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15637080	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15621363	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12478072	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15398675	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12478089	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12478103	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15398669	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12478126	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14324083	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15996614	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19291684	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19291690	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19177416	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19177422	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15870126	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15870132	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15870161	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15870149	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18352521	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17875317	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19295400	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18410715	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18410721	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18410684	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18410690	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15374195	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15374203	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15374232	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15374249	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19177528	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19177534	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18137998	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18138006	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19103978	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19430269	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
17312531	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
17312548	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
18843213	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
18331559	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17312560	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
17312577	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19430223	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19430246	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
15396239	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e. Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15434514	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e. Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15396245	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15434520	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16022848	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16022854	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16022860	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16022877	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19685839	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19685845	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16022802	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16022819	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16022825	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16022831	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12504740	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12504757	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12504728	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12504734	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14293709	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14372484	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung in Fertigspr.	÷	ILO	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19267349	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19267355	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19267361	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19267378	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16009948	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16009954	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16009960	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16009977	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16838165	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16838188	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16010207	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16010213	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16010236	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16010242	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18824782	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18824983	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18657396	Adalimumab	HYRIMOZ 20 mg/0,2 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18657404	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18657427	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18657433	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18657479	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18657485	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	nein	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18657522	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18657516	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	nein	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18898817	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	ja	INOPHA GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16820053	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	INOPHA GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19784889	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	INOPHA GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19784808	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	INOPHA GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16790352	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	INOPHA GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18228873	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	INOPHA GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19790625	Adalimumab	AMGEVITA 20MG/0.2ML FER 1 ILO	÷	ILO	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317004	Adalimumab	AMGEVITA 40MG ILO I E FER 2 FER	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317010	Adalimumab	AMGEVITA 40MG ILO I E FER 6 FER	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15316973	Adalimumab	AMGEVITA 40MG ILO I E PEN 2 PEN	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15316996	Adalimumab	AMGEVITA 40MG ILO I E PEN 6 PEN	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19644711	Adalimumab	AMGEVITA 40MG/0.4ML FER 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19644728	Adalimumab	AMGEVITA 40MG/0.4ML FER 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19644734	Adalimumab	AMGEVITA 40MG/0.4ML PEN 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19644740	Adalimumab	AMGEVITA 40MG/0.4ML PEN 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19102097	Adalimumab	HUKYNDRA 40MG ILO FER 6x0,4 ILO	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18380776	Adalimumab	HUKYNDRA 40MG ILO PEN 2x0,4 ILO	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18380782	Adalimumab	HUKYNDRA 40MG ILO PEN 6x0,4 ILO	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15391673	Adalimumab	HULIO 40MG/0.8ML INJ I FER 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15391696	Adalimumab	HULIO 40MG/0.8ML INJ I FER 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15391710	Adalimumab	HULIO 40MG/0.8ML INJ PEN 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15391727	Adalimumab	HULIO 40MG/0.8ML INJ PEN 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14411617	Adalimumab	HUMIRA 20MG/0.2ML FER 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12472075	Adalimumab	HUMIRA 40MG/0.4ML INJ.LSG. 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12472052	Adalimumab	HUMIRA 40MG/0.4ML INJ.LSG. 2 PEN	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14168660	Adalimumab	HUMIRA 40MG/0.4ML INJ.LSG. 4 ILO	N2	ILO	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15625651	Adalimumab	HUMIRA 40MG/0.4ML INJ.LSG. 4 PEN	N2	ILO	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12472081	Adalimumab	HUMIRA 40MG/0.4ML INJ.LSG. 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
13904453	Adalimumab	HUMIRA 40MG/0.4ML INJ.LSG. 6 PEN	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14304749	Adalimumab	HUMIRA 80MG/0.8ML PEN 1 ILO	÷	ILO	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15201224	Adalimumab	HUMIRA 80MG/0.8ML PEN 3 ILO	÷	ILO	3X1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317079	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG FERTIGPEN 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317085	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG FERTIGPEN 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317033	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG FERTIGSPRITZE 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317062	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG FERTIGSPRITZE 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18155654	Adalimumab	IDACIO 40MG ILO I FERT PEN 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16856571	Adalimumab	IDACIO 40MG ILO I FERT PEN 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18411175	Adalimumab	IDACIO 40MG ILO I FERT SPR 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16924456	Adalimumab	IDACIO 40MG ILO I FERT SPR 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317174	Adalimumab	IMRALDI 40MG FERTIGPEN 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317180	Adalimumab	IMRALDI 40MG FERTIGPEN 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317197	Adalimumab	IMRALDI 40MG FERTIGSPRITZE 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15317205	Adalimumab	IMRALDI 40MG FERTIGSPRITZE 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18411117	Adalimumab	IMRALDI 40MG/0,4ML ILO FER 2ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18411123	Adalimumab	IMRALDI 40MG/0,4ML ILO FER 6ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18411146	Adalimumab	IMRALDI 40MG/0,4ML ILO PEN 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18411152	Adalimumab	IMRALDI 40MG/0,4ML ILO PEN 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19844812	Adalimumab	YUFLYMA 20MG/0.2ML ILO FER	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17896420	Adalimumab	YUFLYMA 40MG/0.4ML ILO FER 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17896437	Adalimumab	YUFLYMA 40MG/0.4ML ILO FER 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17896466	Adalimumab	YUFLYMA 40MG/0.4ML ILO PEN 2 ILO	N1	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17896472	Adalimumab	YUFLYMA 40MG/0.4ML ILO PEN 6 ILO	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19799939	Adalimumab	YUFLYMA 80MG/0.8ML ILO PEN 1 ILO	÷	ILO	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18653211	Adalimumab	YUFLYMA 80MG/0.8ML ILO PEN 3 ILO	÷	ILO	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16868611	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
17231672	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
13946339	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
13946345	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
16958018	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
16958001	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
19465836	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
18379081	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
19115800	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
19631401	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
16142771	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
16142825	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
19252709	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
18059790	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
19797633	Adalimumab	AMGEVITA 20 mg/0,2 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	÷	ILO	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19670677	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19683906	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19683869	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19683875	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15529232	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15270596	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15529249	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15270567	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18255835	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18255841	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18260204	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18255858	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15530034	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15530040	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15530057	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15530063	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14299497	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12472566	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14062364	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12472572	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12472589	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14032570	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12472595	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14257530	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15241413	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14241285	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung in Fertigspr.	÷	ILO	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15530086	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15530092	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15530100	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15530117	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16146674	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16146680	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16146697	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16146705	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18411784	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18411790	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18411809	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18411815	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19262978	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19262984	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19262990	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19883775	Adalimumab	Yuflyma 20mg/0.2ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17583678	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17583684	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17576483	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17576508	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18355436	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19444254	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19444283	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19444308	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454641	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i,e,Fertigspr,	N1	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454658	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i,e,Fertigspr,	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454664	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454670	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15619857	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15619863	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15434075	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15619886	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr,	N1	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15619892	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr,	N2	ILO	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15619900	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr,	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454701	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454718	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454724	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454730	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19117779	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt,-Lösung i,e,Fertigspr,	N1	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454894	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt,-Lösung i,e,Fertigspr,	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19117785	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt,-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454807	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt,-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454954	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N1	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454960	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung i,e,Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454842	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18454836	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj,-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18893487	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	÷	ILO	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18893493	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	2	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18893501	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18896445	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18896451	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18896468	Adalimumab	AMSPARITY 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17554659	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	1X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17554636	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17554607	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17554642	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	÷	ILO	1X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17554613	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N1	ILO	2X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17554599	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N3	ILO	6X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17554719	Adalimumab	HUKYNDRA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	1X0.8	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17554731	Adalimumab	HUKYNDRA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	ILO	3X0.8	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17554665	Adalimumab	HUKYNDRA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	÷	ILO	1X0.8	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19688660	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19688677	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19181694	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19181702	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19181719	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19181725	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19449286	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19170348	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19170354	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19187780	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	PEN	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19187797	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19339385	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	PEN	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18761923	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18761892	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19754368	Adalimumab	AMGEVITA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	PEN	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19828167	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg-0.4 Inj.-Lösung in einem Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19828196	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg-0.4 Inj.-Lösung in einem Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19400386	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19400392	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19904282	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19415459	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19304027	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	ja	INOPHA GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19212414	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML ILO PEN 2 ILO	N1	PEN	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19212420	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML ILO PEN 6 ILO	N3	PEN	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19844137	Adalimumab	AMGEVITA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	PEN	3	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
19556674	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
19183003	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19183026	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19170383	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19170408	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	PEN	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19188845	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	÷	PEN	1	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19188851	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	PEN	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
20140453	Adalimumab	HUKYNDRA 40mg/0,4ml Fertigpen	÷		÷	÷	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
20140476	Adalimumab	HUKYNDRA 40mg/0,4ml Fertigpen	÷		÷	÷	ja	2care4 ApS	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
20092300	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷		÷	÷	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
20092317	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷		÷	÷	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
20002892	Adalimumab	AMGEVITA 20 mg/0,2 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	÷		÷	÷	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16794692	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	÷		÷	÷	ja	INOPHA GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19802340	Adapalen/Benzoylperoxid	ADABENCUTAN 1 mg/g + 25 mg/g Gel	N1	GEL	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.09.2025	31.01.2026	n.e.	
19802363	Adapalen/Benzoylperoxid	ADABENCUTAN 1 mg/g + 25 mg/g Gel	÷	GEL	45	G	ja	DERMAPHARM AG	01.09.2025	31.01.2026	n.e.	
19802386	Adapalen/Benzoylperoxid	ADABENCUTAN 1 mg/g + 25 mg/g Gel	N2	GEL	60	G	ja	DERMAPHARM AG	01.09.2025	31.01.2026	n.e.	
18446713	Adapalen/Benzoylperoxid	ADAPABEN 1 mg/g + 25 mg/g Gel	N1	GEL	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	N2	GEL	60	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
18450063	Aflibercept	EYLEA 114,3 mg/ml Injektionslösung Dsfl.	N1	ILO	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
19093582	Aflibercept	EYLEA 114,3 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
09299319	Aflibercept	EYLEA 40 mg/ml Injektionslösung Durchstechflasche	N1	ILO	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.12.2025	30.11.2026	n.e.	
15433118	Aflibercept	EYLEA 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.12.2025	30.11.2026	n.e.	
19658038	Aflibercept	PAVBLU® 40 mg/ml Injektionslösung Durchstechflasche	÷		÷	÷	ja	Amgen GmbH	01.12.2025	30.11.2026	n.e.	
19658021	Aflibercept	PAVBLU® 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	÷		÷	÷	ja	Amgen GmbH	01.12.2025	30.11.2026	n.e.	
19342200	Aflibercept	Afqlir 40 mg/ml Injektionslösung in einer Durchstechflasche	÷		÷	÷	ja	Hexal AG	01.12.2025	30.11.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19342192	Aflibercept	Afqlir 40 mg/ml Injektionslösung in einer Fertigspritze	÷		÷	÷	ja	Hexal AG	01.12.2025	30.11.2026	n.e.	
19694494	Aflibercept	Afiveg 40 mg/ml Injektionslsg. i.e.Fertigspr.	÷		÷	÷	ja	STADApharm GmbH	01.12.2025	30.11.2026	n.e.	
13912553	Agomelatin	AGOMELATIN Glenmark 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
13912576	Agomelatin	AGOMELATIN Glenmark 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14212591	Agomelatin	AGOMELATIN Zentiva 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14212616	Agomelatin	AGOMELATIN Zentiva 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
19520133	Albendazol	ALBENDAZOL Micro Labs 400 mg Kautabletten	÷	KTA	12	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	30.09.2027	n.e.	
15628856	Albendazol	ALBENDAZOL Micro Labs 400 mg Kautabletten	N3	KTA	60	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	30.09.2027	n.e.	
11551878	Albutrepenonacog alfa	Idelvion 1000 I.E.	N1	PLI	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
11551884	Albutrepenonacog alfa	Idelvion 2000 I.E.	N1	PLI	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
11551855	Albutrepenonacog alfa	Idelvion 250 I.E.	N1	PLI	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
16782329	Albutrepenonacog alfa	Idelvion 3500 I.E.	N1	PLI	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
11551861	Albutrepenonacog alfa	Idelvion 500 I.E.	N1	PLI	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
09012677	Alendronsäure	ALENDRONSÄURE-1A Pharma 70 mg Filmtabletten	N2	FTA	4	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09012683	Alendronsäure	ALENDRONSÄURE-1A Pharma 70 mg Filmtabletten	N3	FTA	12	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03516916	Alendronsäure	ALENDRONSÄURE Bluefish 70 mg Tabletten	N2	TAB	4	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03531212	Alendronsäure	ALENDRONSÄURE Bluefish 70 mg Tabletten	N3	TAB	12	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09636099	Alendronsäure	ALENDRONSÄURE Aurobindo 70 mg Tabletten	N2	TAB	4	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09636107	Alendronsäure	ALENDRONSÄURE Aurobindo 70 mg Tabletten	N3	TAB	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
05703143	Alendronsäure + Colecalciferol	FOSAVANCE 70 mg/5.600 I.E. Tabletten	N3	TAB	12	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11228338	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,25 Mikrogramm Weichkapseln	N2	WKA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11228344	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,25 Mikrogramm Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11228367	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,5 Mikrogramm Weichkapseln	N2	WKA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11228373	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,5 Mikrogramm Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11228404	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 1 Mikrogramm Weichkapseln	N2	WKA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11228410	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 1 Mikrogramm Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
06963946	Alfuzosin - G04CA01	ALFUZOSIN 10 mg-1A Pharma Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06963969	Alfuzosin - G04CA01	ALFUZOSIN 10 mg-1A Pharma Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06963923	Alfuzosin - G04CA01	ALFUZOSIN 5 mg-1A Pharma Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10854737	Alfuzosin - G04CA01	ALFUZOSIN Aurobindo 10 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
10854766	Alfuzosin - G04CA01	ALFUZOSIN Aurobindo 10 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16930190	Alirocumab	Praluent 150mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N2	ILO	2X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
16930215	Alirocumab	Praluent 150mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N3	ILO	6X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
16936471	Alirocumab	Praluent 300mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N1	ILO	1X2	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
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	N2	ILO	2X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
16930244	Alirocumab	Praluent 75mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N3	ILO	6X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
06846011	Alitretinoin	TOCTINO 10 mg Weichkapseln	÷	WKA	30	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
06846028	Alitretinoin	TOCTINO 30 mg Weichkapseln	÷	WKA	30	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15784668	Allergenextrakt	STALORAL Birke Einl.10IR/ml u.300IR/ml Pumplsg.	N2	PPL	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.	
15784680	Allergenextrakt	STALORAL Birke Fortsetzung 300 IR/ml Pumplösung	N2	PPL	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.	
15784697	Allergenextrakt	STALORAL Birke/Erle/Hasel Einl.10IR/ml+300IR/ml	N2	PPL	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.	
15784705	Allergenextrakt	STALORAL Birke/Erle/Hasel Forts.300 IR/ml Pumplsg.	N2	PPL	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.	
17421131	Allergenextrakt	ORYLMYTE 100 IR & 300 IR Einleitung Sublingualtab.	N1	SUT	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.	N3	SUT	90	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.	
19622000	Allergenextrakt aus Birkenpollen (FAM: Ituzalax®)	ITULAZAX 12 SQ-Bet Lyophil.z.subl.Anw.Kind.ab5+Erw	N1	SUT	30	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH			n.e.	
19622023	Allergenextrakt aus Birkenpollen (FAM: Ituzalax®)	ITULAZAX 12 SQ-Bet Lyophil.z.subl.Anw.Kind.ab5+Erw	N3	SUT	90	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH			n.e.	
13905493	Allergenextrakt aus Wiesenlieschgraspollen (FAM: Grazax®)	GRAZAX 75.000 SQ-T Lyo-Tab.Lyophilisat z.Einnehmen	N2	SUT	30	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH			n.e.	
13905501	Allergenextrakt aus Wiesenlieschgraspollen (FAM: Grazax®)	GRAZAX 75.000 SQ-T Lyo-Tab.Lyophilisat z.Einnehmen	N3	SUT	100	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH			n.e.	
19343151	Allergenextraktmischung aus Dermatophagoides pteronyssinus und Derm	ACARIZAX 12 SQ-HDM Lyophil.z.subl.Anw.Kind.ab5+Erw	N1	SUT	30	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH			n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19343168	Allergenextraktmischung aus Dermatophagoides pteronyssinus und Derm	ACARIZAX 12 SQ-HDM Lyophil.z.subl.Anw.Kind.ab5+Erw	N3	SUT	90	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH			n.e.	
03399818	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL AL 100 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03399830	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL AL 300 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03399847	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL AL 300 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16588567	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL Indoco 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16588573	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL Indoco 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16588596	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL Indoco 300 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16588604	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL Indoco 300 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01564880	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL 100 Heumann Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
01564897	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL 100 Heumann Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
01564928	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL 300 Heumann Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
01564934	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL 300 Heumann Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
19075124	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL Heumann 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
19075130	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL Heumann 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
19075153	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL Heumann 300 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
19075176	Allopurinol - M04AA01	ALLOPURINOL Heumann 300 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
02100125	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00672662	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00679115	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00679138	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 1 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00679144	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 1 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08703913	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,25 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08703936	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,25 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08703942	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,25 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08703959	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08703965	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08703971	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03337059	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 1,0 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03353259	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 1,0 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03355867	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 1,0 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08810164	Amantadin FTA	AMANTADIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01852219	Amantadin FTA	AMANTADIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
16607017	Ambrisentan	AMBRISENTAN Devatis 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Devatis GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16607000	Ambrisentan	AMBRISENTAN Devatis 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Devatis GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15747101	Ambrisentan	AMBRISENTAN Heumann 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15747093	Ambrisentan	AMBRISENTAN Heumann 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16042259	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16042265	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16042236	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16042242	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17756021	Amifampridin	AMIFAMPRIDIN axunio 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19226333	Amifampridin	AMIFAMPRIDIN Hormosan 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.07.2025	30.04.2027	n.e.	
06129083	Amifampridin	FIRDAPSE 10 mg Tabletten Amifampridine	N3	TAB	100	ST	ja	SERB SA	01.09.2025	30.04.2027	n.e.	
00990528	Amiodaron - C01BD01	AMIOGAMMA 200 Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00990534	Amiodaron - C01BD01	AMIOGAMMA 200 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00990540	Amiodaron - C01BD01	AMIOGAMMA 200 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
12381467	Amiodaron - C01BD01	AMIODARON Aurobindo 200 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
12381473	Amiodaron - C01BD01	AMIODARON Aurobindo 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
12381496	Amiodaron - C01BD01	AMIODARON Aurobindo 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
05380504	Amiodaron - C01BD01	AMIODARON Winthrop 200 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05380510	Amiodaron - C01BD01	AMIODARON Winthrop 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
05380527	Amiodaron - C01BD01	AMIODARON Winthrop 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01163201	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01172565	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01173895	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02944165	Amisulprid	AMISULPRIDLICH 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02944320	Amisulprid	AMISULPRIDLICH 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02944337	Amisulprid	AMISULPRIDLICH 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01135050	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01135239	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01136641	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01162992	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01163000	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01163023	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01131388	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01131394	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02943906	Amisulprid	AMISULPRIDLICH 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02943912	Amisulprid	AMISULPRIDLICH 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02943929	Amisulprid	AMISULPRIDLICH 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05498855	Amisulprid	AMISULPRIDLICH 200 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02944142	Amisulprid	AMISULPRIDLICH 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02944159	Amisulprid	AMISULPRIDLICH 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02943898	Amisulprid	AMISULPRIDLICH 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03634314	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 10 Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
03634320	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 10 Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
03634337	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 10 Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
03634343	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 25 Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
03634366	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 25 Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
03634372	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 25 Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
04345658	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 50 Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
04345664	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 50 Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
04345670	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 50 Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
10516791	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10516816	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10516822	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531739	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 22,1 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531745	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 22,1 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531751	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 22,1 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10516839	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10516845	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10516851	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531768	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 44,19 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531774	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 44,19 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531780	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 44,19 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10516868	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10516880	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10516897	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531828	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 66,29 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531834	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 66,29 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531863	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 66,29 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531797	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 8,84 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531805	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 8,84 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16531811	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 8,84 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531886	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 88,38 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531892	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 88,38 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16531900	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 88,38 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265325	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 22,1 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265331	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 22,1 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265348	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 22,1 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265360	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 44,19 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265377	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 44,19 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265383	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 44,19 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265414	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 66,29 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265420	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 66,29 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265437	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 66,29 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265294	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 8,84 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265302	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 8,84 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18265319	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 8,84 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14240819	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 88,38 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14240759	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 88,38 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14240765	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 88,38 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
04400245	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04400251	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04342967	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04382642	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07018902	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
07018977	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
07018983	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
07018581	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
07018598	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
07018606	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
07018724	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 7,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
07018730	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 7,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
07018747	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 7,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02634536	Amlodipin	AMLODIPIN-ratiopharm 10 mg N Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02634097	Amlodipin	AMLODIPIN-ratiopharm 5 mg N Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02146558	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02146564	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02146587	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02145228	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02145518	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02145553	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12725317	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Micro Labs 1000 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12725323	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Micro Labs 1000 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12725346	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Micro Labs 1000 mg Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12725240	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Micro Labs 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12725257	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Micro Labs 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12725263	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Micro Labs 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12725286	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Micro Labs 750 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12725292	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Micro Labs 750 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12725300	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Micro Labs 750 mg Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17604268	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 1000 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17604274	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 1000 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17604280	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 1000 mg Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17604162	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17604179	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17604191	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17604216	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 750 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17604245	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 750 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17604251	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 750 mg Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00658805	Amoxicillin fest (EU)	AMOXI 1000-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00658811	Amoxicillin fest (EU)	AMOXI 1000-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00658828	Amoxicillin fest (EU)	AMOXI 1000-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03410891	Amoxicillin fest (EU)	AMOXI 500-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03410916	Amoxicillin fest (EU)	AMOXI 500-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03410974	Amoxicillin fest (EU)	AMOXI 500-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00658774	Amoxicillin fest (EU)	AMOXI 750-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00658780	Amoxicillin fest (EU)	AMOXI 750-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00658797	Amoxicillin fest (EU)	AMOXI 750-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14334360	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICILLIN/Clavulansäure Micro La.500mg/125mg FT	N1	FTA	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14334377	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICILLIN/Clavulansäure Micro La.500mg/125mg FT	N2	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14334383	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICILLIN/Clavulansäure Micro La.875mg/125mg FT	N1	FTA	10	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14334414	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICILLIN/Clavulansäure Micro La.875mg/125mg FT	N2	FTA	20	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18220541	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICILLIN/Clavulansäure Micro La.875mg/125mg FT	N3	FTA	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09425327	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXI CLAVULAN Aurobindo 500mg/125mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09425333	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXI CLAVULAN Aurobindo 500mg/125mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
15436594	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXI-CLAVULAN PUREN 875 mg/125 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
15436631	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXI-CLAVULAN PUREN 875 mg/125 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
16737872	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXI-CLAVULAN PUREN 875 mg/125 mg Filmtabletten	N3	FTA	24	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04492282	Amoxicillin und Clavulansäure fest (EU)	AMOXICLAV 500/125-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04492299	Amoxicillin und Clavulansäure fest (EU)	AMOXICLAV 500/125-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04492371	Amoxicillin und Clavulansäure fest (EU)	AMOXICLAV 875/125-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04492394	Amoxicillin und Clavulansäure fest (EU)	AMOXICLAV 875/125-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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	N3	HKP	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
13231770	Anagrelid	ANAGRELID AbZ 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
18413062	Anagrelid	ANAGRELID Heumann 0,5 mg Hartkapseln Heunet	N3	HKP	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
13477034	Anagrelid	ANAGRELID Ribosepharm 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
13477040	Anagrelid	ANAGRELID Ribosepharm 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
19253896	Anakinra	KINERET 100mg/0,67ml Inj.-Lsg.graduiert.Fertigspr.	N3	ILO	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
18336278	Anakinra	KINERET 100mg/0,67ml Inj.-Lsg.graduiert.Fertigspr.	N3	ILO	28	ST	ja	CC-Pharma GmbH			n.e.	
17928404	Anakinra	KINERET 100mg/0,67ml Inj.-Lsg.graduiert.Fertigspr	N3	ILO	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.	
18220357	Anakinra	KINERET 100mg/0,67ml Inj.-Lsg.graduiert.Fertigspr.	N3	ILO	28	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.	
11156946	Anastrozol	ANASTROZOL Accord 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11178853	Anastrozol	ANASTROZOL Accord 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11156952	Anastrozol	ANASTROZOL Accord 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11483906	Anastrozol	ANASTROZOL Devatis 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11539067	Anastrozol	ANASTROZOL Devatis 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11483912	Anastrozol	ANASTROZOL Devatis 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17257424	Anastrozol	ANASTROPUREN 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
17257430	Anastrozol	ANASTROPUREN 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
17257447	Anastrozol	ANASTROPUREN 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
19213106	Apremilast	Otezla 10 mg/20 mg Filmtabletten Starterpackung	÷	FTA	27	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10991865	Apremilast	OTEZLA 10 mg/20 mg/30 mg Filmtabl.Starterpackung	÷	FTA	27	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19213112	Apremilast	Otezla 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10991871	Apremilast	OTEZLA 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10991888	Apremilast	OTEZLA 30 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
14131651	Aprepitant, Fosaprepitant - A04AD12	APREPITANT Heumann 125 mg + 80 mg Hartkapseln	N1	HKP	3	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14131645	Aprepitant, Fosaprepitant - A04AD12	APREPITANT Heumann 80 mg Hartkapseln	N1	HKP	2	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
16662134	Aprepitant, Fosaprepitant - A04AD12	APREPITANT STADA 125 mg Hartkapseln	N1	HKP	2	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16662140	Aprepitant, Fosaprepitant - A04AD12	APREPITANT STADA 125 mg/80 mg Hartkapseln	N1	HKP	3	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16662128	Aprepitant, Fosaprepitant - A04AD12	APREPITANT STADA 80 mg Hartkapseln	N1	HKP	2	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313659	Aprepitant, Fosaprepitant - A04AD12	APREPITANT Zentiva 80 mg Hartkapseln	N1	HKP	2	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313642	Aprepitant, Fosaprepitant - A04AD12	APREPITANT Zentiva 80 mg und 125 mg Hartkapseln	N1	HKP	3	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16360203	Aprepitant, Fosaprepitant - A04AD12	FOSAPREPITANT Hikma 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIF	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16349874	Aprepitant, Fosaprepitant - A04AD12	FOSAPREPITANT STADA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIF	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16609252	Aprepitant, Fosaprepitant - A04AD12	FOSAPREPITANT-Dimeglumin Tillomed 150 mg PIF	N1	PIF	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
19960346	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 960 mg Dep.-Inj.-Susp.Fertigspr.	N1	FER	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.10.2025	31.10.2026	n.e.	
19646762	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 960 mg Dep.-Inj.-Susp.Fertigspr.	N1	FER	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
19635505	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 960 mg Dep.-Inj.-Susp.Fertigspr.	N1	FER	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.10.2026	n.e.	
19188466	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 720 mg Dep.-Inj.-Susp.Fertigspr.	N1	FER	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
19188472	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 960 mg Dep.-Inj.-Susp.Fertigspr.	N1	FER	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
16259823	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL-1A Pharma 1 mg/ml Lösung zum Einn.	N1	LSE	150	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19154728	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL STADA 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N1	LSE	150	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12407480	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 300 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	N1	PLD	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	N1	PLD	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.	N1	PLD	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
11112481	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 300 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	N1	PLD	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.10.2026	n.e.	
02755122	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 400 mg FS P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp	N1	PLD	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.10.2026	n.e.	
10789141	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 400 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	N1	PLD	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.10.2026	n.e.	
10048108	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 300 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	N1	PLD	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	N1	PLD	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.	N1	PLD	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
10318068	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 20 mg Tabletten	N1	TAB	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
10319027	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 10 mg Tabletten	N1	TAB	14	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10319033	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 10 mg Tabletten	N2	TAB	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10319056	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 10 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10319085	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 15 mg Tabletten	N1	TAB	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10319091	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 15 mg Tabletten	N2	TAB	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10319122	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 15 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10319168	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 30 mg Tabletten	N1	TAB	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10319174	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 30 mg Tabletten	N2	TAB	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10319180	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 30 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10318950	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 5 mg Tabletten	N1	TAB	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10318967	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 5 mg Tabletten	N2	TAB	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10319004	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18907930	Aripiprazol	ARYFRENIX 20 mg Tabletten	N2	TAB	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18907947	Aripiprazol	ARYFRENIX 20 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10308377	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL-ratiopharm 20 mg Tabletten	N1	TAB	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
11685001	Aripiprazol	ARIPIPAN 10 mg Tabletten	÷	TAB	42	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
14320501	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14320518	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14320524	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 300 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14320530	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 300 mg Hartkapseln	N3	HKP	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
08533492	Atenolol	ATENOLOL 100-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
08533428	Atenolol	ATENOLOL 25-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
08533457	Atenolol	ATENOLOL 50-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03540642	Atenolol	ATENOLOL 100 Heumann Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
03540659	Atenolol	ATENOLOL 100 Heumann Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
03540665	Atenolol	ATENOLOL 100 Heumann Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
03540576	Atenolol	ATENOLOL 25 Heumann Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
03540582	Atenolol	ATENOLOL 25 Heumann Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
03540599	Atenolol	ATENOLOL 25 Heumann Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
03540607	Atenolol	ATENOLOL 50 Heumann Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
03540613	Atenolol	ATENOLOL 50 Heumann Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
03540636	Atenolol	ATENOLOL 50 Heumann Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
14136884	Atenolol und Chlortalidon - C07CB23	ATENOCOMP-1A Pharma 100 mg/25 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14136890	Atenolol und Chlortalidon - C07CB23	ATENOCOMP-1A Pharma 100 mg/25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14136909	Atenolol und Chlortalidon - C07CB23	ATENOCOMP-1A Pharma 100 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14136826	Atenolol und Chlortalidon - C07CB23	ATENOCOMP-1A Pharma 50 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14136861	Atenolol und Chlortalidon - C07CB23	ATENOCOMP-1A Pharma 50 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14136878	Atenolol und Chlortalidon - C07CB23	ATENOCOMP-1A Pharma 50 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
19440747	Atogepant	AQUIPTA 10 mg Tabletten	÷	TAB	28	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.	
19440753	Atogepant	AQUIPTA 60 mg Tabletten	÷	TAB	28	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.	
19440776	Atogepant	AQUIPTA 60 mg Tabletten	÷	TAB	98	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.	
14373897	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 10 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14373905	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14373911	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 18 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14373928	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 18 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14373934	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 25 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14373940	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 25 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14373957	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 25 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14373963	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 40 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14373986	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 40 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14374000	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 40 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14374017	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 60 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14374023	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 60 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14374052	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 80 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14374069	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN AL 80 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14063872	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 10 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
18092942	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 10 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14063889	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
18092959	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 10 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
17977785	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
17977816	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 100 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14063895	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 18 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
18092965	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 18 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14063903	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 18 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
18092971	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 18 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14063926	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 25 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14063932	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 25 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14063949	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 25 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
18092988	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 25 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14063955	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 40 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14063984	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 40 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14063990	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 40 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18092994	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 40 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14064009	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 60 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14064015	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 60 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
18093002	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 60 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14064021	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 80 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14064038	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 80 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
18093019	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Heumann 80 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313406	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Zentiva 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313582	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Zentiva 100 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313429	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Zentiva 18 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313441	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Zentiva 25 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313458	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Zentiva 25 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313470	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Zentiva 40 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313487	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Zentiva 40 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313518	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Zentiva 60 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14313553	Atomoxetin - N06BA09	ATOMOXETIN Zentiva 80 mg Hartkapseln	÷	HKP	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00524192	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524200	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524217	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524246	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524252	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524269	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11083928	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11083934	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11083940	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524281	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524298	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524306	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11083957	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 60 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11083963	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11083992	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 60 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524329	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524335	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 80 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00524341	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16576239	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378540	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
16576245	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378557	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
16576251	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378563	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
16576268	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378586	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
16576274	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378592	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
16576280	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378600	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
18214753	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18214776	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18214782	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16576417	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378617	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16576423	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378623	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
16576446	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378646	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
18214799	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18214807	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18214747	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16576297	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378652	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
16576305	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378669	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
16576400	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
19378675	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2025	30.09.2026	e	
17244634	Atorvastatin und Ezetimib - C10BA05	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/10 mg Filmtabl.	N1	FTA	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.04.2025	31.03.2027	e	
17244663	Atorvastatin und Ezetimib - C10BA05	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/10 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.04.2025	31.03.2027	e	
17244686	Atorvastatin und Ezetimib - C10BA05	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/20 mg Filmtabl.	N1	FTA	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.04.2025	31.03.2027	e	
17244692	Atorvastatin und Ezetimib - C10BA05	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/20 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.04.2025	31.03.2027	e	
17244700	Atorvastatin und Ezetimib - C10BA05	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/40 mg Filmtabl.	N1	FTA	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.04.2025	31.03.2027	e	
17244717	Atorvastatin und Ezetimib - C10BA05	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/40 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.04.2025	31.03.2027	e	
17244723	Atorvastatin und Ezetimib - C10BA05	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/80 mg Filmtabl.	N1	FTA	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.04.2025	31.03.2027	e	
17244746	Atorvastatin und Ezetimib - C10BA05	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/80 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.04.2025	31.03.2027	e	
11288984	Atovaquon	WELLVONE Suspension zum Einnehmen	N2	SUE	226	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2024	31.05.2026	n.e.	
18064420	Atovaquon	ATOVAQUON Glenmark 750 mg/5 ml Suspension z.Einn.	N2	SUE	226	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
19549094	Axitinib	AXITINIB Accord 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	56X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19549102	Axitinib	AXITINIB Accord 3 mg Filmtabletten	N2	FTA	56X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19549119	Axitinib	AXITINIB Accord 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19391345	Axitinib	AXITINIB AL 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19391351	Axitinib	AXITINIB AL 3 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19391368	Axitinib	AXITINIB AL 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19391374	Axitinib	AXITINIB AL 7 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19371124	Axitinib	AXITINIB HEXAL 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19371130	Axitinib	AXITINIB HEXAL 3 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19371147	Axitinib	AXITINIB HEXAL 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19371176	Axitinib	AXITINIB HEXAL 7 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19261743	Axitinib	AXITINIB-ratiopharm 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
19261789	Axitinib	AXITINIB-ratiopharm 3 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
19261766	Axitinib	AXITINIB-ratiopharm 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
19261772	Axitinib	AXITINIB-ratiopharm 7 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
19266120	Axitinib	AXITINIB STADA 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19266137	Axitinib	AXITINIB STADA 3 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19266143	Axitinib	AXITINIB STADA 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19266166	Axitinib	AXITINIB STADA 7 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
16654666	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16654672	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10168953	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10168976	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10168982	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16654637	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16654643	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10785597	Azathioprin	AZATHIOPRIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
10785605	Azathioprin	AZATHIOPRIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
10785551	Azathioprin	AZATHIOPRIN Heumann 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
02407378	Azathioprin	AZATHIOPRIN Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
02407384	Azathioprin	AZATHIOPRIN Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
10785568	Azathioprin	AZATHIOPRIN Heumann 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
10785574	Azathioprin	AZATHIOPRIN Heumann 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
18163990	Azelastin und Fluticason 17-propionat	AZELAFLUTIHEXAL 137/50 µg pro Sprühstoß Nasensp	N3	NAS	23	G	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07116987	Azithromycin FTA	AZITHROMYCIN 250-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07116993	Azithromycin FTA	AZITHROMYCIN 500-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	3	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03979734	Azithromycin FTA	AZITHROMYCIN HEC 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09637549	Azithromycin FTA	AZITHROMYCIN HEC 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	3	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10212298	Azithromycin FTA	AZITHROMYCIN HEC 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01065616	Azithromycin FTA (EU)	AZITHROMYCIN AbZ 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01065622	Azithromycin FTA (EU)	AZITHROMYCIN AbZ 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	3	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16731148	Baclofen	BACLOFEN Sintetica Intrathekal 0,05mg/ml Inj.L.Amp	N1	ILO	5X1	ML	ja	Sintetica GmbH	01.12.2024	30.06.2026	n.e.	
17308162	Baclofen	BACLOFEN neurax.Intrathek.0,5mg/ml Inf.-L.Amp.10mg	N1	INF	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	N2	INF	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	N1	INF	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	N2	INF	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	N1	INF	20	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16731131	Baclofen	BACLOFEN Sintetica Intrathekal 0,5mg/ml Inf.-L.Amp	N1	INF	1X20	ML	ja	Sintetica GmbH	01.12.2024	30.06.2026	n.e.	
16731125	Baclofen	BACLOFEN Sintetica Intrathekal 2 mg/ml Inf.-L.Amp.	N1	INF	1X20	ML	ja	Sintetica GmbH	01.12.2024	30.06.2026	n.e.	
16731119	Baclofen	BACLOFEN Sintetica Intrathekal 2 mg/ml Inf.-L.Amp.	N2	INF	5X5	ML	ja	Sintetica GmbH	01.12.2024	30.06.2026	n.e.	
03023220	Baclofen	BACLOFEN dura 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03023237	Baclofen	BACLOFEN dura 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03023266	Baclofen	BACLOFEN dura 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03023272	Baclofen	BACLOFEN dura 25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03753384	Baclofen	BACLOFEN-ratiopharm 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03753390	Baclofen	BACLOFEN-ratiopharm 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03753409	Baclofen	BACLOFEN-ratiopharm 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03753415	Baclofen	BACLOFEN-ratiopharm 25 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03753421	Baclofen	BACLOFEN-ratiopharm 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18840456	Baricitinib	OLUMIANT 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
12652854	Baricitinib	OLUMIANT 2 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
12652908	Baricitinib	OLUMIANT 2 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
12652920	Baricitinib	OLUMIANT 4 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
12652943	Baricitinib	OLUMIANT 4 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
16894152	Beclometason	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 100 µg/Sprü.	N2	DOS	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16894169	Beclometason	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 100 µg/Sprü.	N3	DOS	2	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16894175	Beclometason	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 200 µg/Sprü.	N2	DOS	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16894206	Beclometason	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 200 µg/Sprü.	N3	DOS	2	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16894212	Beclometason	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 250 µg/Sprü.	N2	DOS	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16894229	Beclometason	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 250 µg/Sprü.	N3	DOS	2	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16894146	Beclometason	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 50 µg/Sprü.S	N2	DOS	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
19200032	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol AL 100/6 µg 1x120 Hub	N2	DOS	1	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2025	30.06.2026	n.e.	
19200049	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol AL 100/6 µg 2x120 Hub	N3	DOS	2	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2025	30.06.2026	n.e.	
19200061	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol AL 200/6 µg 1x120 Hub	N2	DOS	1	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2025	30.06.2026	n.e.	
19200078	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol AL 200/6 µg 2x120 Hub	N3	DOS	2	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2025	30.06.2026	n.e.	
00568172	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER 100/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N2	DOS	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
06729452	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER 100/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N3	DOS	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
11305435	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER 200/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N2	DOS	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
11305441	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER 200/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N3	DOS	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19196394	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol Cipla 100/6 µg 120 Hub DO	N2	DOS	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	N3	DOS	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	N2	DOS	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	N3	DOS	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	N2	DOS	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	N3	DOS	2	ST	nein	HORMOSAN Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
19408005	Beclometason dipropionat/Formoterol	LUFORBEC 200 µg/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N2	DOS	1	ST	nein	HORMOSAN Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
19408011	Beclometason dipropionat/Formoterol	LUFORBEC 200 µg/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N3	DOS	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	N2	DOS	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	N3	DOS	2	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18718399	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol STADA 100/6 µg 1x120 Hub	N2	DOS	1	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.05.2025	30.06.2026	n.e.	
18718407	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol STADA 100/6 µg 2x120 Hub	N3	DOS	2	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.05.2025	30.06.2026	n.e.	
18718413	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol STADA 200/6 µg 1x120 Hub	N2	DOS	1	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.05.2025	30.06.2026	n.e.	
18718436	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol STADA 200/6 µg 2x120 Hub	N3	DOS	2	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.05.2025	30.06.2026	n.e.	
17194215	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N2	IHP	1	ST	nein	2care4 ApS	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
17194221	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N3	IHP	2	ST	ja	2care4 ApS	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
15317777	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 100/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N2	IHP	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
17184607	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 100/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N3	IHP	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
17184599	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N2	IHP	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
17879195	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N3	IHP	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
09469098	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 100/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N2	IHP	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
09469106	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 100/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N3	IHP	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
11305464	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N2	IHP	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
11305470	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N3	IHP	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
17185340	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 100/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N2	INH	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
17185357	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 100/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N3	INH	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
17185506	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 200/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N2	INH	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
17185512	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 200/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N3	INH	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
02294572	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 100/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N2	INH	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
06876147	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 100/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N3	INH	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
11377297	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 200/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N2	INH	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
11377305	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 200/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N3	INH	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19163905	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	N2	DOS	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19163911	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	÷	DOS	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
18453630	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	÷	DOS	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
14406912	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	N2	DOS	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
16488400	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	÷	DOS	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
14028918	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	÷	DOS	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19250998	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	N2	DOS	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19251006	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	÷	DOS	2	ST	ja	Originalis B.V.	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19251012	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	÷	DOS	3	ST	ja	Originalis B.V.	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
17877486	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 88/5/9 µg 120ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	N2	IHP	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
17877492	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 88/5/9 µg 240ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	÷	IHP	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
17877500	Beclometason, Formoterol, Glycopyrronium	TRIMBOW 88/5/9 µg 360ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	÷	IHP	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
16393243	Bempedoinsäure	NILEMDO 180 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
16393326	Bempedoinsäure/ Ezetimib	NUSTENDI 180 mg/10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
16393355	Bempedoinsäure/ Ezetimib	NUSTENDI 180 mg/10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
03845324	Benazepril + Hydrochlorothiazid	BENAZEPLUS STADA 10 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03845488	Benazepril + Hydrochlorothiazid	BENAZEPLUS STADA 20 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
08636737	Betahistin (TAB)	BETAHISTIN-ratiopharm 12 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
08636743	Betahistin (TAB)	BETAHISTIN-ratiopharm 12 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
08636766	Betahistin (TAB)	BETAHISTIN-ratiopharm 12 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
08621138	Betahistin (TAB)	BETAHISTIN-ratiopharm 6 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
08621144	Betahistin (TAB)	BETAHISTIN-ratiopharm 6 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
01430429	Betamethason und Salicylsäure (SAL)	SODERM plus 0,64 mg/g + 30 mg/g Salbe	N1	SAL	25	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2024	30.06.2026	e	
01430441	Betamethason und Salicylsäure (SAL)	SODERM plus 0,64 mg/g + 30 mg/g Salbe	N2	SAL	50	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2024	30.06.2026	e	
01430458	Betamethason und Salicylsäure (SAL)	SODERM plus 0,64 mg/g + 30 mg/g Salbe	N3	SAL	100	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2024	30.06.2026	e	
00165244	Betamethason valerat	SODERM Creme 1,22 mg/g	N1	CRE	25	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2023	31.12.2025	e	
00165250	Betamethason valerat	SODERM Creme 1,22 mg/g	N2	CRE	50	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2023	31.12.2025	e	
00165267	Betamethason valerat	SODERM Creme 1,22 mg/g	N3	CRE	100	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2023	31.12.2025	e	
06880284	Betamethason valerat	BETAGALEN Creme 0,1%	N1	CRE	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
06880290	Betamethason valerat	BETAGALEN Creme 0,1%	N2	CRE	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
06880309	Betamethason valerat	BETAGALEN Creme 0,1%	N3	CRE	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
06880344	Betamethason valerat	BETAGALEN Lotion 0,1%	N1	EMU	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
06880350	Betamethason valerat	BETAGALEN Lotion 0,1%	N2	EMU	60	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
01356414	Betamethason valerat	BETAGALEN Lotion 0,1%	N3	EMU	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
06880367	Betamethason valerat	BETAGALEN Lösung 0,1%	N1	LOE	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
06880373	Betamethason valerat	BETAGALEN Lösung 0,1%	N2	LOE	60	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
01356408	Betamethason valerat	BETAGALEN Lösung 0,1%	N3	LOE	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
06880315	Betamethason valerat	BETAGALEN Salbe 0,1%	N1	SAL	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
06880321	Betamethason valerat	BETAGALEN Salbe 0,1%	N2	SAL	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
06880338	Betamethason valerat	BETAGALEN Salbe 0,1%	N3	SAL	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16517030	Bevacizumab	MVASI 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
16517030	Bevacizumab	MVASI 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
16517047	Bevacizumab	MVASI 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
16517047	Bevacizumab	MVASI 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
16517030	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 100 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
16517030	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 100 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
16517030	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 100 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
16517030	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 100 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
16517030	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 100 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
16517030	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 100 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
16517047	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 400 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
16517047	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 400 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
16517047	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 400 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
16517047	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 400 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
16517047	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 400 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
16517047	Bevacizumab	MVASI® 25 mg/ml 400 mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
18199249	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
18199249	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
18199249	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
18199249	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
18199249	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
18199249	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
18199249	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
18199249	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
18199249	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
18199255	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
18199255	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
18199255	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
18199255	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
18199255	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18199255	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
18199255	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
18199255	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
18199255	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
15657444	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
15657444	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
15657444	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
15657444	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
15657444	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
15657444	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
15657444	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
15657444	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
15657444	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
15657450	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
15657450	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
15657450	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
15657450	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
15657450	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
15657450	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
15657450	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
15657450	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
15657450	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
16911850	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.100mg/4ml	N1	IFK	1X4	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
16911850	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.100mg/4ml	N1	IFK	1X4	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
16911850	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.100mg/4ml	N1	IFK	1X4	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
16911850	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.100mg/4ml	N1	IFK	1X4	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
16911850	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.100mg/4ml	N1	IFK	1X4	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
16911850	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.100mg/4ml	N1	IFK	1X4	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
16911850	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.100mg/4ml	N1	IFK	1X4	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
16911850	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.100mg/4ml	N1	IFK	1X4	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
16911850	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.100mg/4ml	N1	IFK	1X4	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
16911867	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.400mg/16ml	N1	IFK	1X16	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
16911867	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.400mg/16ml	N1	IFK	1X16	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
16911867	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.400mg/16ml	N1	IFK	1X16	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
16911867	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.400mg/16ml	N1	IFK	1X16	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
16911867	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.400mg/16ml	N1	IFK	1X16	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
16911867	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.400mg/16ml	N1	IFK	1X16	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
16911867	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.400mg/16ml	N1	IFK	1X16	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
16911867	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.400mg/16ml	N1	IFK	1X16	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
16911867	Bevacizumab	OYAVAS 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.400mg/16ml	N1	IFK	1X16	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
16740845	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X16	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
16740845	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X16	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
16740845	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X16	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
16740845	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X16	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
16740845	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X16	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
16740845	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X16	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
16740845	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X16	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
16740845	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X16	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
16740845	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X16	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
16740816	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X4	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
16740816	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X4	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16740816	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X4	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
16740816	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X4	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
16740816	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X4	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
16740816	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X4	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
16740816	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X4	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
16740816	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X4	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
16740816	Bevacizumab	Alymsys 25mg/ml 100mg Konz.h.Her.eInf.-Lsg.	N1	IFK	1X4	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
19370202	Bevacizumab gamma	Lytenava	N1	ILO	1	ST	ja	Outlook Therapeutics Limited			n.e.	
14227285	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2025	30.09.2026	n.e.	
10984084	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
09078825	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
19455329	Bexaroten	BEXAROTEN Cipla 75 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
06476910	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
18250097	Bexaroten	BEXAROTEN Cipla 75 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	Cipla Europe NV	01.12.2024	30.09.2026	n.e.	
09704636	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2026	n.e.	
08489354	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	Medicopharm AG	01.12.2025	30.09.2026	n.e.	
15433845	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
06196748	Bezafibrat	CEDUR Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
09726477	Bezafibrat	CEDUR retard Tabletten	N1	RET	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
02542432	Bezafibrat	CEDUR retard Tabletten	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
09005393	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
08795766	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09005401	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06312114	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
07793328	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06312137	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01882574	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID Heumann 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
11544068	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID Heumann 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
01897400	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID Heumann 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
01897423	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
11544080	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
01907535	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
07265575	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID Winthrop 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
07265581	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID Winthrop 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02498122	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID Winthrop 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02498139	Bicalutamid - L02BB03	BICALUTAMID Winthrop 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16657162	Bimatoprost	BIMATOPROST AL 0,3 mg/ml ATR Lsg.i.Einzeldosisbeh.	N1	ATR	30X0.4	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16657179	Bimatoprost	BIMATOPROST AL 0,3 mg/ml ATR Lsg.i.Einzeldosisbeh.	N3	ATR	90X0.4	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19270446	Bimatoprost	BIMATOPROST axunio 0,3 mg/ml Augentropfen Lösung	N1	ATR	1X3	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19270452	Bimatoprost	BIMATOPROST axunio 0,3 mg/ml Augentropfen Lösung	N2	ATR	3X3	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19173654	Bimatoprost	BIMATOPROST Micro Labs 0,3 mg/ml Augentropfen	N1	ATR	1X3	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19173660	Bimatoprost	BIMATOPROST Micro Labs 0,3 mg/ml Augentropfen	N2	ATR	3X3	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18169863	Bimatoprost + Timolol	BIMATOPROST/Timolol AL 0,3 mg/ml + 5 mg/ml ATR EDB	N1	ATR	30X0.4	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18169886	Bimatoprost + Timolol	BIMATOPROST/Timolol AL 0,3 mg/ml + 5 mg/ml ATR EDB	÷	ATR	90X0.4	ML	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19270417	Bimatoprost + Timolol	BIMATOPROST/Timolol axunio 0,3mg/ml+5mg/ml ATR Lsg	N1	ATR	1X3	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19270423	Bimatoprost + Timolol	BIMATOPROST/Timolol axunio 0,3mg/ml+5mg/ml ATR Lsg	N2	ATR	3X3	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19394065	Bimatoprost + Timolol	BIMATOPROST/Timolol Micro Labs 0,3+5 mg/ml ATR	N1	ATR	1X3	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19394071	Bimatoprost + Timolol	BIMATOPROST/Timolol Micro Labs 0,3+5 mg/ml ATR	N2	ATR	3X3	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	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	N1	ILO	1X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.	
18061485	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	2X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
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	N1	ILO	1X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.	
18672295	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N3	ILO	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.	
18193241	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1X1	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
17177493	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
17177501	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	2X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
18193258	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
18193229	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	÷	ILO	1X1	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
17177470	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N1	ILO	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
17177487	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N3	ILO	2X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
18193235	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	÷	ILO	3X1	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
19228941	Bimekizumab	BIMZELX 320 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1X2	ML	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
19228964	Bimekizumab	BIMZELX 320 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	3X2	ML	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
19228958	Bimekizumab	BIMZELX 320 mg Injektionslösung in Fertigspritze	÷	ILO	1X2	ML	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
19228970	Bimekizumab	BIMZELX 320 mg Injektionslösung in Fertigspritze	÷	ILO	3X2	ML	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
06325387	Biperiden	AKINETON 2 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	DESMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06325393	Biperiden	AKINETON 2 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	DESMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
02531931	Biperiden	AKINETON 2 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	DESMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
03797909	Bisacodyl (DRM, SUP)	LAXANS-ratiopharm 10 mg Zäpfchen	N2	SUP	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
03820548	Bisoprolol	BISOPROLOL 10-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03820614	Bisoprolol	BISOPROLOL 10-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03820850	Bisoprolol	BISOPROLOL 10-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03820206	Bisoprolol	BISOPROLOL 5-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03820471	Bisoprolol	BISOPROLOL 5-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03820525	Bisoprolol	BISOPROLOL 5-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05391703	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 1,25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02205249	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 1,25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05391726	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05391732	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09231267	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 3,75 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05391755	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 3,75 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04152592	Bisoprolol	BISOHEXAL 3,75 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04152652	Bisoprolol	BISOHEXAL 7,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00992869	Bisoprolol	BISOLICH 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00992875	Bisoprolol	BISOLICH 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00992881	Bisoprolol	BISOLICH 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00992823	Bisoprolol	BISOLICH 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00992846	Bisoprolol	BISOLICH 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00992852	Bisoprolol	BISOLICH 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01014955	Bisoprolol	BISOPROLOL AbZ 10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01014961	Bisoprolol	BISOPROLOL AbZ 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09339361	Bisoprolol	BISOPROLOL AbZ 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01014926	Bisoprolol	BISOPROLOL AbZ 5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01014932	Bisoprolol	BISOPROLOL AbZ 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10330046	Bisoprolol	BISOPROLOL-ratiopharm 1,25 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10330052	Bisoprolol	BISOPROLOL-ratiopharm 1,25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06866143	Bisoprolol	BISOPROLOL-ratiopharm 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10330069	Bisoprolol	BISOPROLOL-ratiopharm 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10330106	Bisoprolol	BISOPROLOL-ratiopharm 3,75 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10330112	Bisoprolol	BISOPROLOL-ratiopharm 3,75 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
06865971	Bisoprolol	BISOPROLOL-ratiopharm 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16498835	Bisoprolol	BISOLICH 1,25 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16498841	Bisoprolol	BISOLICH 1,25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16498858	Bisoprolol	BISOLICH 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16498864	Bisoprolol	BISOLICH 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16498893	Bisoprolol	BISOLICH 3,75 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16498829	Bisoprolol	BISOLICH 7,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01623683	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL plus 10/25-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01623708	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL plus 10/25-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01624240	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL plus 10/25-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01620437	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL plus 5/12,5-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01620443	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL plus 5/12,5-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01622873	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL plus 5/12,5-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06957207	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	IMMUNINE 1200 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj./Inf.-Lsg.	N1	PII	10	ML	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
06955467	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	IMMUNINE 600 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj./Inf.-Lsg.	N1	PII	5	ML	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
07373224	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	HAEMONINE 1000 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
07373187	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	HAEMONINE 500 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
06881237	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	OCTANINE F 1000 Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
06881220	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	OCTANINE F 500 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
00435962	Blutgerinnungsfaktor VII (human)	IMMUSEVEN 600 I.E. Blutger.Fakt.VII P+LM z.H.Inj.L	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
06875024	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	HAEMOCTIN SDH 1000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	P	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
06875001	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	HAEMOCTIN SDH 250 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	P	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
06875018	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	HAEMOCTIN SDH 500 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	P	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
08531441	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	OCTANATE 1000 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
08531429	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	OCTANATE 250 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
08531435	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	OCTANATE 500 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
00739745	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 1000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	TRS	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.	
03178773	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 1500 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	TRS	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.	
00739722	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 250 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	TRS	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.	
00739739	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 500 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	TRS	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.	N1	PLH	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
03331097	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	HAEMATE P 250 I.E. Plv.u.LM z.H.e.Inj.-/Inf.-Lsg.	N1	PLH	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
03331105	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	HAEMATE P 500 I.E. Plv.u.LM z.H.e.Inj.-/Inf.-Lsg.	N1	PLH	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
10050312	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	VONCENTO 1000 I.E./2400 I.E. P.u.LM H.Inj/Inf.L.	N1	PLH	1	P	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
10050298	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	VONCENTO 500 I.E./1200 I.E. P.u.LM H.e.Inj./Inf.L.	N1	PLH	1	P	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
11128743	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	IMMUNATE 1000 I.E. Plv.u.LM.z.Her.e.Inj.Lsg.10ml	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
11128737	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	IMMUNATE 500 I.E. Plv.u.LM.z.Her.e.Inj.Lsg.5ml	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
07495915	Blutgerinnungsfaktor VIII vom Menschen	Faktor VIII SGH Intersero 1000	N1	PLI	1	ST	nein	INTERSERO GmbH			n.e.	
07495890	Blutgerinnungsfaktor VIII vom Menschen	Faktor VIII SGH Intersero 250	N1	PLI	1	ST	nein	INTERSERO GmbH			n.e.	
07495909	Blutgerinnungsfaktor VIII vom Menschen	Faktor VIII SGH Intersero 500	N1	PLI	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	01.01.2020	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	01.01.2020	31.12.2025	n.e.	
00865697	Blutzuckerteststreifen	Wellion Luna Blutzuckerteststreifen	÷	TTR	50	ST	ja	Med Trust GmbH	01.01.2024	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.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19776499	Blutzuckerteststreifen	Wellion® Amadeus	÷	TTR	50	ST	ja	Med Trust GmbH	01.07.2025	31.12.2025	n.e.	
16198607	Blutzuckerteststreifen	MYLIFE Aveo Blutzucker Teststreifen	÷	TTR	50	ST	ja	Medical Technologie and Devices Germany G	01.02.2025	31.12.2025	n.e.	
05515654	Blutzuckerteststreifen	MYLIFE Pura Blutzucker Teststreifen	÷	TTR	50	ST	ja	Medical Technologie and Devices Germany G	01.02.2025	31.12.2025	n.e.	
02486923	Blutzuckerteststreifen	Glucofine	÷	TTR	50	ST	ja	METRADO GmbH	01.02.2024	31.12.2025	n.e.	
11537128	Blutzuckerteststreifen	Glucofine 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.	
16796165	Blutzuckerteststreifen	Accu-Chek Instant	÷	TTR	1X50	ST	ja	Roche Diagnostics Deutschland GmbH	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.	
16575843	Bortezomib (FAM)	BORTEZOMIB Denk 3,5 mg Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	PIJ	1	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.06.2027	n.e.	
12903575	Bosentan	BOSENTAN BASICS 125 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16395673	Bosentan	BOSENTAN BASICS 125 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12903581	Bosentan	BOSENTAN BASICS 62,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11715239	Bosentan	BOSENTAN Cipla 125 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Cipla Europe NV	01.10.2025	30.09.2027	e	
19491265	Bosentan	BOSENTAN Cipla 125 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	Cipla Europe NV	01.10.2025	30.09.2027	e	
11715222	Bosentan	BOSENTAN Cipla 62,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Cipla Europe NV	01.10.2025	30.09.2027	e	
19199961	Bosutinib	BOSUTINIB AL 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	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	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
19199990	Bosutinib	BOSUTINIB AL 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
19136251	Bosutinib	BOSUTINIB beta 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	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	N1	FTA	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
19136280	Bosutinib	BOSUTINIB beta 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
19204320	Bosutinib	BOSUTINIB STADA 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	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	N1	FTA	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
19204366	Bosutinib	BOSUTINIB STADA 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
18745137	Bosutinib	BOSUTINIB Zentiva 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	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	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
18745172	Bosutinib	BOSUTINIB Zentiva 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
01817335	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-AL 2 mg/ml Augentropfen	N1	ATR	5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01817341	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-AL 2 mg/ml Augentropfen	N2	ATR	3X5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01825889	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-AL 2 mg/ml Augentropfen	N3	ATR	6X5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13874404	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-Bluefish 2 mg/ml Augentropfen	N1	ATR	1X5	ML	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13874410	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-Bluefish 2 mg/ml Augentropfen	N2	ATR	3X5	ML	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13874427	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-Bluefish 2 mg/ml Augentropfen	N3	ATR	6X5	ML	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
17248968	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN Micro Labs 2 mg/ml Augentropfen	N1	ATR	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
17248974	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN Micro Labs 2 mg/ml Augentropfen	N2	ATR	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
17248980	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN Micro Labs 2 mg/ml Augentropfen	N3	ATR	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871241	Brinzolamid	BRINZOLAMID Heumann 10 mg/ml Augentropfensusp.	N1	ATR	5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
11871258	Brinzolamid	BRINZOLAMID Heumann 10 mg/ml Augentropfensusp.	N2	ATR	3X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
11871264	Brinzolamid	BRINZOLAMID Heumann 10 mg/ml Augentropfensusp.	N3	ATR	6X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
17982929	Brinzolamid	BRINZOLAMID Micro Labs 10 mg/ml Augentropfensusp.	N1	ATR	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17982935	Brinzolamid	BRINZOLAMID Micro Labs 10 mg/ml Augentropfensusp.	N2	ATR	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17982941	Brinzolamid	BRINZOLAMID Micro Labs 10 mg/ml Augentropfensusp.	N3	ATR	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15258572	Brinzolamid + Timolol	BRINZOLAMID/Timolol AL 10+5 mg/ml Augentropfensusp	N1	ATR	5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15258589	Brinzolamid + Timolol	BRINZOLAMID/Timolol AL 10+5 mg/ml Augentropfensusp	N2	ATR	3X5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19132856	Brinzolamid/Brimonidin	BRINZOLAMID/Brimonidin AL 10mg/ml+2mg/ml AT-Susp.	N1	ATR	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.	N2	ATR	3X5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
10784586	Brinzolamid/Brimonidin	SIMBRINZA 10 mg/ml + 2 mg/ml Augentropfensusp.	N1	ATR	5	ML	ja	CRANACH-PHARMA GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
10784592	Brinzolamid/Brimonidin	SIMBRINZA 10 mg/ml + 2 mg/ml Augentropfensusp.	N2	ATR	3X5	ML	ja	CRANACH-PHARMA GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.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.	
16702804	Brolucizumab	BEOVU 120 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
15559977	Brolucizumab	Beovu	N1	ILO	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
17379788	Brolucizumab	BEOVU 120 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.	
16831826	Brolucizumab	BEOVU 120 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	PARANOVA PACK A/S			n.e.	
04426859	Bromazepam - N05BA08	BROMAZANIL 3 Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
04426865	Bromazepam - N05BA08	BROMAZANIL 3 Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
03572139	Bromazepam - N05BA08	BROMAZANIL 6 Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
03572145	Bromazepam - N05BA08	BROMAZANIL 6 Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
03572151	Bromazepam - N05BA08	BROMAZANIL 6 Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
06707657	Budesonid	BUDIAIR 200 µg Standard Dosieraerosol	N2	DOS	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.12.2024	31.12.2025	n.e.	
06717816	Budesonid	BUDIAIR 200 µg Standard Dosieraerosol	÷	DOS	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.12.2024	31.12.2025	n.e.	
06707663	Budesonid	BUDIAIR 200 µg Standard Dosieraerosol	N3	DOS	3	ST	ja	Chiesi GmbH	01.12.2024	31.12.2025	n.e.	
00713881	Budesonid	BUDES N 0,2 mg/Dosis Druckgasinhalation Lösung	N2	DOS	1	ST	ja	Hexal AG	01.12.2024	31.12.2025	n.e.	
00713898	Budesonid	BUDES N 0,2 mg/Dosis Druckgasinhalation Lösung	÷	DOS	2	ST	ja	Hexal AG	01.12.2024	31.12.2025	n.e.	
00713964	Budesonid	BUDES N 0,2 mg/Dosis Druckgasinhalation Lösung	N3	DOS	3	ST	ja	Hexal AG	01.12.2024	31.12.2025	n.e.	
15317754	Budesonid	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	HVW	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2025	30.11.2026	n.e.	
02720862	Budesonid	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	HVW	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	30.11.2026	n.e.	
19708687	Budesonid	BUDAXIRO 3 mg Hartkapseln m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	HVW	20	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.09.2025	30.11.2026	n.e.	
19708670	Budesonid	BUDAXIRO 3 mg Hartkapseln m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	HVW	50	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.09.2025	30.11.2026	n.e.	
19708693	Budesonid	BUDAXIRO 3 mg Hartkapseln m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	HVW	100	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.09.2025	30.11.2026	n.e.	
18232484	Budesonid	BUDESONID Tillotts 3 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N1	HVW	20	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.08.2025	30.11.2026	n.e.	
18232490	Budesonid	BUDESONID Tillotts 3 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N2	HVW	50	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.08.2025	30.11.2026	n.e.	
18232515	Budesonid	BUDESONID Tillotts 3 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N3	HVW	100	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.08.2025	30.11.2026	n.e.	
11556344	Budesonid	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	HVW	20	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
11556373	Budesonid	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	HVW	50	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
11556410	Budesonid	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	HVW	100	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
01512423	Budesonid	NOVOPULMON 200 µg Novolizer Inhal.+Patr.1x100 ED	N1	IHP	1X100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01424564	Budesonid	NOVOPULMON 200 µg Novolizer Inhal.+Patr.1x200 ED	N2	IHP	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	N3	IHP	3X200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00771884	Budesonid	NOVOPULMON 400 µg Novolizer Inhal.+Patr.1x100 ED	N1	IHP	1X100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00428519	Budesonid	NOVOPULMON 400 µg Novolizer Inhal.+Patr.2x100 ED	N2	IHP	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	N2	KPG	1	P	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
11556321	Budesonid	ENTOCORT rektal 7 Tbl.+7 Klys.z.Her.e.Rektalsusp.	N1	KPG	1	P	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
03495752	Budesonid	BUDES Nasenspray 50µg/Sprühstoß 200 ED	N2	NDS	10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
03847688	Budesonid	BUDES Nasenspray 50µg/Sprühstoß 200 ED	N3	NDS	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
01687832	Budesonid	BUDES Nasenspray 64µg/Sprühstoß 120 ED	N1	NDS	10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
01693399	Budesonid	BUDES Nasenspray 64µg/Sprühstoß 120 ED	N2	NDS	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14270683	Budesonid	BUDESONID AL 0,5 mg Suspension f.einen Vernebler	N1	SUV	20X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14270708	Budesonid	BUDESONID AL 0,5 mg Suspension f.einen Vernebler	N2	SUV	40X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14270714	Budesonid	BUDESONID AL 0,5 mg Suspension f.einen Vernebler	N3	SUV	60X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14270720	Budesonid	BUDESONID AL 1 mg Suspension f.einen Vernebler	N1	SUV	20X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14270737	Budesonid	BUDESONID AL 1 mg Suspension f.einen Vernebler	N2	SUV	40X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14270743	Budesonid	BUDESONID AL 1 mg Suspension f.einen Vernebler	N3	SUV	60X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
13584681	Budesonid und 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 und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 3x60 ED	N2	IHP	3	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13584675	Budesonid und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 60 ED	N1	IHP	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
13584706	Budesonid und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 6x60 ED	N3	IHP	6	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
16756102	Budesonid und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 320 µg/9 µg/Dosis 3x60 ED	N2	IHP	3	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
16756094	Budesonid und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 320 µg/9 µg/Dosis 60 ED	N1	IHP	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
12484204	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 120 ED	÷	IHP	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e	
12484227	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 3x120 ED	N3	IHP	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e	
12484196	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 3x60 ED	N2	IHP	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e	
12484167	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 60 ED	N1	IHP	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e	
12484279	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 320/9 µg/Dosis 3x60 ED	N2	IHP	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e	
12484233	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 320/9 µg/Dosis 60 ED	N1	IHP	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e	
12484138	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 80/4,5 µg/Dosis 120 ED	÷	IHP	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e	
12484150	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 80/4,5 µg/Dosis 3x120 ED	N3	IHP	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e	
17565976	Buprenorphin	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	÷	SUT	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09095019	Buprenorphin	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	N2	SUT	28	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
08877369	Buprenorphin	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	÷	SUT	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09095025	Buprenorphin	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	N3	SUT	70	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17565982	Buprenorphin	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,4 mg SUT	÷	SUT	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09094988	Buprenorphin	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,4 mg SUT	N2	SUT	28	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
08877346	Buprenorphin	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,4 mg SUT	÷	SUT	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09094994	Buprenorphin	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,4 mg SUT	N3	SUT	70	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11327951	Buprenorphin	BUPRENORPHIN PUREN 0,4 mg Sublingualtabletten	÷	SUT	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17505968	Buprenorphin	BUPRENORPHIN PUREN 0,4 mg Sublingualtabletten	N2	SUT	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11327968	Buprenorphin	BUPRENORPHIN PUREN 2 mg Sublingualtabletten	÷	SUT	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11327980	Buprenorphin	BUPRENORPHIN PUREN 2 mg Sublingualtabletten	÷	SUT	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17505974	Buprenorphin	BUPRENORPHIN PUREN 2 mg Sublingualtabletten	N2	SUT	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11327997	Buprenorphin	BUPRENORPHIN PUREN 8 mg Sublingualtabletten	÷	SUT	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11328005	Buprenorphin	BUPRENORPHIN PUREN 8 mg Sublingualtabletten	÷	SUT	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17505980	Buprenorphin	BUPRENORPHIN PUREN 8 mg Sublingualtabletten	N2	SUT	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12650269	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 3 Tage 35 µg/h 20mg/Pfl.	N1	PFT	4	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12650298	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 3 Tage 35 µg/h 20mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12650306	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 3 Tage 35 µg/h 20mg/Pfl.	÷	PFT	16	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12650312	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 3 Tage 35 µg/h 20mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12650128	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 3 Tage 52,5 µg/h 30mg/Pf	N2	PFT	10	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12650134	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 3 Tage 52,5 µg/h 30mg/Pf	÷	PFT	16	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12650140	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 3 Tage 52,5 µg/h 30mg/Pf	N3	PFT	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12650223	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 3 Tage 70 µg/h 40mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12650246	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 3 Tage 70 µg/h 40mg/Pfl.	÷	PFT	16	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12650252	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 3 Tage 70 µg/h 40mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11519254	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 35 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.4T	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13893270	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 35 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.4T	÷	PFT	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11519260	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 35 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.4T	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13893287	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 35 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.4T	÷	PFT	16	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11519277	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 35 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.4T	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11519283	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 52,5 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.4T	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13893301	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 52,5 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.4T	÷	PFT	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11519308	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 52,5 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.4T	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13893318	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 52,5 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.4T	÷	PFT	16	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11519314	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 52,5 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.4T	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11519320	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 70 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.4T	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13893324	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 70 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.4T	÷	PFT	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11519337	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 70 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.4T	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13893353	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 70 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.4T	÷	PFT	16	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11519343	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 70 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.4T	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493433	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	N1	PFT	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493462	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	N1	PFT	5	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493479	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	÷	PFT	8	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493485	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	N2	PFT	10	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493491	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	÷	PFT	16	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493516	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	N3	PFT	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493522	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	N1	PFT	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493539	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	N1	PFT	5	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493545	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	÷	PFT	8	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493551	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	N2	PFT	10	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493568	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	÷	PFT	16	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493574	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	N3	PFT	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493580	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	N1	PFT	4	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493597	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	N1	PFT	5	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493605	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	÷	PFT	8	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493611	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	N2	PFT	10	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493628	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	÷	PFT	16	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12493634	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	N3	PFT	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350188	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	N1	PFT	4	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350194	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	N1	PFT	5	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350202	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	÷	PFT	8	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350219	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	N2	PFT	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350225	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	÷	PFT	16	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350231	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	N3	PFT	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350248	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	N1	PFT	4	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350260	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	N1	PFT	5	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350389	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	÷	PFT	8	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350395	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	N2	PFT	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350403	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	÷	PFT	16	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350426	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	N3	PFT	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350432	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	N1	PFT	4	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350449	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	N1	PFT	5	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350455	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	÷	PFT	8	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350461	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	N2	PFT	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350478	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	÷	PFT	16	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350484	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	N3	PFT	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11585825	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 10µg/h transd.Pfl 10mg/Pfl	N1	PFT	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	e	
11585877	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 15µg/h transd.Pfl 15mg/Pfl	N1	PFT	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	e	
11585914	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 20µg/h transd.Pfl 20mg/Pfl	N1	PFT	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	e	
17634708	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 30µg/h transd.Pfl 30mg/Pfl	N1	PFT	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	e	
17634737	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 40µg/h transd.Pfl 40mg/Pfl	N1	PFT	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17634743	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 40µg/h transd.Pfl 40mg/Pfl	÷	PFT	8	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	e	
11585788	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 5µg/h transd.Pfl 5mg/Pfl.	N1	PFT	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	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	01.07.2025	30.06.2027	e	
12870203	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 10 µg/h transd.Pfl. 10mg/Pfl.7T	N1	PFT	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12870232	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 10 µg/h transd.Pfl. 10mg/Pfl.7T	÷	PFT	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12870249	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 10 µg/h transd.Pfl. 10mg/Pfl.7T	÷	PFT	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16528281	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 15 µg/h transd.Pfl. 15mg/Pfl.7T	N1	PFT	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16528298	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 15 µg/h transd.Pfl. 15mg/Pfl.7T	÷	PFT	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16528306	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 15 µg/h transd.Pfl. 15mg/Pfl.7T	÷	PFT	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12870255	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 20 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.7T	N1	PFT	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12870261	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 20 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.7T	÷	PFT	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12870278	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 20 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.7T	÷	PFT	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16528312	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 30 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.7T	N1	PFT	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16528329	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 30 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.7T	÷	PFT	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16528335	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 30 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.7T	÷	PFT	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16528341	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 40 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.7T	N1	PFT	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16528358	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 40 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.7T	÷	PFT	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16528364	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 40 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.7T	÷	PFT	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12870137	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 5 µg/h transd.Pfl. 5mg/Pfl.7T	N1	PFT	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12870143	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 5 µg/h transd.Pfl. 5mg/Pfl.7T	÷	PFT	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12870166	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 5 µg/h transd.Pfl. 5mg/Pfl.7T	÷	PFT	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11525467	Buprenorphin PFT (7 Tage)	NORSPAN 30 Mikrogramm/h transd.Pfl.30mg/Pfl.7 Tage	N1	PFT	4	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11525473	Buprenorphin PFT (7 Tage)	NORSPAN 30 Mikrogramm/h transd.Pfl.30mg/Pfl.7 Tage	÷	PFT	8	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11525496	Buprenorphin PFT (7 Tage)	NORSPAN 30 Mikrogramm/h transd.Pfl.30mg/Pfl.7 Tage	÷	PFT	12	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11525504	Buprenorphin PFT (7 Tage)	NORSPAN 40 Mikrogramm/h transd.Pfl.40mg/Pfl.7 Tage	N1	PFT	4	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11525510	Buprenorphin PFT (7 Tage)	NORSPAN 40 Mikrogramm/h transd.Pfl.40mg/Pfl.7 Tage	÷	PFT	8	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11525527	Buprenorphin PFT (7 Tage)	NORSPAN 40 Mikrogramm/h transd.Pfl.40mg/Pfl.7 Tage	÷	PFT	12	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13861867	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 7 Tage 10 µg/h 10mg/Pfl.	N1	PFT	4	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13861873	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 7 Tage 10 µg/h 10mg/Pfl.	÷	PFT	8	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13861904	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 7 Tage 10 µg/h 10mg/Pfl.	÷	PFT	12	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13861910	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 7 Tage 20 µg/h 20mg/Pfl.	N1	PFT	4	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13861927	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 7 Tage 20 µg/h 20mg/Pfl.	÷	PFT	8	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13861956	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 7 Tage 20 µg/h 20mg/Pfl.	÷	PFT	12	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13861838	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 7 Tage 5 µg/h 5mg/Pfl.	N1	PFT	4	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13861844	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 7 Tage 5 µg/h 5mg/Pfl.	÷	PFT	8	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13861850	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Libra-Pharm 7 Tage 5 µg/h 5mg/Pfl.	÷	PFT	12	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14404729	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 2 mg/0,5 mg Sublingualtabletten	N1	SUT	7	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14404735	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 2 mg/0,5 mg Sublingualtabletten	N2	SUT	28	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14404741	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 2 mg/0,5 mg Sublingualtabletten	N3	SUT	49	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14404758	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 4 mg/1 mg Sublingualtabletten	N1	SUT	7	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14404770	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 4 mg/1 mg Sublingualtabletten	N2	SUT	28	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14404787	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 4 mg/1 mg Sublingualtabletten	N3	SUT	49	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14404793	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 8 mg/2 mg Sublingualtabletten	N1	SUT	7	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14404824	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 8 mg/2 mg Sublingualtabletten	N2	SUT	28	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14404830	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 8 mg/2 mg Sublingualtabletten	N3	SUT	49	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
13197381	Bupropion	BUPROPION-1A Pharma 150 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	N2	TVW	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17671081	Bupropion	BUPROPION-1A Pharma 150 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	÷	TVW	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13197398	Bupropion	BUPROPION-1A Pharma 150 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	N3	TVW	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17671098	Bupropion	BUPROPION-1A Pharma 300 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	N2	TVW	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17671106	Bupropion	BUPROPION-1A Pharma 300 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	÷	TVW	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17671112	Bupropion	BUPROPION-1A Pharma 300 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	N3	TVW	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
15883181	Bupropion	BUPROPION Accord 300 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	N2	TVW	30	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
15883198	Bupropion	BUPROPION Accord 300 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	÷	TVW	60	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
15883206	Bupropion	BUPROPION Accord 300 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	N3	TVW	90	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10713847	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	N2	TVW	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10713899	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	÷	TVW	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10713913	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	N3	TVW	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14251912	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 300 mg Tab.verä.Wfrs.	N2	TVW	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10713942	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 300 mg Tab.verä.Wfrs.	÷	TVW	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14251929	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 300 mg Tab.verä.Wfrs.	N3	TVW	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09194170	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N1	IMP	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
09194187	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N2	IMP	2	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
05960934	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N1	IMP	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
05960940	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N2	IMP	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
06686607	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	N1	IMP	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
06686613	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	N2	IMP	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
02566349	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N1	IMP	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
02566355	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N2	IMP	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
07729655	Cabergolin	CABASERIL 1 mg Tabletten	N1	TAB	40	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
03131613	Cabergolin	CABASERIL 1 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
07729690	Cabergolin	CABASERIL 2 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
03131688	Cabergolin	CABASERIL 2 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
02156634	Cabergolin	CABERGOLIN-ratiopharm 1 mg Tabletten	N1	TAB	40	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
02157007	Cabergolin	CABERGOLIN-ratiopharm 1 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
02160297	Cabergolin	CABERGOLIN-ratiopharm 1 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
02162333	Cabergolin	CABERGOLIN-ratiopharm 2 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
02162540	Cabergolin	CABERGOLIN-ratiopharm 2 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
09191817	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 0,5 mg Tabletten	N1	TAB	2	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09191823	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 0,5 mg Tabletten	N2	TAB	8	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09191846	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 0,5 mg Tabletten	N3	TAB	30	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09191869	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 1 mg Tabletten	N1	TAB	40	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
09191875	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 1 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
09191881	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 1 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
09191906	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 2 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
09191912	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 2 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
16790814	Cabotegravir	VOCABRIA 600 mg Depot-Injektionssuspension	N1	DIS	1X3	ML	nein	ViiV Healthcare GmbH			n.e.	
16790808	Cabotegravir	VOCABRIA 30 mg Filmtabletten	÷	FTA	30	ST	nein	ViiV Healthcare GmbH			n.e.	
10992853	Calcipotriol	CALCIPOTRIOL HEXAL 0,05 mg/g Salbe	N1	SAL	30	G	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
10992882	Calcipotriol	CALCIPOTRIOL HEXAL 0,05 mg/g Salbe	N3	SAL	120	G	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
16763734	Calcipotriol und Betamethason	CALCIPOTRIDERM comp.50 µg/g + 0,5 mg/g Gel	N1	GEL	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16763740	Calcipotriol und Betamethason	CALCIPOTRIDERM comp.50 µg/g + 0,5 mg/g Gel	N2	GEL	60	G	ja	DERMAPHARM AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16763757	Calcipotriol und Betamethason	CALCIPOTRIDERM comp.50 µg/g + 0,5 mg/g Gel	N3	GEL	120	G	ja	DERMAPHARM AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
15572133	Calcipotriol und Betamethason	CALCIPOTRIOL comp HEXAL 50 µg/g + 0,5 mg/g Salbe	N1	SAL	30	G	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
14276674	Calcipotriol und Betamethason	CALCIPOTRIOL comp HEXAL 50 µg/g + 0,5 mg/g Salbe	N2	SAL	60	G	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
14276680	Calcipotriol und Betamethason	CALCIPOTRIOL comp HEXAL 50 µg/g + 0,5 mg/g Salbe	N3	SAL	120	G	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
06706451	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,25 Mikrogramm Kapseln	N1	WKA	20	ST	ja	Teva GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06706468	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,25 Mikrogramm Kapseln	N2	WKA	50	ST	ja	Teva GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06706474	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,25 Mikrogramm Kapseln	N3	WKA	100	ST	ja	Teva GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06706480	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,5 Mikrogramm Kapseln	N1	WKA	20	ST	ja	Teva GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06706497	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,5 Mikrogramm Kapseln	N2	WKA	50	ST	ja	Teva GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
06706505	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,5 Mikrogramm Kapseln	N3	WKA	100	ST	ja	Teva GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11175493	Calcium/Colecalciferol (ATC: A12AX, 1001,08 mg/880 I.E.)	CALCI D3-Denk 1.000 mg/880 I.E. Brausetabletten	N1	BTA	20	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
14047726	Calcium/Colecalciferol (ATC: A12AX, 1001,08 mg/880 I.E.)	CALCI D3-Denk 1.000 mg/880 I.E. Brausetabletten	N3	BTA	120	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
07226492	Calciumdiacetat (ausgen. 500 mg N2, 700 mg)	CALCET 475 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
01627416	Calciumdiacetat (ausgen. 500 mg N2, 700 mg)	CALCET 475 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
07226500	Calciumdiacetat (ausgen. 500 mg N2, 700 mg)	CALCET 950 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
07226546	Calciumdiacetat (ausgen. 500 mg N2, 700 mg)	CALCET 950 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
12452931	Canakinumab	ILARIS 150 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
19513529	Canakinumab (Präparat: Ilaris)	ILARIS 150MG ILO IM PEN	N1	PEN	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
09482839	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 16 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482845	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 16 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482851	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 16 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482868	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 32 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482874	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 32 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482880	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 32 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482762	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 4 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482779	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 4 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482785	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 4 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	nein	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482791	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 8 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482816	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 8 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09482822	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 8 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15864605	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 16 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15864634	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 16 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15864640	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 16 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
17575816	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 2 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
17575785	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 2 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
17575762	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 2 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15864657	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 32 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15864663	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 32 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15864686	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 32 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424434	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 4 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424440	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 4 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424457	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 4 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15864568	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 8 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15864580	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 8 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15864597	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 8 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633474	Candesartan	CANDECOR 16 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633480	Candesartan	CANDECOR 16 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633497	Candesartan	CANDECOR 16 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633505	Candesartan	CANDECOR 32 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633511	Candesartan	CANDECOR 32 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633528	Candesartan	CANDECOR 32 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633416	Candesartan	CANDECOR 4 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633422	Candesartan	CANDECOR 4 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633439	Candesartan	CANDECOR 4 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633445	Candesartan	CANDECOR 8 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633451	Candesartan	CANDECOR 8 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633468	Candesartan	CANDECOR 8 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
19305860	Candesartan + Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/10 mg Tabletten	÷	TAB	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16505222	Candesartan + Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/10 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13502217	Candesartan + Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13502223	Candesartan + Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19305877	Candesartan + Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/5 mg Tabletten	÷	TAB	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13502246	Candesartan + Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13502186	Candesartan + Amlodipin	CANDECOR-Amlo 8 mg/5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13502192	Candesartan + Amlodipin	CANDECOR-Amlo 8 mg/5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19305883	Candesartan + Amlodipin	CANDECOR-Amlo 8 mg/5 mg Tabletten	÷	TAB	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13502200	Candesartan + Amlodipin	CANDECOR-Amlo 8 mg/5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09424606	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 16 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424612	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 16 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424629	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 16 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424635	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424641	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424658	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424664	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/25 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424670	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/25 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424687	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424575	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 8 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424581	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 8 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09424598	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 8 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633586	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 16 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633592	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 16 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633600	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 16 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633617	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633623	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633646	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633652	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/25 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633669	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/25 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633675	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633540	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 8 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633557	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 8 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09633563	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 8 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09392355	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 16 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09392361	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 16 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09392378	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 16 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01761899	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01761907	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01761913	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01770243	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/25 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01778718	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/25 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01786215	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09392326	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 8 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09392332	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 8 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09392349	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 8 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16800688	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 10:10 Cannabisextrakt CAN	÷	EXT	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17259564	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 25:1 Cannabis THC Extrakt CAN	÷	EXT	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16800671	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 25:25 Cannabisextrakt CAN	÷	EXT	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15192488	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ASTRUM 10-10 Extrakt Stenocare	÷	EXT	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19508244	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	BEACON 10:10 Balanced Extrakt CAN	÷	EXT	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19648554	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	BEACON 10:10 Balanced Extrakt CAN	÷	EXT	60	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18362838	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	AURORA THC 25 Cannabisextrakt 1	÷	EXT	30	ML	ja	Cannovum Health GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18362844	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	AURORA THC: CBD Cannabisextrakt 1	÷	EXT	30	ML	ja	Cannovum Health GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17560803	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABIS EXTRAKT Aurora THC CBD Extrakt	÷	EXT	30	ML	ja	Cannovum Health GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
17560766	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABIS EXTRAKT Cannovum Extrakt 10/15	÷	EXT	30	ML	ja	Cannovum Health GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
17560743	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABIS EXTRAKT Cannovum Extrakt 25/1	÷	EXT	30	ML	ja	Cannovum Health GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
17560826	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABIS EXTRAKT Pedanios 5/5 Extrakt	÷	EXT	10	G	ja	Cannovum Health GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18372920	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNOVUM Extrakt 25	÷	EXT	30	ML	ja	Cannovum Health GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
19869195	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	DRAPALIN 12,5/12,5 Cannabisextrakt DAB	÷	EXT	100	ML	ja	Drapalin Pharmaceuticals GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18076021	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	DRAPALIN 25/1 Bafokeng Choice Cannabisextrakt DAB	÷	EXT	100	ML	ja	Drapalin Pharmaceuticals GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
19869232	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	DRAPALIN 25/1 Cannabisextrakt DAB	÷	EXT	100	ML	ja	Drapalin Pharmaceuticals GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18671321	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	DRAPALIN 25/1 Cheesotho Cannabisextrakt DAB	÷	EXT	100	ML	ja	Drapalin Pharmaceuticals GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
19869172	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	DRAPALIN 250/1 Cannabisextrakt DAB	÷	EXT	100	ML	ja	Drapalin Pharmaceuticals GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
19869226	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	DRAPALIN 27/25 Cannabisextrakt DAB	÷	EXT	100	ML	ja	Drapalin Pharmaceuticals GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
19869189	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	DRAPALIN 5/50 Cannabisextrakt DAB	÷	EXT	100	ML	ja	Drapalin Pharmaceuticals GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
19131673	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDC 25:1	÷	EXT	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
19131704	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDC 25:1	÷	EXT	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
19131710	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDC 50:1	÷	EXT	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
19131727	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDC 50:1	÷	EXT	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
19131650	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDL 1:100	÷	EXT	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
19131667	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDL 1:100	÷	EXT	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
19131779	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDR 100:1	÷	EXT	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
19131785	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDR 100:1	÷	EXT	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
19131756	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDR 50:1	÷	EXT	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
19131762	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDR 50:1	÷	EXT	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
18452033	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-BDO 25:30	÷	EXT	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
18452056	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-BDO 25:30	÷	EXT	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
18451996	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-BDR 25:1	÷	EXT	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
18452004	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-BDR 25:1	÷	EXT	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
18452085	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-P20 25:1	÷	EXT	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
18452091	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-P20 25:1	÷	EXT	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
18452139	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ÖLIGE Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-P22 25:1	÷	EXT	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
18452145	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ÖLIGE Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-P22 25:1	÷	EXT	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.12.2025	31.03.2027	n.e.	
18439423	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABISTADA Extrakt THC 10/CBD 10 CA	÷	EXT	30	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19296405	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABISTADA Extrakt THC 10/CBD 10 DK	÷	EXT	10	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19296411	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABISTADA Extrakt THC 10/CBD 10 DK	÷	EXT	30	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18439446	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABISTADA Extrakt THC 10/CBD 100 CA	÷	EXT	30	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19621408	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABISTADA Extrakt THC 15/CBD 30 CA	÷	EXT	30	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18439469	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABISTADA Extrakt THC 25/CBD 1 CA	÷	EXT	30	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19641486	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABISTADA Extrakt THC 25/CBD 1 DK	÷	EXT	10	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19641457	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABISTADA Extrakt THC 25/CBD 1 DK	÷	EXT	30	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18439475	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABISTADA Extrakt THC 30/CBD 30 CA	÷	EXT	30	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19641463	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CannabiStada Extrakt THC 30/CBD 30 DK	÷	EXT	30	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19641440	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CannabiStada Extrakt THC 5/CBD 50 DK	÷	EXT	30	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18439481	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNABISTADA Extrakt THC 50/CBD 25 CA	÷	EXT	30	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18601119	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	10/10 VAYAMED CANNABISEXTRAKT	÷	EXT	10	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18084701	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	10/10 VAYAMED CANNABISEXTRAKT	÷	EXT	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
17998250	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	10/50 VAYAMED CANNABISEXTRAKT	÷	EXT	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
17296080	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	25/1 VAYAMED CANNABISEXTRAKT	÷	EXT	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
17296097	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	50/1 VAYAMED CANNABISEXTRAKT	÷	EXT	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
17998238	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	50/50 VAYAMED CANNABISEXTRAKT	÷	EXT	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18656698	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNOVUM Extrakt THC 10 CBD 15 Substanz	÷	SUB	30	ML	ja	Cannovum Health GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
05743332	Capecitabin	CAPECITABIN beta 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
05743326	Capecitabin	CAPECITABIN beta 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17541131	Capecitabin	CAPECITABIN Glenmark 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
17541148	Capecitabin	CAPECITABIN Glenmark 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
10002997	Capecitabin	CAPECITABIN medac 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Medac GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
10003011	Capecitabin	CAPECITABIN medac 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	Medac GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01015274	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	CAPTOPRIL comp. AbZ 25 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
01015280	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	CAPTOPRIL comp. AbZ 25 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
01015305	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	CAPTOPRIL comp. AbZ 25 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
01015311	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	CAPTOPRIL comp. AbZ 50 mg/25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
01015328	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	CAPTOPRIL comp. AbZ 50 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
08807742	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	ACE HEMMER-ratiopharm comp. 50 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
00590852	Carbamazepin	CARBAMAZEPIN Aristo 200 mg Tabletten	N1	TAB	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00594040	Carbamazepin	CARBAMAZEPIN Aristo 200 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00605252	Carbamazepin	CARBAMAZEPIN Aristo 200 mg Tabletten	N3	TAB	200	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07241273	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07241445	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07239879	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07239885	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19456145	Carglumsäure	CARBAGLU 200 mg Tabl.z.Herst.e.Susp.z.Einnehmen	N3	TSE	60	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19113675	Carglumsäure	CARBAGLU 200 mg Tabl.z.Herst.e.Susp.z.Einnehmen	N3	TSE	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
17232795	Carglumsäure	CARBAGLU 200 mg Tabl.z.Herst.e.Susp.z.Einnehmen	N3	TSE	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2025	31.12.2025	n.e.	
04474019	Carglumsäure	CARBAGLU 200 mg Tabl.z.Herst.e.Susp.z.Einnehmen	N1	TSE	5	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH	01.02.2025	31.12.2025	n.e.	
12731654	Carglumsäure	CARBAGLU 200 mg Tabl.z.Herst.e.Susp.z.Einnehmen	÷	TSE	15	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH	01.02.2025	31.12.2025	n.e.	
00197014	Carglumsäure	CARBAGLU 200 mg Tabl.z.Herst.e.Susp.z.Einnehmen	N3	TSE	60	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH	01.02.2025	31.12.2025	n.e.	
19366086	Carglumsäure	CARGLUMSÄURE Zentiva 200 mg Tab.z.H.e.Susp.z.Einn	N3	TSE	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2025	31.12.2025	n.e.	
18106294	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18106288	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18761716	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18761722	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16702885	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16702891	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16702916	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16818872	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16824134	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
17397295	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16824186	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
17418815	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16824163	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16708095	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	30.06.2026	n.e.	
16708103	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	30.06.2026	n.e.	
18047108	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	30.06.2026	n.e.	
18047114	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	30.06.2026	n.e.	
14276510	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
14276527	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
14276556	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
14276562	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
16700969	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
14276639	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
15890330	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
15884393	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
15890324	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
15884401	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18224303	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
15884418	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16509289	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16331064	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
15882508	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16331087	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
15882514	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16335748	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16335754	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16335814	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016453	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016476	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016482	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016513	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016536	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016542	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016571	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016588	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016594	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016625	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016631	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N2	HKP	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
14016648	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
00819059	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00819102	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00818976	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 3,125 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00917572	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 50 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00819007	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 6,25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00819036	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 6,25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02227067	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02227104	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02227021	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 25 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02227044	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02227162	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 3,125 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02227185	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 3,125 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02226990	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02227009	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02227127	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 6,25 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
00014539	Carvedilol	CARVE TAD 12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00014686	Carvedilol	CARVE TAD 12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00014692	Carvedilol	CARVE TAD 12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00014700	Carvedilol	CARVE TAD 25 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00014717	Carvedilol	CARVE TAD 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00014723	Carvedilol	CARVE TAD 25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00014120	Carvedilol	CARVE TAD 6,25 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00014137	Carvedilol	CARVE TAD 6,25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01021665	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01021671	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01021688	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01021694	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 25 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01021702	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01021719	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
01021636	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 3,125 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01021642	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 6,25 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05748594	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 6,25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01021659	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 6,25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12650080	Caspofungin	CASPOFUNGIN Hikma 50 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-L.	N1	PIK	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
12650105	Caspofungin	CASPOFUNGIN Hikma 70 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-L.	N1	PIK	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
18501234	Caspofungin	CASPOFUNGIN Eberth 50 mg Plv.f.Konz.z.Her.Inf.-L.	N1	PKI	1	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.09.2026	n.e.	
18501240	Caspofungin	CASPOFUNGIN Eberth 70 mg Plv.f.Konz.z.Her.Inf-L.	N1	PKI	1	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.09.2026	n.e.	
12907716	Caspofungin	CASPOFUNGIN Sandoz 50 mg Plv.f.Konz.z.Her.Inf.-L.	N1	PKI	50	MG	ja	Hexal AG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
12907722	Caspofungin	CASPOFUNGIN Sandoz 70 mg Plv.f.Konz.z.Her.Inf.-L.	N1	PKI	70	MG	ja	Hexal AG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
08506911	Cefaclor fest	CEFACLOR 500 mg BASICS Hartkapseln	N1	HKP	10	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02073753	Cefaclor fest	CEFACLOR 500 mg BASICS Hartkapseln	÷	HKP	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02050226	Cefaclor fest	CEFACLOR 500 mg BASICS Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02073799	Cefaclor fest	CEFACLOR 500 mg BASICS Hartkapseln	N2	HKP	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00832404	Cefaclor fest	CEFACLOR 500 mg BASICS Hartkapseln	N3	HKP	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00955302	Cefaclor fest (EU)	CEFACLOR AL 250 Hartkapseln	N1	HKP	10	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00955319	Cefaclor fest (EU)	CEFACLOR AL 250 Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07273534	Cefaclor fest (EU)	CEFACLOR STADA 500 mg Hartkapseln	N1	HKP	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07273540	Cefaclor fest (EU)	CEFACLOR STADA 500 mg Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08693497	Cefaclor fest (EU)	CEFACLOR STADA 500 mg Hartkapseln	N3	HKP	30	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06092641	Cefadroxil (ausgen. PSE)	CEFADROXIL-1A Pharma 1000 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
06092658	Cefadroxil (ausgen. PSE)	CEFADROXIL-1A Pharma 1000 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19205874	Cefixim (FTA, 400 mg)	CEFIXIM Aristo 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	5	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19205880	Cefixim (FTA, 400 mg)	CEFIXIM Aristo 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	7	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19205897	Cefixim (FTA, 400 mg)	CEFIXIM Aristo 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	10	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19553730	Cefixim (FTA, 400 mg)	Cefixim Viatris 400 mg Filmtabletten	÷		÷	÷	ja	Viatris Healthcare GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
19553747	Cefixim (FTA, 400 mg)	Cefixim Viatris 400 mg Filmtabletten	÷		÷	÷	ja	Viatris Healthcare GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
19553753	Cefixim (FTA, 400 mg)	Cefixim Viatris 400 mg Filmtabletten	÷		÷	÷	ja	Viatris Healthcare GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
02550242	Cefpodoxim proxetil FTA	CEFPODOXIM-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02719250	Cefpodoxim proxetil FTA	CEFPODOXIM-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02719267	Cefpodoxim proxetil FTA	CEFPODOXIM-1A Pharma 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02719296	Cefpodoxim proxetil FTA	CEFPODOXIM-1A Pharma 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	15	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07793529	Cefpodoxim proxetil FTA	CEFPODOXIM-1A Pharma 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04366614	Cefpodoxim proxetil FTA	CEFPODOXIM STADA 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04366666	Cefpodoxim proxetil FTA	CEFPODOXIM STADA 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04366689	Cefpodoxim proxetil FTA	CEFPODOXIM STADA 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04366761	Cefpodoxim proxetil FTA	CEFPODOXIM STADA 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	15	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17601643	Cefpodoxim proxetil FTA	CEFPODOXIM STADA 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10984204	Ceftazidim (PII, N3)	CEFTAZIDIM Hikma 1 g Pulver z.Her.e.Inj.o.Inf.Lsg.	N3	PII	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10984210	Ceftazidim (PII, N3)	CEFTAZIDIM Hikma 2 g Pulver z.Her.e.Inj.o.Inf.Lsg.	N3	PII	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
03647593	Ceftriaxon PIF	CEFTRIAXON Hikma 2 g Pulver z.Herstell.e.Inf.-Lsg.	N3	PIF	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11354043	Ceftriaxon PIF (EU)	CEFTRIAXON PUREN 2 g Pulver z.Herstell.e.Inf.-Lsg.	N1	PIF	1	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
11354066	Ceftriaxon PIF (EU)	CEFTRIAXON PUREN 2 g Pulver z.Herstell.e.Inf.-Lsg.	N2	PIF	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
11354072	Ceftriaxon PIF (EU)	CEFTRIAXON PUREN 2 g Pulver z.Herstell.e.Inf.-Lsg.	N3	PIF	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
12584785	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12584791	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12584816	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12584822	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	24	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12584839	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12584845	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12584851	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
12584868	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	24	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12585170	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	N1	FTA	12	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16230481	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	N1	FTA	14	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16230498	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	÷	FTA	20	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12585187	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	N2	FTA	24	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12585193	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	N1	FTA	12	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16230506	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	N1	FTA	14	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16230512	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	÷	FTA	20	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12585201	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	N2	FTA	24	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10333926	Celecoxib	CELECOXIB Heumann 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
10333932	Celecoxib	CELECOXIB Heumann 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
10333949	Celecoxib	CELECOXIB Heumann 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
11544186	Celecoxib	CELECOXIB Heumann 200 mg Hartkapseln	÷	HKP	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
10333955	Celecoxib	CELECOXIB Heumann 200 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
10333961	Celecoxib	CELECOXIB Heumann 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
10333978	Celecoxib	CELECOXIB Heumann 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
10517218	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10517224	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10517230	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10517247	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	÷	HKP	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10517276	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10517282	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10517299	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12343107	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12343113	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12343136	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12343142	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 200 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12343159	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12343165	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
13359292	Celecoxib	CELECOXIB PUREN 200 mg Hartkapseln	÷	HKP	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
01751636	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
01751978	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	ILO	3X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
14420119	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Patrone für Dosiergerät	N1	ILO	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
14420125	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Patrone für Dosiergerät	N2	ILO	3X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
12450719	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N1	ILO	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
12450731	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N2	ILO	3X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.	
12638044	Certolizumab pegol	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1X2	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
11156159	Certolizumab pegol	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	ILO	3X2	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
14055217	Certolizumab pegol	CIMZIA 200 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N1	ILO	1X2	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
14055223	Certolizumab pegol	CIMZIA 200 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N2	ILO	3X2	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
06716136	Cetirizin	CETIRIZIN AbZ 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
06716142	Cetirizin	CETIRIZIN AbZ 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
06716159	Cetirizin	CETIRIZIN AbZ 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	N1	SAF	75	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02191091	Cetirizin	CETIRIZIN-ratiopharm Saft	N2	SAF	150	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
19065491	Chinin	CHININ axunio 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.04.2025	31.07.2026	n.e.	
19147237	Chinin	CHININ axunio 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.04.2025	31.07.2026	n.e.	
19065516	Chinin	CHININ axunio 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	80	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.04.2025	31.07.2026	n.e.	
04620395	Chinin	LIMPTAR N Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	MCM KLOSTERFRAU Vertr. GmbH	01.06.2025	31.07.2026	n.e.	
04620403	Chinin	LIMPTAR N Filmtabletten	N3	FTA	80	ST	ja	MCM KLOSTERFRAU Vertr. GmbH	01.06.2025	31.07.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17946951	Chlormadinon und Ethinylestradiol	CLORMILLA 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17946968	Chlormadinon und Ethinylestradiol	CLORMILLA 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17946974	Chlormadinon und Ethinylestradiol	CLORMILLA 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09506250	Chlormadinon und Ethinylestradiol	SOLERA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09506267	Chlormadinon und Ethinylestradiol	SOLERA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09506273	Chlormadinon und Ethinylestradiol	SOLERA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09758514	Chlormadinon und Ethinylestradiol	ANGILETTA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e	
09758520	Chlormadinon und Ethinylestradiol	ANGILETTA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e	
09758537	Chlormadinon und Ethinylestradiol	ANGILETTA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e	
19107686	Ciclesonid	CICLOBRONCH 160 µg/Dosis Druckgasinh.Lsg.120 ED	÷	DOS	1	ST	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
01012324	Ciclopirox CRE Rx	CICLOPOLI Creme	N1	CRE	20	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08931324	Ciclopirox CRE Rx	CICLOPOLI Creme	N2	CRE	50	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08931330	Ciclopirox CRE Rx	CICLOPOLI Creme	N3	CRE	100	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01012318	Ciclopirox LOE Rx	CICLOPOLI Lösung	N1	LOE	30	ML	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11130763	Ciclosporin	IKERVIS 1 mg/ml Augentropfen Emuls.Einzeldosispip.	N1	EDP	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 (Darr. Augentropfen)	Cequa 0,9 mg/ml Augentropfen, Lösung im Einzeldosisbehältnis	N1	EDP	60	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH			n.e.	
19631542	Ciclosporin (Darr. Augentropfen)	Cequa 0,9 mg/ml Augentropfen, Lösung im Einzeldosisbehältnis	N3	EDP	180	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH			n.e.	
10320705	Cilostazol	CILOSTAZOL AL 100 mg Tabletten	÷	TAB	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10320711	Cilostazol	CILOSTAZOL AL 100 mg Tabletten	÷	TAB	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10320728	Cilostazol	CILOSTAZOL AL 100 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16127292	Cinacalcet	CINACALCET Ascend 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16127300	Cinacalcet	CINACALCET Ascend 30 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16127317	Cinacalcet	CINACALCET Ascend 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16127323	Cinacalcet	CINACALCET Ascend 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16127346	Cinacalcet	CINACALCET Ascend 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16127352	Cinacalcet	CINACALCET Ascend 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15572015	Cinacalcet	CINACALCET Devatis 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15572021	Cinacalcet	CINACALCET Devatis 30 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15572038	Cinacalcet	CINACALCET Devatis 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15572044	Cinacalcet	CINACALCET Devatis 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15572050	Cinacalcet	CINACALCET Devatis 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15572067	Cinacalcet	CINACALCET Devatis 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18491257	Cinnarizin + Dimenhydrinat	CINNARIZIN/Dimenhydrinat Micro Labs 20/40 mg Tabl.	N1	TAB	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18491263	Cinnarizin + Dimenhydrinat	CINNARIZIN/Dimenhydrinat Micro Labs 20/40 mg Tabl.	N2	TAB	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18491286	Cinnarizin + Dimenhydrinat	CINNARIZIN/Dimenhydrinat Micro Labs 20/40 mg Tabl.	N3	TAB	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11769689	Cinnarizin + Dimenhydrinat	CINNA/DIMEN-neuraxpharm 20 mg/40 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11769695	Cinnarizin + Dimenhydrinat	CINNA/DIMEN-neuraxpharm 20 mg/40 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11769703	Cinnarizin + Dimenhydrinat	CINNA/DIMEN-neuraxpharm 20 mg/40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04954067	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	6	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01969938	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00819148	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01969967	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00819154	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	N3	FTA	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01969973	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00819183	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01969996	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00036357	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04954073	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 750 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04954096	Ciprofloxacin fest	CIPRO-1A Pharma 750 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10410727	Ciprofloxacin fest	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13582162	Ciprofloxacin fest	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10410756	Ciprofloxacin fest	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10410762	Ciprofloxacin fest	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N3	FTA	28	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10410779	Ciprofloxacin fest	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13582179	Ciprofloxacin fest	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10410791	Ciprofloxacin fest	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10410816	Ciprofloxacin fest	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	28	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17907431	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907448	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907454	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907483	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907508	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907520	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907537	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907543	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907566	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907572	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907589	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17907595	Citalopram	CITALOPRAM Amarox 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616698	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616706	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616712	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616729	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616735	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616741	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616764	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616600	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616617	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616646	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616652	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15616669	Citalopram	CITALOPRAM PUREN 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
02507430	Citalopram	CITALOPRAM STADA 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02507447	Citalopram	CITALOPRAM STADA 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02250008	Citalopram	CITALOPRAM STADA 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02250014	Citalopram	CITALOPRAM STADA 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02250020	Citalopram	CITALOPRAM STADA 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17827703	Citalopram	CITALOPRAM STADA 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01888631	Citalopram	CITALOPRAM STADA 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02250037	Citalopram	CITALOPRAM STADA 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17827726	Citalopram	CITALOPRAM STADA 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02250066	Citalopram	CITALOPRAM STADA 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	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	N1	TAB	6	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
03811294	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN-1A Ph.250mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04255903	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN-1A Ph.250mg Filmtabletten	N2	FTA	12	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03811302	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN-1A Ph.250mg Filmtabletten	N3	FTA	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
08860908	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN-1A Ph.500mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03811319	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN-1A Ph.500mg Filmtabletten	N2	FTA	14	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03811325	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN-1A Ph.500mg Filmtabletten	N3	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12872739	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13346740	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12872751	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 250 mg Filmtabletten	N3	FTA	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12872768	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12872774	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12872780	Clarithromycin FTA	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16401333	Clindamycin (VSU)	CLINDAMYCIN Aristo 100 mg Vaginalzäpfchen	N1	VSU	3	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
17564758	Clindamycin (VSU)	CLINDAFANAL 100 mg Vaginalzäpfchen	N1	VSU	3	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
01744932	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN-1A Pharma 450 mg Filmtabletten	N1	FTA	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01744949	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN-1A Pharma 450 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01624524	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05489112	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	16	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01624530	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00141462	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 450 mg Filmtabletten	N1	FTA	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00141485	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 450 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00141516	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11601145	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16201628	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	15	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10273816	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	16	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10273822	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	18	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00141522	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10273839	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	36	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07715110	Clindamycin fest	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
16851875	Clindamycin fest	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	15	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
16851881	Clindamycin fest	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	25	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
07715127	Clindamycin fest	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03417829	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN 300-1A Pharma Hartkapseln	N1	HKP	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03417858	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN 300-1A Pharma Hartkapseln	N2	HKP	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10273785	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 300 mg Hartkapseln	N1	HKP	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10301323	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 300 mg Hartkapseln	÷	HKP	18	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10273791	Clindamycin fest	CLINDAMYCIN Aristo 300 mg Hartkapseln	N2	HKP	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06963076	Clindamycin fest	CLINDAHEXAL 150 Hartkapseln	N1	HKP	12	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
06963082	Clindamycin fest	CLINDAHEXAL 150 Hartkapseln	N2	HKP	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
06963053	Clindamycin fest	CLINDAHEXAL 300 Hartkapseln	N3	HKP	60	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
18297644	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLINDAMYCIN/Benzoylperoxid AL 10+50 mg/g Gel	N1	GEL	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.	
17446183	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLINDADERM comp. 10 mg/g + 30 mg/g Gel	N1	GEL	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.04.2025	31.03.2026	n.e.	
17446208	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLINDADERM comp. 10 mg/g + 30 mg/g Gel	÷	GEL	60	G	ja	DERMAPHARM AG	01.04.2025	31.03.2026	n.e.	
17446220	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLINDADERM comp. 10 mg/g + 50 mg/g Gel	N1	GEL	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.04.2025	31.03.2026	n.e.	
17446237	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLINDADERM comp. 10 mg/g + 50 mg/g Gel	÷	GEL	60	G	ja	DERMAPHARM AG	01.04.2025	31.03.2026	n.e.	
04132371	Clindamycin/Benzoylperoxid	DUAC 10 mg/g + 30 mg/g Gel	N1	GEL	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	N1	GEL	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.	
18364949	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLIENZO 10 mg/g + 30 mg/g Gel	N1	GEL	30	G	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
18364955	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLIENZO 10 mg/g + 30 mg/g Gel	÷	GEL	60	G	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
17531167	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLIENZO 10 mg/g + 50 mg/g Gel	N1	GEL	30	G	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
17531196	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLIENZO 10 mg/g + 50 mg/g Gel	÷	GEL	60	G	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
18261824	Clobazam (feste orale Darr.)	CLOBAZAM Micro Labs 10 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.02.2025	31.07.2027	n.e.	
18261830	Clobazam (feste orale Darr.)	CLOBAZAM Micro Labs 10 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.02.2025	31.07.2027	n.e.	
18261847	Clobazam (feste orale Darr.)	CLOBAZAM Micro Labs 20 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.02.2025	31.07.2027	n.e.	
04882161	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Creme	N1	CRE	15	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
04882853	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Creme	N2	CRE	30	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04883404	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Creme	N3	CRE	50	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04884326	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Crinale Lösung	N3	LOE	50	ML	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04881836	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Salbe	N1	SAL	15	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04881871	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Salbe	N2	SAL	30	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04881888	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Salbe	N3	SAL	50	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17631101	Clobetasol 17-propionat	CLARELUX 500 µg/g Schaum z.Anwendung a.d.Haut	N3	SCH	100	G	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
01010495	Clobetasol 17-propionat	CLARELUX 500 µg/g Schaum z.Anwendung a.d.Haut	N3	SCH	100	G	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
03120006	Clomipramin	CLOMIPRAMIN-neuraxpharm 75 Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
03120012	Clomipramin	CLOMIPRAMIN-neuraxpharm 75 Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
03120029	Clomipramin	CLOMIPRAMIN-neuraxpharm 75 Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17441300	Clonazepam (feste orale Darr.)	CLONAZEPAM neuraxpharm 0,5 mg Tabletten	N1	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2026	n.e.	
17441323	Clonazepam (feste orale Darr.)	CLONAZEPAM neuraxpharm 0,5 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2026	n.e.	
17441352	Clonazepam (feste orale Darr.)	CLONAZEPAM neuraxpharm 1 mg Tabletten	N1	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2026	n.e.	
17441369	Clonazepam (feste orale Darr.)	CLONAZEPAM neuraxpharm 1 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2026	n.e.	
17441375	Clonazepam (feste orale Darr.)	CLONAZEPAM neuraxpharm 2 mg Tabletten	N1	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2026	n.e.	
17441381	Clonazepam (feste orale Darr.)	CLONAZEPAM neuraxpharm 2 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2026	n.e.	
15293344	Clonazepam (feste orale Darr.)	RIVOTRIL 2 mg Tabletten	N1	TAB	50	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2026	n.e.	
15573428	Clonazepam (feste orale Darr.)	RIVOTRIL 2 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2026	n.e.	
09722746	Clonidin	CLONIDIN-ratiopharm 150 Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09722775	Clonidin	CLONIDIN-ratiopharm 300 Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09722700	Clonidin	CLONIDIN-ratiopharm 75 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10012731	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Aurobindo 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10012748	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Aurobindo 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10012754	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Aurobindo 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09468093	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Zentiva 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09468101	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Zentiva 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16876616	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Zentiva 75 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09468124	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Zentiva 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14227144	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
14227150	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	PIJ	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
13418333	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
07240150	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT Pulver z.Herst.e.Injektionslösung	N1	PIJ	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
07240167	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT Pulver z.Herst.e.Injektionslösung	N2	PIJ	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
13331158	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
02827442	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
03645022	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	PIJ	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
06079356	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N3	PIJ	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
13342848	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
00217142	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
00217159	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	PIJ	2	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
16887838	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N3	PIJ	6	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
18256533	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSLINE 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
10298236	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
03500312	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT Pulver z.Herst.e.Injektionslösung	N1	PIJ	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
03500298	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT Pulver z.Herst.e.Injektionslösung	N2	PIJ	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
03500306	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT Pulver z.Herst.e.Injektionslösung	N3	PIJ	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
11872387	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
03962521	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	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.	N2	PIJ	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.	N3	PIJ	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16134085	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
16134091	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	PIJ	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
18359291	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	PIJ	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.	N1	PIJ	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
11852054	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.	
11852060	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	PIJ	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.	N1	PIJ	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.	
16227763	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N2	PIJ	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.	
16884751	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 50 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.	
11216967	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.01.2025	30.04.2026	n.e.	
11347505	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	PIJ	2	ST	ja	Allomedic GmbH	01.01.2025	30.04.2026	n.e.	
11347511	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	÷	PIJ	3	ST	ja	Allomedic GmbH	01.01.2025	30.04.2026	n.e.	
11216973	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	÷	PIJ	4	ST	ja	Allomedic GmbH	01.01.2025	30.04.2026	n.e.	
15371506	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.01.2025	30.04.2026	n.e.	
15371512	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N2	PIJ	2	ST	ja	Allomedic GmbH	01.01.2025	30.04.2026	n.e.	
15371498	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 50 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.01.2025	30.04.2026	n.e.	
09632049	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
09672563	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	PIJ	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.	N1	PIJ	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
13335185	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
13335191	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	PIJ	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.	N1	PIJ	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
08873058	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
08873064	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	PIJ	2	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
08873070	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	÷	PIJ	3	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
17823846	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
08833998	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
08834006	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	PIJ	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.	N1	PIJ	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
17543377	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N2	PIJ	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
11691065	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 50 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
20093251	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	Xeomin 200 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	÷		÷	÷	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
14178339	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
18404034	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	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.	N2	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.	N1	PIJ	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
14296961	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
16842623	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
14294560	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	PIJ	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.	N1	PIJ	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.	N1	PIJ	1	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
09042359	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
04019284	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	PIJ	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.	
13883745	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	adequapharm GmbH	01.11.2025	30.04.2026	n.e.	
19753067	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	PIJ	1	P	ja	adequapharm GmbH	01.11.2025	30.04.2026	n.e.	
19753073	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 3x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	÷	PIJ	1	P	ja	adequapharm GmbH	01.11.2025	30.04.2026	n.e.	
07227008	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
11521185	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
10409606	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	PIJ	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.	N1	PIJ	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
09754255	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
14269711	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
06959347	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	PIJ	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.	
02900802	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
16820900	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N3	PIJ	6	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
06614938	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
00758518	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	PIJ	1	P	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
00758524	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 3x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	÷	PIJ	1	P	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	
04651912	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	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.	N3	PIJ	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.	N1	PIJ	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.	N1	PIJ	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.	N2	PIJ	1	P	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.	
01610232	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
10933402	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
14218205	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
04102944	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	PIJ	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.	N1	PIJ	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
12146418	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
18010217	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PIJ	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.	
10552700	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	PIJ	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.	
03766145	Clotrimazol (Rx: vaginale Darr.)	KADEFUNGIN 6 Kombip.20 g Creme+6 Vaginaltabl.	N3	KPG	1	ST	ja	DR. KADE Pharmazeutische Fabrik GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	
03767825	Clotrimazol (Rx: vaginale Darr.)	KADEFUNGIN 6 Vaginalcreme	N3	VCR	35	G	ja	DR. KADE Pharmazeutische Fabrik GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	
03630842	Clotrimazol (Rx: vaginale Darr.)	CLOTRIMAZOL AL 100 Vaginaltabletten	N3	VTA	6	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
03767831	Clotrimazol (Rx: vaginale Darr.)	KADEFUNGIN 6 Vaginaltabletten	N3	VTA	6	ST	ja	DR. KADE Pharmazeutische Fabrik GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	
01664096	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 100-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01664104	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 100-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01664110	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 100-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00682749	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 200-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00682761	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 200-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02013165	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 25-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02013171	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 25-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02013188	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 25-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01663955	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 50-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01663978	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 50-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01664073	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN 50-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18239658	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239664	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239670	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239687	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 200 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239693	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239701	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239598	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 25 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239606	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239612	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239629	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 50 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239635	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239641	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN AL 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00557151	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00557168	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00557174	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN-neuraxpharm 200 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00557180	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN-neuraxpharm 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00557197	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN-neuraxpharm 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00557079	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00557085	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00557116	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00557122	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00557139	Clozapin - N05AH02	CLOZAPIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
19185249	Cobimetinib (FAM (Cotellic®)	COTELLIC 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	63	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
19402391	Cobimetinib (FAM (Cotellic®)	COTELLIC 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	63	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.	
17380366	Cobimetinib (FAM (Cotellic®)	COTELLIC 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	63	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.	
19441333	Colchicin (TAB)	COLCHICIN Carefarm 0,5 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
18707929	Colchicin (TAB)	COLCHICIN AL 0,5 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
19973202	Colchicin (TAB)	Colchicin Bürger 0,5 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	Johannes Bürger Ysatfabrik GmbH	01.11.2024	31.07.2026	n.e.	
16383084	Colchicin (TAB)	COLCHICIN Ysat 0,5 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	Johannes Bürger Ysatfabrik GmbH	01.11.2024	31.07.2026	n.e.	
18886487	Colchicin (TAB)	COLCHICIN-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
18886493	Colchicin (TAB)	COLCHICIN-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	÷	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
18671114	Colchicin (TAB)	COLCHICIN STADA 0,5 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
19053588	Colchicin (TAB)	COLCHICIN Zentiva 0,5 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19746469	Colchicin (TAB)	Colchicin Heumann 0,5 mg Tabletten	÷		÷	÷	ja	Heumann Pharma GmbH & Co. Generica KG	01.12.2025	31.07.2026	n.e.	
10068944	Colecalciferol	DEKRISTOL 1.000 I.E. Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.04.2025	31.03.2027	e	
10068950	Colecalciferol	DEKRISTOL 1.000 I.E. Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.04.2025	31.03.2027	e	
10068915	Colecalciferol	DEKRISTOL 500 I.E. Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.04.2025	31.03.2027	e	
10068921	Colecalciferol	DEKRISTOL 500 I.E. Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.04.2025	31.03.2027	e	
16731987	Colecalciferol	DEKRISTOL 20.000 I.E./ml Tropfen	N1	TEI	10	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.04.2025	31.03.2027	e	
18757749	Colecalciferol	COLECALCIFEROL 089PHARM 20.000 I.E. Weichkapseln	N2	WKA	50	ST	ja	089PHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17964191	Colecalciferol	AXUNIO Vitamin D3 20.000 I.E. Weichkapseln	÷	WKA	6	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17964216	Colecalciferol	AXUNIO Vitamin D3 20.000 I.E. Weichkapseln	N2	WKA	50	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18232975	Colecalciferol und Fluorid	DEKRISTOL Fluor 500 I.E./0,25 mg Tabletten	N3	TAB	90	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2025	30.06.2027	e	
18097589	Colesevelam hydrochlorid	COLESEVELAMHYDROCHLORID Ascend 625 mg Filmtabl.	N3	FTA	180	ST	ja	Ascend GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10130347	Colesevelam hydrochlorid	CHOLESTAGEL 625 mg Filmtabletten	N3	FTA	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.	N1	PSE	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14386078	Colestyramin	COLESTYRAMIN-1A Pharma 4 g Plv.z.H.e.Susp.z.Einn.	N2	PSE	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13897204	Colistimethat natrium (ausgen. HPI, IKA)	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 (ausgen. HPI, IKA)	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.	
12671863	Colistimethat natrium (HPI, IKA)	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	÷	HPI	56	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11697323	Colistimethat natrium (HPI, IKA)	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	÷	IKA	56	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11098172	Colistimethat natrium (HPI, IKA)	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	÷	IKA	56	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19370136	Comimetinib	COTELLIC 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	63	ST	ja	CC-Pharma GmbH			n.e.	
19168216	Concizumab	ALHEMO 150 mg/1,5 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
19168222	Concizumab	ALHEMO 300 mg/3 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
19168191	Concizumab	ALHEMO 60 mg/1,5 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
18675069	Crovalimab	PIASKY 340 mg Injektions-/Infusionslösung Dsfl	N1	IIL	1	ST	nein	Roche Pharma AG			n.e.	
17964073	Cyanocobalamin (orale Darr.)	VIBE 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.05.2025	30.11.2026	n.e.	
17964096	Cyanocobalamin (orale Darr.)	VIBE 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.05.2025	30.11.2026	n.e.	
18299910	Cyanocobalamin (orale Darr.)	VITAPROMPT 1000 Mikrogramm Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
18299927	Cyanocobalamin (orale Darr.)	VITAPROMPT 1000 Mikrogramm Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
08735267	Cyanocobalamin (orale Darr.)	VITAMIN B12-RATIOPHARM 10 µg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
03541050	Cyanocobalamin (orale Darr.)	B12 ANKERMANN überzogene Tabletten	N2	UTA	50	ST	ja	Wörwag Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	30.11.2026	n.e.	
01502726	Cyanocobalamin (orale Darr.)	B12 ANKERMANN überzogene Tabletten	N3	UTA	100	ST	ja	Wörwag Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	30.11.2026	n.e.	
02029404	Cyproteron und Estrogen - G03HB01	BELLA HEXAL 35 überzogene Tabletten	N1	UTA	21	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
02029410	Cyproteron und Estrogen - G03HB01	BELLA HEXAL 35 überzogene Tabletten	N2	UTA	3X21	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
03393810	Cyproteron und Estrogen - G03HB01	BELLA HEXAL 35 überzogene Tabletten	N3	UTA	6X21	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
01743772	Cyproteronacetat	CYPROTERON TAD 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01743789	Cyproteronacetat	CYPROTERON TAD 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01743743	Cyproteronacetat	CYPROTERON TAD 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01743766	Cyproteronacetat	CYPROTERON TAD 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18121276	Dabigatran (HKP: 10 St., N3)	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 110 mg Hartkapseln	÷	HKP	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18448936	Dabigatran (HKP: 10 St., N3)	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 110 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18121336	Dabigatran (HKP: 10 St., N3)	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 150 mg Hartkapseln	÷	HKP	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18448942	Dabigatran (HKP: 10 St., N3)	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18407475	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 110 mg Hartkapseln	÷	HKP	100X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18407481	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 110 mg Hartkapseln	÷	HKP	180X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18407469	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 110 mg Hartkapseln	N2	HKP	60X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18407506	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 150 mg Hartkapseln	÷	HKP	180X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18407498	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	60X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18407452	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 75 mg Hartkapseln	N2	HKP	60X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18372127	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18372133	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18372156	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	÷	HKP	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18372162	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	÷	HKP	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18372179	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRANETEXILAT AL 150 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18372191	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRANETEXILAT AL 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18372216	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRANETEXILAT AL 150 mg Hartkapseln	÷	HKP	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18372104	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRANETEXILAT AL 75 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18372110	Dabigatranetexilat - B01AE07	DABIGATRANETEXILAT AL 75 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
15205222	Dalbavancin	XYDALBA 500 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Infusionslsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Advanz Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
13708982	Damoctocog alfa pegol	JIVI 1000 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
13708999	Damoctocog alfa pegol	JIVI 2000 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
13708953	Damoctocog alfa pegol	JIVI 250 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
13709007	Damoctocog alfa pegol	JIVI 3000 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
13708976	Damoctocog alfa pegol	JIVI 500 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
19449547	Damoctocog alfa pegol	JIVI 4.000 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	÷		÷	÷	nein	Bayer vital GmbH			n.e.	
16795243	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10330193	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10330201	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10330224	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
16033349	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19501644	Dapagliflozin	EDISTRIDE 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	31.08.2026	n.e.	
19501650	Dapagliflozin	EDISTRIDE 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	31.08.2026	n.e.	
18116602	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	31.08.2026	n.e.	
18090392	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	31.08.2026	n.e.	
18259655	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	31.08.2026	n.e.	
19434020	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	31.08.2026	n.e.	
18090400	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	31.08.2026	n.e.	
18090363	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	31.08.2026	n.e.	
18090386	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2024	31.08.2026	n.e.	
19236076	Dapagliflozin	Forxiga 10 mg Filmtabletten	÷		÷	÷	ja	Bodensee Pharma GmbH	01.12.2025	31.08.2026	n.e.	
14133265	Darunavir	DARUNAVIR beta 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14133271	Darunavir	DARUNAVIR beta 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	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	N2	FTA	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	N2	FTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
14131792	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	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	N2	FTA	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	N2	FTA	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	N2	FTA	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	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
18066962	Dasatinib	DASATINIB Heumann 140 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
18066873	Dasatinib	DASATINIB Heumann 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
18066896	Dasatinib	DASATINIB Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
18066904	Dasatinib	DASATINIB Heumann 70 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
18066910	Dasatinib	DASATINIB Heumann 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
16315119	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16315131	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16315148	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16315071	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16315088	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16315094	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 70 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16315102	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
15592058	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
15592029	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 140 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
15592012	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
15592041	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
15592006	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 70 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
15592035	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17201665	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIROX Mylan 360 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17201671	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIROX Mylan 360 mg Filmtabletten	N3	FTA	300	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16861796	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIPUREN 180 mg Filmtabletten	N2	FTA	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16861804	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIPUREN 360 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16861810	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIPUREN 360 mg Filmtabletten	N2	FTA	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16861827	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIPUREN 360 mg Filmtabletten	N3	FTA	300	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16861773	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIPUREN 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
17940233	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIROX Vivanta 180 mg Filmtabletten	N2	FTA	90	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17940256	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIROX Vivanta 360 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2025	31.03.2027	e	
17940262	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIROX Vivanta 360 mg Filmtabletten	N2	FTA	90	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2025	31.03.2027	e	
17940279	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIROX Vivanta 360 mg Filmtabletten	N3	FTA	300	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2025	31.03.2027	e	
17940227	Deferasirox - V03AC03	DEFERASIROX Vivanta 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	90	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2025	31.03.2027	e	
06145082	Denosumab	PROLIA 60 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.ANS	N1	FER	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
18084492	Denosumab	PROLIA 60 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.ANS	N1	ILO	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
16147113	Denosumab	XGEVA 120 mg Injektionslösung i.e.Durchstechfl.	N2	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
12868726	Denosumab	XGEVA 120 mg Injektionslösung i.e.Durchstechfl.	N3	ILO	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19404510	Denosumab	XGEVA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19404527	Denosumab	XGEVA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19404533	Denosumab	XGEVA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
09199606	Denosumab	XGEVA 120 mg Injektionslösung i.e.Durchstechfl.	N2	ILO	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
09199612	Denosumab	XGEVA 120 mg Injektionslösung i.e.Durchstechfl.	N3	ILO	3	ST	ja	Amgen GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
18881969	Denosumab	XGEVA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
18881975	Denosumab	XGEVA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	3	ST	ja	Amgen GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19844574	Denosumab	JUBEREQ 120 mg Injektionslösung i.e.Durchstechfl	÷		÷	÷	ja	Accord Healthcare S.L.U.	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19844597	Denosumab	JUBEREQ 120 mg Injektionslösung i.e.Durchstechfl	÷		÷	÷	ja	Accord Healthcare S.L.U.	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19890640	Denosumab	OSVYRTI 60 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.ANS	÷		÷	÷	ja	Accord Healthcare S.L.U.	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19993245	Denosumab	JUNOD 60 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze (FER)	÷		÷	÷	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
20038016	Denosumab	Denbrayce 120 mg Injektionslösung	÷		÷	÷	ja	Heumann Pharma GmbH & Co. Generica KG	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
20038039	Denosumab	Denbrayce 120 mg Injektionslösung	÷		÷	÷	ja	Heumann Pharma GmbH & Co. Generica KG	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
20038022	Denosumab	Izamby 60 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze	÷		÷	÷	ja	Heumann Pharma GmbH & Co. Generica KG	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19282745	Denosumab	Jubbonti 60mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.ANS	÷		÷	÷	ja	Hexal AG	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19282716	Denosumab	Wyost 120mg Injektionslösung	÷		÷	÷	ja	Hexal AG	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19282739	Denosumab	Wyost 120mg Injektionslösung	÷		÷	÷	ja	Hexal AG	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19669562	Denosumab	Kefdensis 60 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.ANS	÷		÷	÷	ja	STADApharm GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19725094	Denosumab	Zvogra 120 mg Injektionslösung i.e.Durchstechfl.	÷		÷	÷	ja	STADApharm GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19725102	Denosumab	Zvogra 120 mg Injektionslösung i.e.Durchstechfl.	÷		÷	÷	ja	STADApharm GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19343369	Denosumab	Enwylma 120mg Injektionslösung	÷		÷	÷	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19343375	Denosumab	Enwylma 120mg Injektionslösung	÷		÷	÷	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
09693246	Desloratadin	DESLORATADIN-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09693252	Desloratadin	DESLORATADIN-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09693269	Desloratadin	DESLORATADIN-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16617139	Desloratadin	DESLORA-Denk 5 mg Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
16606176	Desloratadin	DESLORA-Denk 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
16606182	Desloratadin	DESLORA-Denk 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
16606199	Desloratadin	DESLORA-Denk 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
16507729	Desloratadin	DESLORATADIN TAD 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
16507735	Desloratadin	DESLORATADIN TAD 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
16507741	Desloratadin	DESLORATADIN TAD 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
11483869	Desloratadin	DESLORATADIN Aristo 0,5 mg/ml Lösung zum Einn.	N1	LSE	50	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11483875	Desloratadin	DESLORATADIN Aristo 0,5 mg/ml Lösung zum Einn.	N2	LSE	150	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
01008185	Desmopressin TAB	NOCUTIL 0,1 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01008191	Desmopressin TAB	NOCUTIL 0,1 mg Tabletten	N3	TAB	90	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01008216	Desmopressin TAB	NOCUTIL 0,2 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01008222	Desmopressin TAB	NOCUTIL 0,2 mg Tabletten	N3	TAB	90	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01825091	Desogestrel	DESIRETT 75 Mikrogramm Filmtabletten	N1	FTA	1X28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01825808	Desogestrel	DESIRETT 75 Mikrogramm Filmtabletten	N2	FTA	3X28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01825820	Desogestrel	DESIRETT 75 Mikrogramm Filmtabletten	N3	FTA	6X28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
08556027	Desogestrel	SOLGEST 75 Mikrogramm Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
08557914	Desogestrel	SOLGEST 75 Mikrogramm Filmtabletten	N2	FTA	84	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
08557937	Desogestrel	SOLGEST 75 Mikrogramm Filmtabletten	N3	FTA	168	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03080637	Desogestrel	FEANOLLA 75 Mikrogramm Filmtabletten	N1	FTA	1X28	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03080672	Desogestrel	FEANOLLA 75 Mikrogramm Filmtabletten	N2	FTA	3X28	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03080873	Desogestrel	FEANOLLA 75 Mikrogramm Filmtabletten	N3	FTA	6X28	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
10347176	Desogestrel + Ethinylestradiol	AURODES-EE 20 0,020 mg/0,150 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
10347182	Desogestrel + Ethinylestradiol	AURODES-EE 20 0,020 mg/0,150 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
10272811	Desogestrel + Ethinylestradiol	AURODES-EE 30 0,150 mg/0,030 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
10272828	Desogestrel + Ethinylestradiol	AURODES-EE 30 0,150 mg/0,030 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
09235437	Desogestrel + Ethinylestradiol	CEDIA 20 20 µg/150 µg Tabletten	N1	TAB	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09235443	Desogestrel + Ethinylestradiol	CEDIA 20 20 µg/150 µg Tabletten	N2	TAB	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09235466	Desogestrel + Ethinylestradiol	CEDIA 20 20 µg/150 µg Tabletten	N3	TAB	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09235472	Desogestrel + Ethinylestradiol	CEDIA 30 30 µg/150 µg Tabletten	N1	TAB	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09235489	Desogestrel + Ethinylestradiol	CEDIA 30 30 µg/150 µg Tabletten	N2	TAB	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09235495	Desogestrel + Ethinylestradiol	CEDIA 30 30 µg/150 µg Tabletten	N3	TAB	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18073809	Deucravacitinib	SOTYKTU 6 mg Filmtabletten	N2	FTA	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.	
09280225	Dexamethason	DEXAFLUID 1 mg/ml Augentropfen	N1	ATR	1X5	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.10.2025	30.09.2027	e	
10420252	Dexamethason	DEXAFLUID sine 1,315 mg/ml Augentr.i.Einzeldosisb.	N1	ATR	10X0.4	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.10.2025	30.09.2027	e	
10420275	Dexamethason	DEXAFLUID sine 1,315 mg/ml Augentr.i.Einzeldosisb.	N3	ATR	50X0.4	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.10.2025	30.09.2027	e	
17612747	Dexamethason	ORATORIA 1 mg/ml Augentropfen Lösung unkonservier	N1	ATR	1X6	ML	ja	TRB Chemedica AG	01.10.2025	30.09.2027	e	
01276885	Dexamethason	DEXAHEXAL 4 mg/1 ml Injektionslösung	N3	ILO	10X1	ML	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
01276879	Dexamethason	DEXAHEXAL 4 mg/1 ml Injektionslösung	÷	ILO	5X1	ML	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
01276945	Dexamethason	DEXAHEXAL 8 mg/2 ml Injektionslösung	N3	ILO	10X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
01276939	Dexamethason	DEXAHEXAL 8 mg/2 ml Injektionslösung	÷	ILO	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
06839790	Dexamethason	OZURDEX 700 Mikrogramm Implantat i.e.Applikator	N3	IMP	1	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.	
00745450	Dexamethason	DEXAMETHASON 0,5 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745473	Dexamethason	DEXAMETHASON 0,5 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745496	Dexamethason	DEXAMETHASON 0,5 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745504	Dexamethason	DEXAMETHASON 1,5 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745510	Dexamethason	DEXAMETHASON 1,5 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745527	Dexamethason	DEXAMETHASON 1,5 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745740	Dexamethason	DEXAMETHASON 4 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745651	Dexamethason	DEXAMETHASON 4 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745645	Dexamethason	DEXAMETHASON 4 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745786	Dexamethason	DEXAMETHASON 8 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745763	Dexamethason	DEXAMETHASON 8 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00745757	Dexamethason	DEXAMETHASON 8 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14294169	Dexamethason	DEXAMETHASON TAD 0,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14294175	Dexamethason	DEXAMETHASON TAD 0,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14294206	Dexamethason	DEXAMETHASON TAD 0,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13754367	Dexamethason	DEXAMETHASON TAD 4 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13754373	Dexamethason	DEXAMETHASON TAD 4 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13754404	Dexamethason	DEXAMETHASON TAD 4 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13754410	Dexamethason	DEXAMETHASON TAD 8 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13754456	Dexamethason	DEXAMETHASON TAD 8 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13754427	Dexamethason	DEXAMETHASON TAD 8 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13625486	Dexamethason	OZURDEX 700 Mikrogramm Implantat i.e.Applikator	N3	IMP	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
19209671	Dexamfetamin	ATTENTIN 10 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	Allomedic GmbH	01.12.2025	31.05.2026	n.e.	
19209665	Dexamfetamin	ATTENTIN 20 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	Allomedic GmbH	01.12.2025	31.05.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19209659	Dexamfetamin	ATTENTIN 20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Allomedic GmbH	01.12.2025	31.05.2026	n.e.	
19505926	Dexamfetamin	ATTENTIN 10 mg Tabletten	÷	TAB	60	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.11.2025	31.05.2026	n.e.	
18017478	Dexamfetamin	ATTENTIN 20 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.11.2025	31.05.2026	n.e.	
09303274	Dexamfetamin	ATTENTIN 5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.11.2025	31.05.2026	n.e.	
09303280	Dexamfetamin	ATTENTIN 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.11.2025	31.05.2026	n.e.	
19749462	Dexamfetamin	DEXAMFETAMIN Orifarm 10 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	nein	Orifarm Healthcare A/S	01.10.2025	31.05.2026	n.e.	
19749479	Dexamfetamin	DEXAMFETAMIN Orifarm 20 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	nein	Orifarm Healthcare A/S	01.10.2025	31.05.2026	n.e.	
19749427	Dexamfetamin	DEXAMFETAMIN Orifarm 5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	Orifarm Healthcare A/S	01.10.2025	31.05.2026	n.e.	
19749456	Dexamfetamin	DEXAMFETAMIN Orifarm 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	Orifarm Healthcare A/S	01.10.2025	31.05.2026	n.e.	
06971526	Dexketoprofen	SYMPAL 25 mg Tabletten	N1	FTA	10	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.05.2026	n.e.	
06971532	Dexketoprofen	SYMPAL 25 mg Tabletten	N2	FTA	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.05.2026	n.e.	
06971549	Dexketoprofen	SYMPAL 25 mg Tabletten	N3	FTA	50	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.05.2026	n.e.	
18862624	Dexketoprofen	DEXKETIA 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18862630	Dexketoprofen	DEXKETIA 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18862995	Dexketoprofen	DEXKETIA 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
16169818	Dexketoprofen	DEXKETOPROFEN Ethypharm Kalceks 50 mg Inj./Inf.-L.	N2	IIL	10X2	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
00074470	Dexketoprofen	SYMPAL Injekt 50 mg Injektionslösung	N2	ILO	10X2	ML	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.05.2026	n.e.	
00074464	Dexketoprofen	SYMPAL Injekt 50 mg Injektionslösung	N1	ILO	5X2	ML	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.05.2026	n.e.	
03011530	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
02078880	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
02078897	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
02078845	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 2 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
02078851	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 2 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
03011524	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 5 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
02078868	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 5 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
02078874	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 5 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
04464073	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg/ml Tropfen zum Einnehmen	N1	TEI	25	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14251361	Diclofenac	DICLOFENAC Devatis 1 mg/ml Augentropfen Einzeldos.	N1	ATR	10X0.3	ML	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14251378	Diclofenac	DICLOFENAC Devatis 1 mg/ml Augentropfen Einzeldos.	N2	ATR	20X0.3	ML	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14251384	Diclofenac	DICLOFENAC Devatis 1 mg/ml Augentropfen Einzeldos.	N3	ATR	50X0.3	ML	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	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	N3	GEL	90	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08533687	Diclofenac	DICLO 100 retard-1A Pharma Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08533693	Diclofenac	DICLO 100 retard-1A Pharma Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08533701	Diclofenac	DICLO 100 retard-1A Pharma Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05523547	Diclofenac	DICLO 75 SL-1A Pharma Retardtabletten	÷	RET	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02913093	Diclofenac	DICLO 75 SL-1A Pharma Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07238992	Diclofenac	DICLAC 150 ID Retardtabletten	÷	RET	10	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07239000	Diclofenac	DICLAC 150 ID Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12605263	Diclofenac	DICLAC 75 ID Retardtabletten	÷	RET	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12481737	Diclofenac	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	÷	RET	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12481766	Diclofenac	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	N1	RET	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14274014	Diclofenac	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	÷	RET	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12481772	Diclofenac	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	N2	RET	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12481789	Diclofenac	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	N3	RET	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06339969	Diclofenac	DICLAC 100 mg Zäpfchen	N2	SUP	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03223108	Diclofenac	DICLAC 100 mg Zäpfchen	N3	SUP	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06339975	Diclofenac	DICLAC 50 mg Zäpfchen	N2	SUP	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03223120	Diclofenac	DICLAC 50 mg Zäpfchen	N3	SUP	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
08533629	Diclofenac	DICLO 25-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N1	TMR	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08533635	Diclofenac	DICLO 25-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N2	TMR	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
08533641	Diclofenac	DICLO 25-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N3	TMR	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08533658	Diclofenac	DICLO 50-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N1	TMR	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08533664	Diclofenac	DICLO 50-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N2	TMR	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08533670	Diclofenac	DICLO 50-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N3	TMR	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03525370	Diclofenac	DICLOFENAC AL 25 magensaftresistente Tabletten	N2	TMR	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03525387	Diclofenac	DICLOFENAC AL 25 magensaftresistente Tabletten	N3	TMR	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03525401	Diclofenac	DICLOFENAC AL 50 magensaftresistente Tabletten	N2	TMR	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03525418	Diclofenac	DICLOFENAC AL 50 magensaftresistente Tabletten	N3	TMR	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16045536	Dienogest - G03DB08	ENDOVELLE 2 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16045542	Dienogest - G03DB08	ENDOVELLE 2 mg Tabletten	÷	TAB	3X28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16146645	Dienogest - G03DB08	ZAFRILLA 2 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16146651	Dienogest - G03DB08	ZAFRILLA 2 mg Tabletten	÷	TAB	84	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
08892156	Dienogest und Ethinylestradiol	VELAFEE 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08892162	Dienogest und Ethinylestradiol	VELAFEE 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08892179	Dienogest und Ethinylestradiol	VELAFEE 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10347199	Dienogest und Ethinylestradiol	AUROVIDA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
10347213	Dienogest und Ethinylestradiol	AUROVIDA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
10347236	Dienogest und Ethinylestradiol	AUROVIDA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
06575316	Dienogest und Ethinylestradiol	MAXIM 0,03 mg/2 mg überzogene Tabletten	N1	UTA	21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.07.2024	30.09.2026	e	
06575322	Dienogest und Ethinylestradiol	MAXIM 0,03 mg/2 mg überzogene Tabletten	N2	UTA	63	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.07.2024	30.09.2026	e	
06575339	Dienogest und Ethinylestradiol	MAXIM 0,03 mg/2 mg überzogene Tabletten	N3	UTA	126	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.07.2024	30.09.2026	e	
00979001	Dienogest/Estradiol valerat (ATC: G03AB08)	QLAIRA Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
00979047	Dienogest/Estradiol valerat (ATC: G03AB08)	QLAIRA Filmtabletten	N2	FTA	3X28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
00980398	Dienogest/Estradiol valerat (ATC: G03AB08)	QLAIRA Filmtabletten	N3	FTA	6X28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18896936	Dihydrocodein (TEI)	DIHYDROCODEIN Aristo 8,3 mg/g Tropfen z.Einnehmen	N1	TEI	15	G	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
18896942	Dihydrocodein (TEI)	DIHYDROCODEIN Aristo 8,3 mg/g Tropfen z.Einnehmen	N2	TEI	30	G	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
13822092	Diltiazem (ausgen. 120 mg N2; 90 mg)	DILTIAZEM Ethypharm 120 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
13822100	Diltiazem (ausgen. 120 mg N2; 90 mg)	DILTIAZEM Ethypharm 180 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
03747449	Diltiazem (ausgen. 120 mg N2; 90 mg)	DILZEM 120 mg retard Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
03747484	Diltiazem (ausgen. 120 mg N2; 90 mg)	DILZEM 180 mg retard Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
01015601	Diltiazem retardiert	DILTIAZEM AbZ 90 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	30.09.2026	e	
18031567	Dimethylfumarat - L04AX07	DIMETHYLFUMARAT Mylan 120 mg magensaftr.Hartkaps.	N1	HKM	14	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
18031573	Dimethylfumarat - L04AX07	DIMETHYLFUMARAT Mylan 240 mg magensaftr.Hartkaps.	N2	HKM	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
18031596	Dimethylfumarat - L04AX07	DIMETHYLFUMARAT Mylan 240 mg magensaftr.Hartkaps.	÷	HKM	168	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
18117659	Dimethylfumarat - L04AX07	DIMETHYLFUMARAT Zentiva 120 mg magensaftr.Hartk.	N1	HKM	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	15.08.2025	31.03.2026	e	
19454465	Dimethylfumarat - L04AX07	DIMETHYLFUMARAT Zentiva 120 mg magensaftr.Hartk.	N1	HKM	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	31.03.2026	e	
18117665	Dimethylfumarat - L04AX07	DIMETHYLFUMARAT Zentiva 240 mg magensaftr.Hartk.	N2	HKM	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	15.08.2025	31.03.2026	e	
19454471	Dimethylfumarat - L04AX07	DIMETHYLFUMARAT Zentiva 240 mg magensaftr.Hartk.	N2	HKM	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	31.03.2026	e	
18117671	Dimethylfumarat - L04AX07	DIMETHYLFUMARAT Zentiva 240 mg magensaftr.Hartk.	÷	HKM	168	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	15.08.2025	31.03.2026	e	
19454488	Dimethylfumarat - L04AX07	DIMETHYLFUMARAT Zentiva 240 mg magensaftr.Hartk.	÷	HKM	168	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	31.03.2026	e	
18500832	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT 089PHARM 240mg magensaftr.Hartkap.	N3	HKM	196	ST	ja	089PHARM GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19488369	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT Abdi 120 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	HKM	56	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19488398	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT Abdi 240 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	HKM	196	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18723348	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT beta 120 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	HKM	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18723408	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT beta 240 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	HKM	196	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19181139	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT Glenmark 120 mg magensaftr.Hartk.	÷	HKM	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18792585	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT Glenmark 120 mg magensaftr.Hartk.	N2	HKM	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18792639	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT Glenmark 240 mg magensaftr.Hartk.	N3	HKM	196	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18122287	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT HEXAL 120 mg magensaftr.Hartkaps.	÷	HKM	28	ST	ja	Hexal AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17895142	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT HEXAL 240 mg magensaftr.Hartkaps.	N3	HKM	196	ST	ja	Hexal AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18135864	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT-ratiopharm 240 mg msr.Hartkapseln	N3	HKM	196	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19288179	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT Zentiva 240 mg magensaftr.Hartk.	N3	HKM	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19454494	Dimethylfumarat (ATC (ADV): L04AX07, ausgen. 120 mg (N1), 240 mg (N	DIMETHYLFUMARAT Zentiva 240 mg magensaftr.Hartk.	N3	HKM	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
05025789	Dimethylfumarat, WIdO-ATC-Code D05BX02	SKILARENCE 120 mg magensaftresistente Tabletten	N2	TMR	90	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
05025766	Dimethylfumarat, WIdO-ATC-Code D05BX02	SKILARENCE 120 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	180	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
14036148	Dimethylfumarat, WIdO-ATC-Code D05BX02	SKILARENCE 120 mg magensaftresistente Tabletten	N3	TMR	300	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
02253308	Dimethylfumarat, WIdO-ATC-Code D05BX02	SKILARENCE 30 mg magensaftresistente Tabletten	N1	TMR	42	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
10744776	Dimethylfumarat, WIdO-ATC-Code D05BX02	SKILARENCE 30 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	210	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
12475576	Dolutegravir	TIVICAY 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2025	28.02.2027	n.e.	
16758992	Dolutegravir	TIVICAY 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2025	28.02.2027	n.e.	
10832902	Dolutegravir	TIVICAY 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2025	28.02.2027	n.e.	
10990819	Dolutegravir	TIVICAY 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2025	28.02.2027	n.e.	
13571514	Dolutegravir/ Rilpivirin	Juluca 50 mg/25mg Filmtabletten	N1	FTA	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.	
15613501	Dolutegravir/Lamivudin	DOVATO 50 mg/300 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X30	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH			n.e.	
15613518	Dolutegravir/Lamivudin	DOVATO 50 mg/300 mg Filmtabletten	÷	FTA	3X30	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH			n.e.	
18786840	Dolutegravir/Lamivudin	DOVATO 50 mg/300 mg Filmtabletten Blisterpackung	N1	FTA	30	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH			n.e.	
18786857	Dolutegravir/Lamivudin	DOVATO 50 mg/300 mg Filmtabletten Blisterpackung	÷	FTA	90	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH			n.e.	
02462093	Domperidon	DOMPERIDON HEXAL 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.06.2026	e	
02462101	Domperidon	DOMPERIDON HEXAL 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.06.2026	e	
02462118	Domperidon	DOMPERIDON HEXAL 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	Hexal AG	01.07.2024	30.06.2026	e	
09322260	Donepezil	DONEPEZIL-HCL-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09322219	Donepezil	DONEPEZIL-HCL-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09322231	Donepezil	DONEPEZIL-HCL-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
08850175	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
08850181	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
08850198	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
08850146	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
08850152	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
08850169	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e	
12774356	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
12774362	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
12774379	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
12774273	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
12774304	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
12774310	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
16678744	Doravirin	PIFELTRO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
16678773	Doravirin	PIFELTRO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
14260609	Doravirin	PIFELTRO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	30	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
14260615	Doravirin	PIFELTRO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
16700573	Doravirin	PIFELTRO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	30	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
16700596	Doravirin	PIFELTRO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
14260621	Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	DELSTRIGO 100 mg/300 mg/245 mg Filmtabletten	÷	FTA	30	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
14260638	Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	DELSTRIGO 100 mg/300 mg/245 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
16239660	Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	DELSTRIGO 100 mg/300 mg/245 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19351280	Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	Delstrigo 100 mg/300 mg/245 mg	÷		÷	÷	ja	Bodensee Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
16239648	Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	DELSTRIGO 100 mg/300 mg/245 mg Filmtabletten	÷	FTA	30	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
18746929	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	LOV	30	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
10986060	Dornase alfa	Pulmozyme 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	LOV	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.12.2026	n.e.	
11557415	Dornase alfa	Pulmozyme 2500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	LOV	30	ST	ja	adequapharm GmbH	01.09.2025	31.12.2026	n.e.	
09937197	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	LOV	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
07117053	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	LOV	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
10026058	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N1	LOV	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.12.2026	n.e.	
09519904	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	LOV	30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.12.2026	n.e.	
02878267	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	LOV	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
15568290	Dornase alfa	Pulmozyme 2500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	LOV	30	ST	ja	Originalis B.V.	01.05.2025	31.12.2026	n.e.	
18219199	Dorzolamid (MDO, ausgen. N1, N2, N3)	DIMAZ 20 mg/ml Augentropfen Lösung unkonserviert	÷	ATR	1X10	ML	ja	TRB Chemedica AG	01.12.2023	30.06.2027	n.e.	
18654423	Dorzolamid (MDO, ausgen. N1, N2, N3)	DIMAZ 20 mg/ml Augentropfen Lösung unkonserviert	÷	ATR	2X10	ML	ja	TRB Chemedica AG	01.12.2023	30.06.2027	n.e.	
17263867	Dorzolamid ATR (EDO)	DORZOLAMID Micro Labs 20 mg/ml ATR Lösung im EDB	N3	ATR	120X0.2	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
17263850	Dorzolamid ATR (EDO)	DORZOLAMID Micro Labs 20 mg/ml ATR Lösung im EDB	N1	ATR	30X0.2	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
16536352	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID-1A Pharma 20 mg/ml Augentropfen Lösung	N1	ATR	1X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
16536369	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID-1A Pharma 20 mg/ml Augentropfen Lösung	N2	ATR	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
16536375	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID-1A Pharma 20 mg/ml Augentropfen Lösung	N3	ATR	6X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
08816238	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID STADA 20 mg/ml Augentropfen	N1	ATR	1X5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
08816250	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID STADA 20 mg/ml Augentropfen	N2	ATR	3X5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
17848823	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID STADA 20 mg/ml Augentropfen	N3	ATR	6X5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
16536381	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	N1	ATR	1X5	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17295459	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	÷	ATR	2X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16536398	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	N2	ATR	3X5	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17295465	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	÷	ATR	4X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16536406	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	N3	ATR	6X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
15393413	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	N1	ATR	1X5	ML	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
15393436	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	÷	ATR	2X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
15393442	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	N2	ATR	3X5	ML	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
15393459	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	÷	ATR	4X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
15393471	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	N3	ATR	6X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
13881261	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Micro Labs 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	N1	ATR	1X5	ML	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14308279	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Micro Labs 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	÷	ATR	2X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13881278	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Micro Labs 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	N2	ATR	3X5	ML	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14308285	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Micro Labs 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	÷	ATR	4X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13881284	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Micro Labs 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	N3	ATR	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17871118	Dorzolamid und Timolol EDP	DORZOLAMID/Timolol Micro Labs 20mg/ml+5mg/ml AT ED	N3	EDP	120X0.2	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17871101	Dorzolamid und Timolol EDP	DORZOLAMID/Timolol Micro Labs 20mg/ml+5mg/ml AT ED	N1	EDP	30X0.2	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10064969	Dorzolamid und Timolol EDP	DORZOCOMP-Vision sine 20 mg/ml+5 mg/ml ATR im EDB	N3	EDP	120X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10064952	Dorzolamid und Timolol EDP	DORZOCOMP-Vision sine 20 mg/ml+5 mg/ml ATR im EDB	N1	EDP	30X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01303665	Doxazosin (RET)	DOXAZOSIN-1A Pharma 4 mg Retardtabletten	N1	RET	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01303671	Doxazosin (RET)	DOXAZOSIN-1A Pharma 4 mg Retardtabletten	N2	RET	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01317199	Doxazosin (RET)	DOXAZOSIN-1A Pharma 4 mg Retardtabletten	N3	RET	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14853278	Doxazosin (RET)	DOXAZOSIN AAA-Pharma 4 mg Retardtabletten	N1	RET	28	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14853284	Doxazosin (RET)	DOXAZOSIN AAA-Pharma 4 mg Retardtabletten	N2	RET	56	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14853290	Doxazosin (RET)	DOXAZOSIN AAA-Pharma 4 mg Retardtabletten	N3	RET	98	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02208727	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN 1 Cor-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02208733	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN 1 Cor-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02208756	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN 2 Cor-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02208762	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN 2 Cor-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02210049	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN 2 Cor-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02210279	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN 4 Cor-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02213579	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN 4 Cor-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02213585	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN 4 Cor-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02213616	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN 8 Cor-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02213668	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN 8 Cor-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00629867	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 1 Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12644688	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 1 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
00629873	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 1 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00629896	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 2 Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04173105	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 2 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00629904	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 2 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00629910	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 4 Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04173128	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 4 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00629927	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 4 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02457293	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 8 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02457287	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN AL 8 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09673574	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN Aurobindo 1 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
03737468	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN Aurobindo 1 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
09673605	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN Aurobindo 2 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
09673611	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN Aurobindo 2 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
09673640	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN Aurobindo 4 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
09673686	Doxazosin (TAB)	DOXAZOSIN Aurobindo 8 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
04815437	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04815443	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04815466	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04815383	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04815408	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04935667	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04935673	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04935696	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01121384	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01121415	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01121450	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06995774	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06995780	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06995797	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00772323	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00772352	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00772369	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01252494	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01252502	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01252519	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06437011	Doxycyclin > 50 mg	DOXYCYCLIN 100-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06437028	Doxycyclin > 50 mg	DOXYCYCLIN 100-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06437034	Doxycyclin > 50 mg	DOXYCYCLIN 100-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06437057	Doxycyclin > 50 mg	DOXYCYCLIN 200-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06437063	Doxycyclin > 50 mg	DOXYCYCLIN 200-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
19229053	Dronabinol	DRONABINOL Lösung Vayamed Kit 25mg/ml	÷	LOE	10	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
19229076	Dronabinol	DRONABINOL Lösung Vayamed Kit 25mg/ml	÷	LOE	20	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
19229082	Dronabinol	DRONABINOL Lösung Vayamed Kit 25mg/ml	÷	LOE	40	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
16035650	Dronabinol	DRONABINOL ADREX 1 g Substanz m.Ident.Kit	÷	SUB	1	G	ja	adrexpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16035667	Dronabinol	DRONABINOL ADREX 250 mg Substanz m.Ident.Kit	÷	SUB	250	MG	ja	adrexpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16035673	Dronabinol	DRONABINOL ADREX 500 mg Substanz m.Ident.Kit	÷	SUB	500	MG	ja	adrexpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18231303	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Kit 1000 mg	÷	SUB	1000	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18167002	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Kit 1000 mg Substanz	÷	SUB	5X1000	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18231289	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Kit 250 mg	÷	SUB	250	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18166994	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Kit 250 mg Substanz	÷	SUB	5X250	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18231295	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Kit 500 mg	÷	SUB	500	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18167025	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Kit 500 mg Substanz	÷	SUB	5X500	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
15303634	Dronedaron	DRONEDARON beta 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
15303640	Dronedaron	DRONEDARON beta 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
15303657	Dronedaron	DRONEDARON beta 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18093232	Dronedaron	DRONEDARON Puren 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11033712	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	XELLIA 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11033729	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	XELLIA 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11033735	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	XELLIA 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11033741	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	XELLIA 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11033758	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	XELLIA 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11033764	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	XELLIA 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
12541528	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	YIZNELL 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
12541534	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	YIZNELL 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
12541540	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	YIZNELL 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10713238	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	YIZNELL 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10713244	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	YIZNELL 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10713250	Drospirenon und Ethinylestradiol - G03AA12	YIZNELL 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11323315	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Glenmark 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11323350	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Glenmark 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11175978	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN PUREN 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N1	HKM	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
12471785	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN PUREN 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	÷	HKM	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
11175984	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN PUREN 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
11175990	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN PUREN 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N1	HKM	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
12471791	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN PUREN 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	÷	HKM	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
11176009	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN PUREN 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
11276308	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	HKM	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16632245	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 20 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11276314	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11276343	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	HKM	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16632251	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 40 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11276366	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18075760	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 120 mg magensaftresistente Hartkaps	N2	HKM	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18075777	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 120 mg magensaftresistente Hartkaps	N3	HKM	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11096517	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	N2	HKM	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
08468866	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	÷	HKM	42	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11223625	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	÷	HKM	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
08468872	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	÷	HKM	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11096523	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	N3	HKM	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05973138	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	N2	HKM	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05973144	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	÷	HKM	42	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05973150	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	÷	HKM	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05973109	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	÷	HKM	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05973115	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	N3	HKM	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11096546	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	N2	HKM	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
08468889	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	÷	HKM	42	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11223631	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	÷	HKM	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
07583708	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	÷	HKM	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11096552	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	N3	HKM	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18075719	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 90 mg magensaftresistente Hartkaps.	N2	HKM	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18075725	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 90 mg magensaftresistente Hartkaps.	N3	HKM	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18131978	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 120 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18131984	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 120 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11323321	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17305353	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18009332	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11323338	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16383316	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 45 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16383322	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 45 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11323367	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17305376	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18009349	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11323373	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18131955	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 90 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18131961	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 90 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11276320	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Zentiva 30 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16385203	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Zentiva 30 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16385226	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Zentiva 30 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11276337	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Zentiva 30 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11276372	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Zentiva 60 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16385232	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Zentiva 60 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16385249	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Zentiva 60 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11276389	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Zentiva 60 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14350117	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	N1	ILO	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
14350123	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	N3	ILO	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
14350152	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
14350169	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
12727279	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	N1	ILO	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
12727291	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	N3	ILO	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
14350175	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
14350181	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
13699898	Dutasterid - G04CB02	DUTASTERID AXiromed 0,5 mg Weichkapseln	N1	WKA	30	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
13699906	Dutasterid - G04CB02	DUTASTERID AXiromed 0,5 mg Weichkapseln	N3	WKA	90	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
16139881	Dutasterid + Tamsulosin	DUTASTERID/Tamsulosin Glenmark 0,5mg/0,4mg Hartk.	N1	HKP	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16139898	Dutasterid + Tamsulosin	DUTASTERID/Tamsulosin Glenmark 0,5mg/0,4mg Hartk.	N3	HKP	90	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16012985	Dutasterid + Tamsulosin	DUTASTERID/Tamsulosin PUREN 0,5 mg/0,4 mg Hartkps.	N1	HKP	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16012991	Dutasterid + Tamsulosin	DUTASTERID/Tamsulosin PUREN 0,5 mg/0,4 mg Hartkps.	N3	HKP	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15869850	Dutasterid + Tamsulosin	DUTASTERID-Tamsulosin Zentiva 0,5 mg/0,4 mg Hartk.	N1	HKP	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15869867	Dutasterid + Tamsulosin	DUTASTERID-Tamsulosin Zentiva 0,5 mg/0,4 mg Hartk.	N3	HKP	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10402797	Dydrogesteron/Estradiol (ATC: G03FA14; ausgen. 2,5 mg/0,5 mg N1)	FEMOSTON conti 1 mg/5 mg Filmtabletten	N2	FTA	84	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	31.05.2026	n.e.	
17562972	Dydrogesteron/Estradiol (ATC: G03FA14; ausgen. 2,5 mg/0,5 mg N1)	FEMOSTON mini 0,5 mg/2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	84	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	31.05.2026	n.e.	
01214789	Dydrogesteron/Estradiol (ATC: G03FA14; ausgen. 2,5 mg/0,5 mg N1)	FEMOSTON conti 1 mg/5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.05.2025	31.05.2026	n.e.	
01214795	Dydrogesteron/Estradiol (ATC: G03FA14; ausgen. 2,5 mg/0,5 mg N1)	FEMOSTON conti 1 mg/5 mg Filmtabletten	N2	FTA	84	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.05.2025	31.05.2026	n.e.	
06901767	Dydrogesteron/Estradiol (ATC: G03FA14; ausgen. 2,5 mg/0,5 mg N1)	FEMOSTON mini 0,5 mg/2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	84	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.05.2025	31.05.2026	n.e.	
03913439	Dydrogesteron/Estradiol (ATC: G03FB08; ausgen. 10 mg/1 mg N1, N2)	FEMOSTON 2/10 mg Filmtabletten	N2	FTA	84	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	31.05.2026	n.e.	
08603198	Dydrogesteron/Estradiol (ATC: G03FB08; ausgen. 10 mg/1 mg N1, N2)	FEMOSTON 2/10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.05.2025	31.05.2026	n.e.	
08603206	Dydrogesteron/Estradiol (ATC: G03FB08; ausgen. 10 mg/1 mg N1, N2)	FEMOSTON 2/10 mg Filmtabletten	N2	FTA	84	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.05.2025	31.05.2026	n.e.	
05746603	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05746626	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05746632	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05746649	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05746655	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05746661	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
10114124	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Schmelztabletten	N1	SMT	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10114130	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Schmelztabletten	N2	SMT	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10114147	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Schmelztabletten	N3	SMT	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10114153	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Schmelztabletten	N1	SMT	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10114176	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Schmelztabletten	N2	SMT	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10114182	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Schmelztabletten	N3	SMT	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18447210	Eculizumab	BEKEMV 300 mg Konzentrat z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	30	ML	ja	Amgen GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
10713994	Edoxaban	LIXIANA 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
10714143	Edoxaban	LIXIANA 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
10714031	Edoxaban	LIXIANA 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
10714060	Edoxaban	LIXIANA 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
10714172	Edoxaban	LIXIANA 60 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
10714255	Edoxaban	LIXIANA 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
10714284	Edoxaban	LIXIANA 60 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
19106735	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
19106741	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
19106706	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
19106758	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
19106764	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
19106712	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
06990133	Efavirenz	EFAVIRENZ Teva 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06996437	Efavirenz	EFAVIRENZ Teva 600 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19266924	Efbemalenograstim alfa	RYZNEUTA 20 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH			n.e.	
11328399	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
11328413	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 1500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
11328436	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
11328376	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
11328442	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
15782729	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
11328382	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
15782712	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 750 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
11711112	Eftrenonacog alfa	ALPROLIX 1.000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
11711135	Eftrenonacog alfa	ALPROLIX 2.000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
11711098	Eftrenonacog alfa	ALPROLIX 250 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
11711158	Eftrenonacog alfa	ALPROLIX 3.000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	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.	N1	PLI	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.	
06683750	Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET)	EISENTABLETTEN AbZ 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
06683767	Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET)	EISENTABLETTEN AbZ 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
06683721	Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET)	EISENTABLETTEN AbZ 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
06683738	Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET)	EISENTABLETTEN AbZ 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
16583653	Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET)	HAEMOPROCAN 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
16583676	Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET)	HAEMOPROCAN 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
02494029	Eisen(II)-Sulfat (RET)	TARDYFERON Depot-Eisen(II)-sulfat 80 mg Retardtab.	N1	RET	20	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2026	n.e.	
02494035	Eisen(II)-Sulfat (RET)	TARDYFERON Depot-Eisen(II)-sulfat 80 mg Retardtab.	N2	RET	50	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2026	n.e.	
03125794	Eisen(II)-Sulfat (RET)	TARDYFERON Depot-Eisen(II)-sulfat 80 mg Retardtab.	N3	RET	100	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2026	n.e.	
16227792	Eisen(III)-hydroxid-Saccharose-Komplex	VENOFER 20 mg Fe/ml Injektionslösung Ampullen	N2	ILO	5X5	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19128547	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERABZ 50 mg Eisen/ml Dispers.z.Inj.-/Inf.1000mg	N1	IID	1X20	ML	nein	AbZ Pharma GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
19128553	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERABZ 50 mg Eisen/ml Dispers.z.Inj.-/Inf.100mg	N2	IID	5X2	ML	nein	AbZ Pharma GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
19128518	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERABZ 50 mg Eisen/ml Dispers.z.Inj.-/Inf.500mg	N1	IID	10	ML	nein	AbZ Pharma GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
19128524	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERABZ 50 mg Eisen/ml Dispers.z.Inj.-/Inf.500mg	÷	IID	2X10	ML	nein	AbZ Pharma GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
19128530	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERABZ 50 mg Eisen/ml Dispers.z.Inj.-/Inf.500mg	N2	IID	5X10	ML	nein	AbZ Pharma GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18426136	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.1000mg	N1	IID	1X20	ML	ja	Hexal AG	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18426053	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.100mg	N2	IID	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18426082	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.500mg	N1	IID	1X10	ML	ja	Hexal AG	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18426099	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.500mg	÷	IID	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18426107	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.500mg	N2	IID	5X10	ML	ja	Hexal AG	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18849575	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	EISEN III-CARBOXYMALTOSE-ratio 50mg Eisen/ml 1 g	N1	IID	1X20	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18849581	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	EISEN III-CARBOXYMALTOSE-ratio 50mg Eisen/ml 100mg	N2	IID	5X2	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18849546	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	EISEN III-CARBOXYMALTOSE-ratio 50mg Eisen/ml 500mg	N1	IID	1X10	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18849552	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	EISEN III-CARBOXYMALTOSE-ratio 50mg Eisen/ml 500mg	÷	IID	2X10	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18849569	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	EISEN III-CARBOXYMALTOSE-ratio 50mg Eisen/ml 500mg	N2	IID	5X10	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18841102	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.1000mg	N1	IID	1X20	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18841094	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.100mg	N2	IID	5X2	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18841088	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	N1	IID	1X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18841119	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	÷	IID	2X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18841125	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	N2	IID	5X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18841036	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.1000mg	N1	IID	1X20	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18909188	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.100mg	N2	IID	5X2	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18909171	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	N1	IID	1X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18841042	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	÷	IID	2X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18909194	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	N2	IID	5X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18151805	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.500mg	N2	IID	5X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
19394987	Elafibranor	Iqirvo 80mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH			n.e.	
19877616	Elafibranor	Iqirvo 80mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH			n.e.	
16488305	Elbasvir/Grazoprevir	ZEPATIER 50 mg/100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
19340170	Elbasvir/Grazoprevir	ZEPATIER 50 mg/100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.	
11320392	Elbasvir/Grazoprevir	Zepatier	N1	FTA	28	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.	
13781826	Eletriptan (ausgen. 20 mg (N1, N3), 40 mg (N3))	RELPAX 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2024	30.09.2026	n.e.	
09423179	Eletriptan (ausgen. 20 mg (N1, N3), 40 mg (N3))	RELPAX 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	30.09.2026	n.e.	
19918232	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Abdi 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19916598	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Abdi 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19916629	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Abdi 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19916641	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Abdi 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19916664	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Abdi 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19916687	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Abdi 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19916701	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Abdi 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19916724	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Abdi 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19916747	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Abdi 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19806036	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG AbZ 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19806042	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG AbZ 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19806059	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG AbZ 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19806065	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG AbZ 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19806071	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG AbZ 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19806088	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG AbZ 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19806094	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG AbZ 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19806102	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG AbZ 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19806119	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG AbZ 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19662577	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Accord 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	14X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19662583	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Accord 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19662608	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Accord 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	84X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19662614	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Accord 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19662620	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Accord 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19662637	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Accord 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	84X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19662643	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Accord 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	14X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19662666	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Accord 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	28X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19662672	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Accord 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	84X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19181487	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG beta 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19181464	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG beta 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19181470	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG beta 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19181553	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG beta 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19181518	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG beta 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19181524	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG beta 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19181599	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG beta 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19181576	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG beta 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19181582	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG beta 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
20002372	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Cipla 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Cipla Europe NV	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
20002308	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Cipla 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Cipla Europe NV	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
20002337	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Cipla 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Cipla Europe NV	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
20002320	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Cipla 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Cipla Europe NV	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
20002366	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Cipla 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Cipla Europe NV	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
20002260	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Cipla 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Cipla Europe NV	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
20002283	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Cipla 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Cipla Europe NV	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
20002314	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Cipla 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Cipla Europe NV	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
20002277	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Cipla 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Cipla Europe NV	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19770350	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	Eltrombopag ELPEN 25 mg	N2	FTA	28	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
19863471	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	Eltrombopag ELPEN 25 mg	N3	FTA	3X28	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
19770373	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	Eltrombopag ELPEN 50 mg	N2	FTA	28	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
19863488	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	Eltrombopag ELPEN 50 mg	N3	FTA	3X28	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
19863459	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	Eltrombopag ELPEN 75 mg	N2	FTA	28	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
19863494	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	Eltrombopag ELPEN 75 mg	N3	FTA	3X28	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
19421164	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Heumann 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19421170	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Heumann 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19421187	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Heumann 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19421201	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Heumann 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19421218	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19421224	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19421253	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Heumann 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19421276	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Heumann 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19421282	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Heumann 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19691998	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Viatris 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19692006	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Viatris 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19692035	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Viatris 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19692101	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Viatris 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19692118	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Viatris 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19692124	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Viatris 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19692130	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Viatris 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19692147	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Viatris 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19692153	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Viatris 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19806125	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19806131	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19807969	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19807975	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19807981	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19807998	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19808006	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-ratiopharm 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19808012	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-ratiopharm 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19808029	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-ratiopharm 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19878834	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-TAD 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19878840	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-TAD 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19878857	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-TAD 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19878863	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-TAD 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19878886	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-TAD 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19878892	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-TAD 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19878900	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-TAD 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19878917	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-TAD 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19878923	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG-TAD 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19346617	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Zentiva 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19346623	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Zentiva 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19346646	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Zentiva 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19346652	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Zentiva 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19346669	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Zentiva 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19346675	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Zentiva 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19346681	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Zentiva 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19346698	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Zentiva 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19346706	Eltrombopag (feste orale Darr.: exkl. der Indikation schwere aplastische A	ELTROMBOPAG Zentiva 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	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 und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.Glenma.600/200/245	N2	FTA	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16937051	Emtricitabin, Tenofovirdisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.Glenma.600/200/245	N3	FTA	3X30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17949547	Emtricitabin, Tenofovirdisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovird.Heum.600/200/245	N2	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
17949553	Emtricitabin, Tenofovirdisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovird.Heum.600/200/245	N3	FTA	3X30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
13754479	Emtricitabin, Tenofovirdisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.-ratio 600/200/245	N2	FTA	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
13754485	Emtricitabin, Tenofovirdisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.-ratio 600/200/245	N3	FTA	3X30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11563775	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	28.02.2027	n.e.	
14059764	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	28.02.2027	n.e.	
19687732	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	28.02.2027	n.e.	
17283367	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X30	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	28.02.2027	n.e.	
10328701	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2025	28.02.2027	n.e.	
10328718	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2025	28.02.2027	n.e.	
01971332	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
01971734	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
08772920	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2025	28.02.2027	n.e.	
08772937	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2025	28.02.2027	n.e.	
10192934	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
12900714	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
11055582	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Medicopharm AG	01.09.2025	28.02.2027	n.e.	
13330638	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X30	ST	ja	Medicopharm AG	01.09.2025	28.02.2027	n.e.	
19237644	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Originalis B.V.	01.05.2025	28.02.2027	n.e.	
19206856	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X30	ST	ja	Originalis B.V.	01.05.2025	28.02.2027	n.e.	
13568570	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL 10-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13568587	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL 10-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
03682075	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL 10-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13568593	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL 20-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13568601	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL 20-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
03682106	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL 20-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13568618	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL-1A Pharma 30 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13568624	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL-1A Pharma 30 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06053428	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL-1A Pharma 30 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13568647	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL-1A Pharma 40 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13568630	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL-1A Pharma 40 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06053552	Enalapril (TAB, ausgen. 1,91 mg, 3,82 mg)	ENALAPRIL-1A Pharma 40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
02563782	Enalapril und Hydrochlorothiazid - C09BA22	ENALAPRIL plus 10/25-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02563799	Enalapril und Hydrochlorothiazid - C09BA22	ENALAPRIL plus 10/25-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02563807	Enalapril und Hydrochlorothiazid - C09BA22	ENALAPRIL plus 10/25-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
07300774	Enalapril und Hydrochlorothiazid - C09BA22	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
07300780	Enalapril und Hydrochlorothiazid - C09BA22	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
07300797	Enalapril und Hydrochlorothiazid - C09BA22	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
04199518	Enalapril und Hydrochlorothiazid - C09BA22	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/6 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
04199524	Enalapril und Hydrochlorothiazid - C09BA22	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/6 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02156516	Enalapril und Hydrochlorothiazid - C09BA22	ENALAPRIL HCT AAA-Pharma 20/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00744108	Enalapril und Hydrochlorothiazid - C09BA22	CORVO HCT 10/25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
12346815	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 10 mg/10 mg Filmtabl.	N1	FTA	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12346821	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 10 mg/10 mg Filmtabl.	N2	FTA	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12346838	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 10 mg/10 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12346850	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 20 mg/10 mg Filmtabl.	N1	FTA	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12346867	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 20 mg/10 mg Filmtabl.	N2	FTA	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12346873	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 20 mg/10 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
13581010	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 10/10mg	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
13581027	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 10/10mg	N2	FTA	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
13581033	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 10/10mg	N3	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
13581056	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/10mg	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
13581062	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/10mg	N2	FTA	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
13581079	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/10mg	N3	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16206382	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/20 mg	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16206399	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/20 mg	N2	FTA	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16206407	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/20 mg	N3	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15996577	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 10 mg/10 mg FTA	N1	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15995603	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 10 mg/10 mg FTA	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15995632	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 10 mg/10 mg FTA	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15996643	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/10 mg FTA	N1	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15995690	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/10 mg FTA	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15995715	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/10 mg FTA	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15996672	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/20 mg FTA	N1	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15995655	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/20 mg FTA	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15995678	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/20 mg FTA	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17976478	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 10.000 I.E. 100mg/ml Inj.-Lsg.FS	N1	IFE	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19174872	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 10.000 I.E. 100mg/ml Inj.-Lsg.FS	N2	IFE	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976484	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 10.000 I.E. 100mg/ml Inj.-Lsg.FS	÷	IFE	24	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976314	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 2.000 I.E. 20mg/0,2ml Inj.-Lsg.FS	N1	IFE	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976320	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 2.000 I.E. 20mg/0,2ml Inj.-Lsg.FS	N2	IFE	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976337	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 4.000 I.E. 40mg/0,4ml Inj.-Lsg.FS	N1	IFE	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976366	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 4.000 I.E. 40mg/0,4ml Inj.-Lsg.FS	N2	IFE	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17976372	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 4.000 I.E. 40mg/0,4ml Inj.-Lsg.FS	N3	IFE	50	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976389	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	N1	IFE	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976395	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	N2	IFE	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976403	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	÷	IFE	24	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976426	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	N3	IFE	50	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976432	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	N1	IFE	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976449	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	N2	IFE	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976455	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	÷	IFE	24	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17976461	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	N3	IFE	50	ST	nein	ROVI GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14417761	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 10.000 I.E. 100 mg/1 ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N1	IFE	10	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13415530	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 10.000 I.E. 100 mg/1 ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N1	IFE	12	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.11.2025	30.09.2027	e	
17836145	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 10.000 I.E. 100 mg/1 ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N2	IFE	20	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13415547	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 10.000 I.E. 100 mg/1 ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	÷	IFE	24	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094415	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 2.000 I.E. 20 mg/0,2 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	10	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094421	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 2.000 I.E. 20 mg/0,2 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	20	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13415406	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 4.000 I.E. 40 mg/0,4 ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	÷	IFE	2	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094444	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 4.000 I.E. 40 mg/0,4 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	10	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094450	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 4.000 I.E. 40 mg/0,4 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	20	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094467	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 4.000 I.E. 40 mg/0,4 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	IFE	50	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094496	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 6.000 I.E. 60 mg/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	10	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094504	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 6.000 I.E. 60 mg/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	12	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.11.2025	30.09.2027	e	
18094533	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 6.000 I.E. 60 mg/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	20	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094556	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 6.000 I.E. 60 mg/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	÷	IFE	24	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094562	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 6.000 I.E. 60 mg/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	IFE	50	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094579	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 8.000 I.E. 80 mg/0,8 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	10	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094585	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 8.000 I.E. 80 mg/0,8 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	12	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.11.2025	30.09.2027	e	
18094591	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 8.000 I.E. 80 mg/0,8 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	20	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094616	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 8.000 I.E. 80 mg/0,8 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	÷	IFE	24	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18094622	Enoxaparin natrium (IFE)	INHIXA 8.000 I.E. 80 mg/0,8 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	IFE	50	ST	nein	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19226959	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE o.S.	N1	IFE	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861903	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE o.S.	N2	IFE	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861926	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE o.S.	÷	IFE	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861725	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 2.000 I.E. 20mg/0,2ml IFE o.S.	N1	IFE	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861731	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 2.000 I.E. 20mg/0,2ml IFE o.S.	N2	IFE	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16203107	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE	÷	IFE	2	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861748	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE o.S.	N1	IFE	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861760	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE o.S.	N2	IFE	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861777	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE o.S.	N3	IFE	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19226936	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE o.S.	N1	IFE	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861814	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE o.S.	N2	IFE	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861820	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE o.S.	÷	IFE	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861837	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE o.S.	N3	IFE	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19226942	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE o.S.	N1	IFE	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861866	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE o.S.	N2	IFE	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861872	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE o.S.	÷	IFE	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18861889	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE o.S.	N3	IFE	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17378760	Enoxaparin natrium (ILO)	INHIXA 100.000 I.E. 1000mg/10ml ILO Mehrf.Dos.Dsfl	N1	ILO	1X10	ML	ja	Techdow Pharma Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11119810	Entacapon	ENTACAPON HEC 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11119833	Entacapon	ENTACAPON HEC 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11119856	Entacapon	ENTACAPON HEC 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	175	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16369457	Entecavir	ENTECAVIR Amarox 0,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16369463	Entecavir	ENTECAVIR Amarox 0,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16369486	Entecavir	ENTECAVIR Amarox 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16369492	Entecavir	ENTECAVIR Amarox 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13980224	Enzalutamid	XTANDI 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	112	ST	ja	Astellas Pharma GmbH			n.e.	
19788019	Epinephrin (Nasenspray, FAM EURneffy®)	EURneffy® 2 mg Nasenspray	N1	NAS	2	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH			n.e.	
17436813	Epinephrin (PEN, zus. ILO in einem Autoinjektor)	FASTJEKT 300 µg Autoinjektor Inj.-Lsg.im Fertigpe	N1	PEN	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2025	30.04.2026	n.e.	
17436836	Epinephrin (PEN, zus. ILO in einem Autoinjektor)	FASTJEKT 300 µg Autoinjektor Inj.-Lsg.im Fertigpe	N2	PEN	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2025	30.04.2026	n.e.	
17438597	Epinephrin (PEN, zus. ILO in einem Autoinjektor)	JEXT 150 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2025	30.04.2026	n.e.	
15877855	Epinephrin (PEN, zus. ILO in einem Autoinjektor)	JEXT 300 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2025	30.04.2026	n.e.	
06896687	Epinephrin (PEN, zus. ILO in einem Autoinjektor)	JEXT 150 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.	
06896664	Epinephrin (PEN, zus. ILO in einem Autoinjektor)	JEXT 300 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.	
18224817	Epinephrin (PEN, zus. ILO in einem Autoinjektor)	JEXT 300 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	PEN	2	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.	
18883508	Epinephrin (PEN, zus. ILO in einem Autoinjektor)	JEXT 300 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2025	30.04.2026	n.e.	
19252514	Eplerenon	EPLERENON Amarox 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19252543	Eplerenon	EPLERENON Amarox 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19252566	Eplerenon	EPLERENON Amarox 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19252572	Eplerenon	EPLERENON Amarox 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19252589	Eplerenon	EPLERENON Amarox 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19252595	Eplerenon	EPLERENON Amarox 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11108203	Eplerenon	EPLERENON PUREN 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11108226	Eplerenon	EPLERENON PUREN 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11108195	Eplerenon	EPLERENON PUREN 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11108232	Eplerenon	EPLERENON PUREN 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11108249	Eplerenon	EPLERENON PUREN 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11126810	Eplerenon	EPLERENON PUREN 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10542179	Eplerenon	EPLERENON Zentiva 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10542185	Eplerenon	EPLERENON Zentiva 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10542191	Eplerenon	EPLERENON Zentiva 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10542216	Eplerenon	EPLERENON Zentiva 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10542222	Eplerenon	EPLERENON Zentiva 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10542239	Eplerenon	EPLERENON Zentiva 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03435046	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 1000 I.E./0,5 ml Fertigspr.	N3	FER	6X0.5	ML	ja	Hexal AG			n.e.	
03442974	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 10000 I.E./1 ml Fertigspr.	N3	FER	6X1	ML	ja	Hexal AG			n.e.	
03436330	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 2000 I.E./1 ml Fertigspr.	N3	FER	6X1	ML	ja	Hexal AG			n.e.	
00584998	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 20000 I.E./0,5ml Inj.L.F.Sp.	N1	FER	1	ST	ja	Hexal AG			n.e.	
00585006	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 20000 I.E./0,5ml Inj.L.F.Sp.	N3	FER	6	ST	ja	Hexal AG			n.e.	
03437097	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 3000 I.E./0,3 ml Fertigspr.	N3	FER	6X0.3	ML	ja	Hexal AG			n.e.	
00579081	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 30000 I.E./0,75ml Inj.L.F.S.	N1	FER	1	ST	ja	Hexal AG			n.e.	
00584981	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 30000 I.E./0,75ml Inj.L.F.S.	N3	FER	6	ST	ja	Hexal AG			n.e.	
03438062	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 4000 I.E./0,4 ml Fertigspr.	N3	FER	6X0.4	ML	ja	Hexal AG			n.e.	
00576131	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 40000 I.E./0,1ml Inj.L.F.Sp.	N1	FER	1	ST	ja	Hexal AG			n.e.	
00579017	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 40000 I.E./0,1ml Inj.L.F.Sp.	N3	FER	6	ST	ja	Hexal AG			n.e.	
03438122	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 5000 I.E./0,5 ml Fertigspr.	N3	FER	6X0.5	ML	ja	Hexal AG			n.e.	
03440834	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 6000 I.E./0,6 ml Fertigspr.	N3	FER	6X0.6	ML	ja	Hexal AG			n.e.	
03442224	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 8000 I.E./0,8 ml Fertigspr.	N3	FER	6X0.8	ML	ja	Hexal AG			n.e.	
04000646	Epoetin alfa	ABSEAMED 1000 I.E./0,5 ml	N3	IFE	6X0.5	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.	
04000741	Epoetin alfa	ABSEAMED 10000 I.E./1 ml	N3	IFE	6X1	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.	
04000652	Epoetin alfa	ABSEAMED 2000 I.E./1 ml	N3	IFE	6X1	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.	
04000669	Epoetin alfa	ABSEAMED 3000 I.E./0,3 ml	N3	IFE	6X0.3	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.	
04000681	Epoetin alfa	ABSEAMED 4000 I.E./0,4 ml	N3	IFE	6X0.4	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.	
04000698	Epoetin alfa	ABSEAMED 5000 I.E./0,5 ml	N3	IFE	6X0.5	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
04000729	Epoetin alfa	ABSEAMED 6000 I.E./0,6 ml	N3	IFE	6X0.6	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.	
04000735	Epoetin alfa	ABSEAMED 8000 I.E./0,8 ml	N3	IFE	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.	N3	IFE	6X1	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.	
17441748	Epoetin alfa	BINOCRIT 3.000 I.E./0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	IFE	6X0.3	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.	
17441731	Epoetin alfa	BINOCRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	IFE	6X0.4	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.	
18214397	Epoetin alfa	BINOCRIT 5.000 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	IFE	6X0.5	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.	
18221049	Epoetin alfa	BINOCRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	IFE	6X0.6	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.	
18221078	Epoetin alfa	BINOCRIT 8.000 I.E./0,8 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	IFE	6X0.8	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.	
17441725	Epoetin alfa	BINOCRIT 2.000 I.E./1 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	IFE	6X1	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.	
15895907	Epoetin beta	NEORECORMON 10.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
16884780	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
17371901	Epoetin beta	NEORECORMON 30.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
14141833	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
16166033	Epoetin beta	NEORECORMON 5.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
17412528	Epoetin beta	NEORECORMON 6.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	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.	N3	ILO	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.	N3	ILO	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
17627938	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
00214072	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
00214474	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
00215321	Epoetin beta	NEORECORMON 5.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
17604618	Epoetin beta	NEORECORMON 10.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
01307864	Epoetin beta	NEORECORMON 2.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
01307812	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
01993486	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
01307806	Epoetin beta	NEORECORMON 5.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	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.	N3	ILO	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
13623889	Epoetin beta	NEORECORMON 10.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
10113716	Epoetin beta	NEORECORMON 2.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
10113722	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
10113745	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
10113739	Epoetin beta	NEORECORMON 5.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
13751825	Epoetin beta	NEORECORMON 6.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
14333780	Epoetin beta	NEORECORMON 10.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
18444312	Epoetin beta	NEORECORMON 2.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
18442810	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
15302089	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
18321182	Epoetin beta	NEORECORMON 5.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
18097744	Epoetin beta	NEORECORMON 6.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
14136128	Epoetin zeta	RETACRIT 1.000 I.E./0,3 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	N3	FER	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.Sy.	N3	FER	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	N3	FER	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.Sy.	N2	FER	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.Sy.	N3	FER	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	N3	FER	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.Sy	N2	FER	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.Sy	N3	FER	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.	N3	FER	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.Sy.	N2	FER	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.Sy.	N3	FER	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.	N3	FER	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
14136200	Epoetin zeta	RETACRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	N3	FER	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.	N3	FER	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.	N3	FER	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.	N1	FER	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.	N3	FER	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.	N3	FER	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.	N1	FER	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.	N2	FER	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.	N3	FER	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.	N3	FER	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.	N1	FER	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.	N2	FER	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.	N3	FER	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.	N3	FER	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.	N1	FER	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.	N2	FER	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.	N3	FER	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.	N3	FER	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.	N3	FER	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.	N3	FER	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
18030042	Eptacog beta	CEVENFACTA 1 mg 45 KIE Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	LFB BIOMEDICAMENTS S.A.			n.e.	
18030059	Eptacog beta	CEVENFACTA 2 mg	N1	PLI	1	ST	nein	LFB BIOMEDICAMENTS S.A.			n.e.	
18030065	Eptacog beta	CEVENFACTA 5 mg 225 KIE Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	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 Fertigpen	÷	ILO	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
14292176	Erenumab	AIMOVIG 70 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
14441788	Erenumab	Aimovig® 140 mg Injektionslösung Fertigpen	÷	ILO	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
14441794	Erenumab	Aimovig® 140 mg Injektionslösung Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
19441190	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0,44 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.10.2025	31.07.2027	n.e.	Bayern
19862069	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0,44 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	6X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.10.2025	31.07.2027	n.e.	Bayern
19441190	Eribulin	ERIBULIN AqVida 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
19441190	Eribulin	ERIBULIN AqVida 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
19441190	Eribulin	ERIBULIN AqVida 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
19441190	Eribulin	ERIBULIN AqVida 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.12.2025	31.10.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
19441190	Eribulin	ERIBULIN AqVida 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.12.2025	31.10.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
19441190	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	N1	ILO	1X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Berlin
19441190	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	N1	ILO	1X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Brandenburg
19441190	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	N1	ILO	1X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
19862069	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.6 Dfl.m.2ml	N2	ILO	6X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Berlin
19862069	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.6 Dfl.m.2ml	N2	ILO	6X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Brandenburg
19862069	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.6 Dfl.m.2ml	N2	ILO	6X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
19862069	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.6 Dfl.m.2ml	N2	ILO	6X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
19862069	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.6 Dfl.m.2ml	N2	ILO	6X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
19862069	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.6 Dfl.m.2ml	N2	ILO	6X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
19862069	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.6 Dfl.m.2ml	N2	ILO	6X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.12.2025	31.10.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
19862069	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.6 Dfl.m.2ml	N2	ILO	6X2	ML	ja	AqVida GmbH	01.12.2025	31.10.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
19418067	Eribulin	Eribulin Baxter 0,44 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Baxter Deutschland GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Bayern
19418067	Eribulin	Eribulin Baxter 0,44 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Baxter Deutschland GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
19418067	Eribulin	Eribulin Baxter 0,44 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Baxter Deutschland GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19418067	Eribulin	Eribulin Baxter 0,44 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Baxter Deutschland GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
19418067	Eribulin	Eribulin Baxter 0,44 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Baxter Deutschland GmbH	01.11.2025	31.07.2026	n.e.	Brandenburg
19418067	Eribulin	Eribulin Baxter 0,44 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Baxter Deutschland GmbH	01.11.2025	31.07.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
19418067	Eribulin	Eribulin Baxter 0,44 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Baxter Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
19418067	Eribulin	Eribulin Baxter 0,44 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Baxter Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
19418067	Eribulin	Eribulin Baxter 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Baxter Deutschland GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Berlin
08443116	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	Berlin
08443116	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	Brandenburg
08443116	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
08443116	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Bayern
08443116	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
08443116	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
08443116	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
08443116	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Eisai GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
08443116	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Eisai GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
08443122	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	Berlin
08443122	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	Brandenburg
08443122	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
08443122	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Bayern
08443122	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
08443122	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
08443122	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	Eisai GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
08443122	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	Eisai GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
08443122	Eribulin	HALAVEN Eisai 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	Eisai GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
19167263	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Berlin
19167263	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Brandenburg
19167263	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
19167263	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Bayern
19167263	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
19167263	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
19167263	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
19167286	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Berlin
19167286	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Brandenburg
19167286	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
19167286	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Bayern
19167286	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
19167286	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
19167286	Eribulin	ERIBULIN STADA 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N2	ILO	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
18744913	Eribulin	ERIBULIN Zentiva 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2026	n.e.	Berlin
18744913	Eribulin	ERIBULIN Zentiva 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2026	n.e.	Brandenburg
18744913	Eribulin	ERIBULIN Zentiva 0,44 mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
18744913	Eribulin	Eribulin Zentiva 0,44mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	Bayern
18744913	Eribulin	Eribulin Zentiva 0,44mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
18744913	Eribulin	Eribulin Zentiva 0,44mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
18744913	Eribulin	Eribulin Zentiva 0,44mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
18744913	Eribulin	Eribulin Zentiva 0,44mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
18744913	Eribulin	Eribulin Zentiva 0,44mg/ml Injektionslösung 2ml	N1	ILO	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
19862052	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0,44 mg/ml Injektionslösung	÷		÷	÷	ja	AqVida GmbH	01.10.2025	31.07.2027	n.e.	Bayern
19862052	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	÷		÷	÷	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Berlin
19862052	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	÷		÷	÷	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Brandenburg
19862052	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	÷		÷	÷	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19862052	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	÷		÷	÷	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
19862052	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	÷		÷	÷	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
19862052	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	÷		÷	÷	ja	AqVida GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
19862052	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	÷		÷	÷	ja	AqVida GmbH	01.12.2025	31.10.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
19862052	Eribulin	ERIBULIN AQVIDA 0.44 mg/ml Inj.-lsg.1 Dfl.m.2ml	÷		÷	÷	ja	AqVida GmbH	01.12.2025	31.10.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
16121272	Erlotinib	ERLOTINIB HEXAL 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16121295	Erlotinib	ERLOTINIB HEXAL 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16121266	Erlotinib	ERLOTINIB HEXAL 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16351670	Ertugliflozin	STEGLATRO 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.	
16351693	Ertugliflozin	STEGLATRO 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.	
16351641	Ertugliflozin	STEGLATRO 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.	
16351664	Ertugliflozin	STEGLATRO 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.	
10099092	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099100	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099117	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099123	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099146	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099152	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099169	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099175	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099181	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099057	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099063	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099086	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219650	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219667	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219673	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219621	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219638	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219644	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219584	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219590	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219615	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219696	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219704	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18219710	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695904	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695910	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695927	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695933	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695956	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695962	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695979	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695985	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695991	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695867	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695873	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11695896	Escitalopram	ESCITALOPRAM Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10099198	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 20 mg/ml Tropfen zum Einnehmen	N1	TEI	15	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
19155337	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN Amarox 200 mg Tabletten	÷	TAB	60	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19155343	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN Amarox 800 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19155366	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN Amarox 800 mg Tabletten	N2	TAB	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18737184	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN PUREN 800 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
18737190	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN PUREN 800 mg Tabletten	N2	TAB	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
10171056	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	15	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10171062	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	HKM	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10171079	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	60	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10171085	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	90	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10171091	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	15	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10171116	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	HKM	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10171122	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	60	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10171139	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	90	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15744321	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	15	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15744338	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	HKM	30	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15744344	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	60	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15744350	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	90	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15744367	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	15	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15744373	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	HKM	30	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15744396	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	60	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15744404	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	90	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11521104	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	÷	KMR	15	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11521110	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	N1	KMR	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11521127	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	KMR	60	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11521133	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	KMR	90	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11521162	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	÷	KMR	15	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11521179	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	N1	KMR	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11521191	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	KMR	60	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11521216	Esomeprazol (HKM / KMR / TMR)	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	KMR	90	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19772225	Esomeprazol/Naproxen	NAPROXEN/Esomeprazol Abdi 500 mg/20 mg TVW	÷	TVW	30	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19772194	Esomeprazol/Naproxen	NAPROXEN/Esomeprazol Abdi 500 mg/20 mg TVW	÷	TVW	60	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
09315828	Esomeprazol/Naproxen	VIMOVO 500 mg/20 mg Tab.m.veränd.Wirkst.-Frs.	÷	TVW	30	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.08.2025	31.05.2027	n.e.	
09315834	Esomeprazol/Naproxen	VIMOVO 500 mg/20 mg Tab.m.veränd.Wirkst.-Frs.	÷	TVW	60	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.08.2025	31.05.2027	n.e.	
00393442	Estradiol - G03CA03 (FTA)	FEMOSTON mono 2 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.04.2025	31.03.2027	e	
00393459	Estradiol - G03CA03 (FTA)	FEMOSTON mono 2 mg Filmtabletten	N2	FTA	84	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.04.2025	31.03.2027	e	
08416438	Estradiol - G03CA03 (PFT)	ESTRAMON 100 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N2	PFT	24	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
08416355	Estradiol - G03CA03 (PFT)	ESTRAMON 25 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N1	PFT	6	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
08416378	Estradiol - G03CA03 (PFT)	ESTRAMON 25 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N2	PFT	24	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
06956975	Estradiol - G03CA03 (PFT)	ESTRAMON 37,5 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N1	PFT	6	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
06956998	Estradiol - G03CA03 (PFT)	ESTRAMON 37,5 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N2	PFT	24	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
08416384	Estradiol - G03CA03 (PFT)	ESTRAMON 50 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N1	PFT	6	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
08416409	Estradiol - G03CA03 (PFT)	ESTRAMON 50 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N2	PFT	24	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
02587162	Estradiol - G03CA03 (PFT)	ESTRAMON 75 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N2	PFT	24	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
01316107	Estradiol (FTA/TAB/UTA: 0,76 mg, 1,53 mg)	PROGYNOVA 21 mite überzogene Tabletten	N2	UTA	3X21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
01194070	Estradiol (FTA/TAB/UTA: 0,76 mg, 1,53 mg)	PROGYNOVA 21 überzogene Tabletten	N1	UTA	21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
01316099	Estradiol (FTA/TAB/UTA: 0,76 mg, 1,53 mg)	PROGYNOVA 21 überzogene Tabletten	N2	UTA	3X21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
11128275	Estradiolvalerat und Dienogest	LADIVELLA 1 mg/2 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11128306	Estradiolvalerat und Dienogest	LADIVELLA 1 mg/2 mg Tabletten	N2	TAB	84	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11047507	Estriol OVU	OEKOLP FORTE Ovula 0,5 mg	N2	OVU	15	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14172147	Etanercept	BENEPALI 25 mg Fertigspritze mit Injektionslsg.	N2	ILO	8	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
14172153	Etanercept	BENEPALI 25 mg Fertigspritze mit Injektionslsg.	N3	ILO	24	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
12421907	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
11879521	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	N3	ILO	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
12421913	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslsg.	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
11879538	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslsg.	N3	ILO	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
04422407	Etanercept	ENBREL 25 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N1	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
04428367	Etanercept	ENBREL 25 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	ILO	8	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
04427132	Etanercept	ENBREL 25 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N3	ILO	24	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
16913211	Etanercept	ENBREL 25 mg MYCLIC Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	ILO	8	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
16909534	Etanercept	ENBREL 25 mg MYCLIC Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	ILO	24	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
04426055	Etanercept	ENBREL 50 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
04425423	Etanercept	ENBREL 50 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N3	ILO	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
00099889	Etanercept	ENBREL 50 mg MYCLIC Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
00970879	Etanercept	ENBREL 50 mg MYCLIC Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	ILO	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
14254388	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	8	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
14274037	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	24	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
13913073	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
13913067	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	ILO	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
13913096	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
13913050	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
16907794	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
16907802	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
16907819	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
16907825	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
16487671	Etanercept	NEPEXTO 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	8	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
16487688	Etanercept	NEPEXTO 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	24	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
15862842	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	4	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
15862859	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	12	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
15862865	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	4	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
15862871	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	12	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
13167173	Etanercept	BENEPALI 25 mg Fertigspritze mit Injektionslsg.	N2	ILO	8	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
13167204	Etanercept	BENEPALI 25 mg Fertigspritze mit Injektionslsg.	N3	ILO	24	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11557993	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	N2	ILO	4	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11558001	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	N3	ILO	12	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11558030	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslsg.	N2	ILO	4	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11558047	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslsg.	N3	ILO	12	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11594304	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	4	ST	nein	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11594310	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	8	ST	nein	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11594327	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	24	ST	nein	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11594379	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	ILO	4	ST	nein	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11594356	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	ILO	12	ST	nein	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11594362	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	4	ST	nein	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11594333	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	12	ST	nein	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
15235944	Etanercept	ENBREL 25 mg Plv.+Lsm.in gef.Spr.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N2	PLI	8	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
15235967	Etanercept	ENBREL 25 mg Plv.+Lsm.in gef.Spr.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N3	PLI	24	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.09.2027	n.e.	
18873958	Ethosuximid	ETHOSUXIMID Zentiva 250 mg Weichkapseln	N1	WKA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18873964	Ethosuximid	ETHOSUXIMID Zentiva 250 mg Weichkapseln	N2	WKA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18873970	Ethosuximid	ETHOSUXIMID Zentiva 250 mg Weichkapseln	N3	WKA	200	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12725843	Etonogestrel und Ethinylestradiol	CYCLELLE 120 µg/15 µg pro 24 Stunden Vaginalring	N1	VAR	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
12725866	Etonogestrel und Ethinylestradiol	CYCLELLE 120 µg/15 µg pro 24 Stunden Vaginalring	N3	VAR	3	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e	
13331632	Etonogestrel und Ethinylestradiol	NUVARING vag.Freisetz.Sy.0,120/0,015mg/24h m.Appl.	N1	VAR	1	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13331649	Etonogestrel und Ethinylestradiol	NUVARING vag.Freisetz.Sy.0,120/0,015mg/24h m.Appl.	N3	VAR	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	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13153171	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	N1	FTA	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	N2	FTA	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
17668618	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	N2	FTA	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13153202	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	N1	FTA	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13153231	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13153248	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 60 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	N1	FTA	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13153277	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13153142	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 90 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	N1	FTA	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	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
17872684	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	N1	FTA	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	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12637777	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	
12637808	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12637814	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12637820	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12637872	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12637895	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	N1	FTA	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	N3	FTA	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	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12585566	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12585572	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 60 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12585626	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
12585678	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 90 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18049662	Etranacogen dezaparvovec	HEMGENIX 1 x 10e13 Genomkopien/ml Konz.z.H.Inf.-L.	÷	IFK	1	P	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
19833151	Etranacogen dezaparvovec	HEMGENIX 1 x 10e13 Genomkopien/ml Konz.z.H.Inf.-L.	÷	IFK	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.	
16754066	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
18737586	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2024	31.03.2026	n.e.	
19541715	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	2care4 ApS	01.04.2025	31.03.2026	n.e.	
16698238	Etravirin	INTELENCE 100 mg Tabletten	÷	TAB	120	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
12475518	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
13784948	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.03.2025	31.03.2026	n.e.	
10252062	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
10390999	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
08527876	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.03.2026	n.e.	
10193359	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.03.2025	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	N2	TAB	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	N2	TAB	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
17947123	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Ethypharm 10 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17947146	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Ethypharm 10 mg Tabletten	N3	TAB	90	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17947100	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Ethypharm 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17947117	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Ethypharm 5 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17421183	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Mylan 10 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17421208	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Mylan 10 mg Tabletten	N3	TAB	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17421214	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Mylan 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17421220	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Mylan 5 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17605351	Everolimus - L01EG02	EVEROFIN 10 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17605368	Everolimus - L01EG02	EVEROFIN 10 mg Tabletten	N3	TAB	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17605339	Everolimus - L01EG02	EVEROFIN 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17605345	Everolimus - L01EG02	EVEROFIN 5 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18425645	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.	
18425651	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.	
18425668	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.	
18425674	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.	
18425705	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,75 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.	
18425711	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,75 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.	
18425728	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 1 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.	
18425740	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 1 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.	
12397126	Evolocumab	REPATHA 420 mg ILO i.e.Patrone+autom.Minidosierer	N1	ILO	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.Fertigpen	N2	PEN	2	ST	ja	Amgen GmbH			n.e.	
11158313	Evolocumab	REPATHA 140 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	PEN	6	ST	ja	Amgen GmbH			n.e.	
11483941	Exemestan - L02BG06	EXEMESTAN Devatis 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11557208	Exemestan - L02BG06	EXEMESTAN Devatis 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11483958	Exemestan - L02BG06	EXEMESTAN Devatis 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
08472810	Exemestan - L02BG06	EXEMESTAN STADA 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
08460600	Exemestan - L02BG06	EXEMESTAN STADA 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
07106210	Exemestan - L02BG06	EXEMESTAN Heumann 25 mg überzogene Tabletten	N1	UTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
09373961	Exemestan - L02BG06	EXEMESTAN Heumann 25 mg überzogene Tabletten	N2	UTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
07106629	Exemestan - L02BG06	EXEMESTAN Heumann 25 mg überzogene Tabletten	N3	UTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
13828887	Ezetimib	EZETIMIB-1A Pharma 10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13828918	Ezetimib	EZETIMIB-1A Pharma 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13828924	Ezetimib	EZETIMIB-1A Pharma 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14035640	Ezetimib	EZETIMIB Micro Labs 10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14035657	Ezetimib	EZETIMIB Micro Labs 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14035663	Ezetimib	EZETIMIB Micro Labs 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13819078	Ezetimib	EZETIMIB Zentiva 10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13819084	Ezetimib	EZETIMIB Zentiva 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13819090	Ezetimib	EZETIMIB Zentiva 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13863116	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simva AbZ 10 mg/10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13863122	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simva AbZ 10 mg/10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13863139	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simva AbZ 10 mg/20 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13863145	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simva AbZ 10 mg/20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13863151	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simva AbZ 10 mg/20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13863168	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simva AbZ 10 mg/40 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13863174	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simva AbZ 10 mg/40 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13863205	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simva AbZ 10 mg/40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13863211	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simva AbZ 10 mg/80 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13863228	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simva AbZ 10 mg/80 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257283	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257308	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257314	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257320	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/20 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257337	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257343	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257372	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/40 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257389	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/40 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257395	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257426	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/80 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257432	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/80 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18257449	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Ascend 10 mg/80 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14064179	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
19671010	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
14064185	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
14064191	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/20 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
18319558	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
14064216	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
14064222	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/40 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
18319564	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/40 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
14064239	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
14064245	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/80 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
19671027	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/80 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
14064251	Ezetimib + Simvastatin	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/80 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
19054719	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin Heumann 10 mg/10 mg Filmtab.	÷	FTA	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19054748	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin Heumann 10 mg/20 mg Filmtab.	÷	FTA	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19054777	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin Heumann 10 mg/40 mg Filmtab.	÷	FTA	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19054814	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin Heumann 10 mg/80 mg Filmtab.	÷	FTA	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19848023	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin-TAD 10 mg/10 mg Filmtabl.	÷	FTA	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19848046	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin-TAD 10 mg/20 mg Filmtabl.	÷	FTA	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19848052	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin-TAD 10 mg/40 mg Filmtabl.	÷	FTA	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19848069	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin-TAD 10 mg/80 mg Filmtabl.	÷	FTA	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19491124	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin Zentiva 10 mg/10 mg Filmtab.	÷	FTA	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19491130	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin Zentiva 10 mg/20 mg Filmtab.	÷	FTA	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19491147	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin Zentiva 10 mg/40 mg Filmtab.	÷	FTA	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19491153	Ezetimib/Atorvastatin (90 St.)	EZETIMIB/Atorvastatin Zentiva 10 mg/80 mg Filmtab.	÷	FTA	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19643605	FAM ADDAVEN und austauschbare FAM	ADDAVEN Konzentrat z.Herst.e.Infusionslösung	N3	IFK	20X10	ML	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.06.2025	28.02.2027	n.e.	
19119732	FAM ADDAVEN und austauschbare FAM	ADDAVEN Konzentrat z.Herst.e.Infusionslösung	N3	IFK	20X10	ML	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2025	28.02.2027	n.e.	
13656044	FAM ADDAVEN und austauschbare FAM	ADDAVEN Konzentrat z.Herst.e.Infusionslösung	N3	IFK	20X10	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
17394753	FAM ADDAVEN und austauschbare FAM	ADDAVEN Konzentrat z.Herst.e.Infusionslösung	N3	IFK	20X10	ML	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2025	28.02.2027	n.e.	
17879261	FAM CERNEVIT (ausgen. KPG) und austauschbare FAM	CERNEVIT 750 mg Pulver z.Herst.e.Infusionslsg.	N2	PIF	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
06846548	FAM CERNEVIT (ausgen. KPG) und austauschbare FAM	CERNEVIT 750 mg Pulver z.Herst.e.Infusionslsg.	N2	PIF	10	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19382725	FAM CERNEVIT (ausgen. KPG) und austauschbare FAM	CERNEVIT	N2	PIF	10	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
03204513	FAM CERNEVIT (ausgen. KPG) und austauschbare FAM	CERNEVIT 750 mg Pulver z.Herst.e.Infusionslsg.	N2	PIF	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	31.03.2026	n.e.	
10400054	FAM CERNEVIT (ausgen. KPG) und austauschbare FAM	CERNEVIT 750 mg Pulver z.Herst.e.Infusionslsg.	N1	PIF	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
01959443	FAM CERNEVIT (ausgen. KPG) und austauschbare FAM	CERNEVIT 750 mg Pulver z.Herst.e.Infusionslsg.	N2	PIF	10	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
07288292	FAM CERNEVIT (ausgen. KPG) und austauschbare FAM	CERNEVIT 750 mg Pulver z.Herst.e.Infusionslsg.	N1	PIF	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
01605001	FAM CERNEVIT (ausgen. KPG) und austauschbare FAM	CERNEVIT 750 mg Pulver z.Herst.e.Infusionslsg.	N2	PIF	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
18066293	FAM CERNEVIT (ausgen. KPG) und austauschbare FAM	NATROVIT Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Infusionslösun	N2	PKI	10	ST	ja	DEMO Pharmaceuticals GmbH	01.01.2025	31.03.2026	n.e.	
17450316	FAM OLIMEL (ausgen. elektrolytfrei; 7,6 %; KPG) und austauschbare FA	OLIMEL 5,7% mit Elektrolyten Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X1500	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
18410750	FAM OLIMEL (ausgen. elektrolytfrei; 7,6 %; KPG) und austauschbare FA	OLIMEL 5,7% mit Elektrolyten Emulsion zur Infusion	÷	INF	6X1000	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.03.2026	n.e.	
17449170	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X1477	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.05.2026	n.e.	
17449193	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X1970	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.05.2026	n.e.	
17449218	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X986	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.05.2026	n.e.	
17449187	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1477	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.05.2026	n.e.	
17449201	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1970	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.05.2026	n.e.	
17449224	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X986	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.05.2026	n.e.	
13501293	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	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 austauschba	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 austauschba	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 austauschba	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 austauschba	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 austauschba	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 austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1477	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
13501287	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1970	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
13501241	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X986	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
16912542	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	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 austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X986	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.	
16869237	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	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 austauschba	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 austauschba	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 austauschba	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 austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1477	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
16869272	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1970	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
16869220	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X986	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18787704	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X1206	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18787710	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X1448	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18787727	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X1904	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
15415681	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	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 austauschba	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 austauschba	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 austauschba	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 austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1477	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
17967798	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1970	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
15611040	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X986	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18368663	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	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 austauschba	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 austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X1477	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
19874428	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X1970	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18457326	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X986	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
19538050	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	÷	INF	6X493	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18457295	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1477	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
19874434	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1970	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18457349	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X986	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18755012	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X1477	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18755029	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X1970	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18751445	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	÷	INF	4X986	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18363832	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1477	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18363849	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X1970	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
18363826	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	INF	8X986	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
00601225	Famotidin	FAMOTIDIN-ratiopharm 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
00601260	Famotidin	FAMOTIDIN-ratiopharm 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16940395	Fampridin	FAMPRIDIN BASICS 10 mg Retardtabletten	N1	RET	28	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16940403	Fampridin	FAMPRIDIN BASICS 10 mg Retardtabletten	N2	RET	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16940426	Fampridin	FAMPRIDIN BASICS 10 mg Retardtabletten	N3	RET	196	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19400920	Fampridin	FAMPRIDIN Heumann 10 mg Retardtabletten	N1	RET	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
19400937	Fampridin	FAMPRIDIN Heumann 10 mg Retardtabletten	N2	RET	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
19400943	Fampridin	FAMPRIDIN Heumann 10 mg Retardtabletten	N3	RET	196	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17538376	Faricimab	VABYSMO® 120 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Roche Pharma AG			n.e.	
18325352	Faricimab	VABYSMO® 6 mg/0,05 ml 1 ASRG I-VITRE	N1	ILO	1	ST	ja	Roche Pharma AG			n.e.	
14215052	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 120 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
14215069	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 120 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
14215023	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
14215046	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
14304608	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 120 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14304643	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 120 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14304577	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14304666	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
18604359	Felbamat	TALOXA Saft 600 mg/5 ml	N1	SUE	230	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
12484316	Felbamat	TALOXA Saft 600 mg/5 ml	N1	SUE	230	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
16768542	Felbamat	TALOXA 600 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11657401	Felbamat	TALOXA 600 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
05505727	Felbamat	TALOXA 600 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11154887	Felbamat	TALOXA 600 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
05704504	Felbamat	TALOXA 600 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
18219093	Felbamat	TALOXA 600 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
12484291	Felbamat	TALOXA 600 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
15568350	Felbamat	TALOXA 600 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
16882930	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN 10 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N1	RET	20	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05888148	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN 10 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N2	RET	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05888154	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN 10 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N3	RET	100	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05888160	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN 2,5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N1	RET	20	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05888177	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN 2,5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N2	RET	50	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05888183	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN 2,5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N3	RET	100	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05888065	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN 5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N1	RET	20	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05888071	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN 5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N2	RET	50	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
05888125	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN 5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N3	RET	100	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01434120	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN STADA 10 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01433764	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN STADA 2,5 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01433830	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN STADA 2,5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01433942	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN STADA 2,5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01433965	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN STADA 5 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01433994	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN STADA 5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01434002	Felodipin - C08CA02	FELODIPIN STADA 5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18406984	Felodipin/Ramipril	DELMUNO 5/5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2025	31.05.2026	n.e.	
11693236	Fenofibrat - C10AB05	FENOFIBRAT Heumann 160 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
11693242	Fenofibrat - C10AB05	FENOFIBRAT Heumann 160 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
11693259	Fenofibrat - C10AB05	FENOFIBRAT Heumann 160 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
02245125	Fenofibrat - C10AB05	FENOFIBRAT 200 Heumann Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
02245131	Fenofibrat - C10AB05	FENOFIBRAT 200 Heumann Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
02245148	Fenofibrat - C10AB05	FENOFIBRAT 200 Heumann Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
03073028	Fenofibrat - C10AB05	CIL 160 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03073086	Fenofibrat - C10AB05	CIL 160 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03073175	Fenofibrat - C10AB05	CIL 160 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00602561	Fenofibrat - C10AB05	CIL 200 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00602578	Fenofibrat - C10AB05	CIL 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00602584	Fenofibrat - C10AB05	CIL 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13819345	Fenofibrat - C10AB05	FENOFIBRAT Ethypharm 250 mg Retardkapseln	N3	REK	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
08414238	Fenofibrat - C10AB05	FENOFIBRAT 250 retard Heumann Kapseln	N1	REK	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
08414244	Fenofibrat - C10AB05	FENOFIBRAT 250 retard Heumann Kapseln	N3	REK	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
16225646	Fentanyl	FENTANYL Ribosepharm 200 Mikrogramm Lutschtabl.	N2	LUT	30	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16225652	Fentanyl	FENTANYL Ribosepharm 400 Mikrogramm Lutschtabl.	N2	LUT	30	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16225669	Fentanyl	FENTANYL Ribosepharm 600 Mikrogramm Lutschtabl.	N2	LUT	30	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16225675	Fentanyl	FENTANYL Ribosepharm 800 Mikrogramm Lutschtabl.	N2	LUT	30	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00683536	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 100µg/h Matrixpfl. 23,12mg/Pfl	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00683542	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 100µg/h Matrixpfl. 23,12mg/Pfl	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00683559	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 100µg/h Matrixpfl. 23,12mg/Pfl	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01744955	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 12µg/h Matrixpfl. 2,89mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01744961	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 12µg/h Matrixpfl. 2,89mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01744978	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 12µg/h Matrixpfl. 2,89mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02200714	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 150µg/h Matrixpfl. 34,65mg/Pfl	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02200720	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 150µg/h Matrixpfl. 34,65mg/Pfl	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09081247	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 150µg/h Matrixpfl. 34,65mg/Pfl	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00682778	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 25µg/h Matrixpfl. 5,78mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00682784	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 25µg/h Matrixpfl. 5,78mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00682790	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 25µg/h Matrixpfl. 5,78mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06316678	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 37,5µg/h Matrixpfl. 8,66mg/Pfl	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06317726	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 37,5µg/h Matrixpfl. 8,66mg/Pfl	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06318163	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 37,5µg/h Matrixpfl. 8,66mg/Pfl	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00682809	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 50µg/h Matrixpfl. 11,56mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00683447	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 50µg/h Matrixpfl. 11,56mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00683453	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 50µg/h Matrixpfl. 11,56mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00683482	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 75µg/h Matrixpfl. 17,34mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00683499	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 75µg/h Matrixpfl. 17,34mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00683513	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 75µg/h Matrixpfl. 17,34mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368940	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 100µg/h Matrixpfl. 16,8mg/Pf	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368957	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 100µg/h Matrixpfl. 16,8mg/Pf	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
05368963	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 100µg/h Matrixpfl. 16,8mg/Pf	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368696	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 12µg/h Matrixpfl. 2,1mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368704	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 12µg/h Matrixpfl. 2,1mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368710	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 12µg/h Matrixpfl. 2,1mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368727	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 25µg/h Matrixpfl. 4,2mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368733	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 25µg/h Matrixpfl. 4,2mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368756	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 25µg/h Matrixpfl. 4,2mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368762	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 50µg/h Matrixpfl. 8,4mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368779	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 50µg/h Matrixpfl. 8,4mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368785	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 50µg/h Matrixpfl. 8,4mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368905	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 75µg/h Matrixpfl. 12,6mg/Pfl	N1	PFT	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368928	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 75µg/h Matrixpfl. 12,6mg/Pfl	N2	PFT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05368934	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 75µg/h Matrixpfl. 12,6mg/Pfl	N3	PFT	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486230	Fentanyl	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14021365	Fentanyl	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	N2	PFT	9	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486247	Fentanyl	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14021371	Fentanyl	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	N3	PFT	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486253	Fentanyl	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12342757	Fentanyl	FENTANYL AL 12 µg/h transd.Pfl. 1,375mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12342786	Fentanyl	FENTANYL AL 12 µg/h transd.Pfl. 1,375mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12342800	Fentanyl	FENTANYL AL 12 µg/h transd.Pfl. 1,375mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486141	Fentanyl	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14021388	Fentanyl	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	N2	PFT	9	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486158	Fentanyl	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14021394	Fentanyl	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	N3	PFT	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486164	Fentanyl	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486170	Fentanyl	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14021402	Fentanyl	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	N2	PFT	9	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486187	Fentanyl	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14021419	Fentanyl	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	N3	PFT	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486193	Fentanyl	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486201	Fentanyl	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486218	Fentanyl	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14021425	Fentanyl	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N3	PFT	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11486224	Fentanyl	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07630135	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 100 µg/h trans.Pfl. 16,5mg/Pfl	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712369	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 100 µg/h Matrixpflast. 19,2mg/Pfl	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712375	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 100 µg/h Matrixpflast. 19,2mg/Pfl	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712381	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 100 µg/h Matrixpflast. 19,2mg/Pfl	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712398	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 25 µg/h Matrixpflaster 4,8mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712406	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 25 µg/h Matrixpflaster 4,8mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712412	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 25 µg/h Matrixpflaster 4,8mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712429	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 50 µg/h Matrixpflaster 9,6mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712435	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 50 µg/h Matrixpflaster 9,6mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712441	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 50 µg/h Matrixpflaster 9,6mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712323	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 75 µg/h Matrixpflaster 14,4mg/Pfl	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712346	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 75 µg/h Matrixpflaster 14,4mg/Pfl	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712352	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 75 µg/h Matrixpflaster 14,4mg/Pfl	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270732	Fentanyl	FENTINAL 100 Mikrogramm/h transd.Pfl. 16,8mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270749	Fentanyl	FENTINAL 100 Mikrogramm/h transd.Pfl. 16,8mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270761	Fentanyl	FENTINAL 100 Mikrogramm/h transd.Pfl. 16,8mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17270620	Fentanyl	FENTINAL 25 Mikrogramm/h transd.Pfl. 4,2mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270637	Fentanyl	FENTINAL 25 Mikrogramm/h transd.Pfl. 4,2mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270643	Fentanyl	FENTINAL 25 Mikrogramm/h transd.Pfl. 4,2mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270666	Fentanyl	FENTINAL 50 Mikrogramm/h transd.Pfl. 8,4mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270672	Fentanyl	FENTINAL 50 Mikrogramm/h transd.Pfl. 8,4mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270689	Fentanyl	FENTINAL 50 Mikrogramm/h transd.Pfl. 8,4mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270695	Fentanyl	FENTINAL 75 Mikrogramm/h transd.Pfl. 12,6mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270703	Fentanyl	FENTINAL 75 Mikrogramm/h transd.Pfl. 12,6mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17270726	Fentanyl	FENTINAL 75 Mikrogramm/h transd.Pfl. 12,6mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095746	Fentanyl	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl.TTS 11mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095752	Fentanyl	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl.TTS 11mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12493752	Fentanyl	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl.TTS 11mg/Pfl.	N3	PFT	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095769	Fentanyl	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl.TTS 11mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095605	Fentanyl	FENTANYL Aristo 12µg/h Matrixpfl.TTS 1,375mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095611	Fentanyl	FENTANYL Aristo 12µg/h Matrixpfl.TTS 1,375mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095628	Fentanyl	FENTANYL Aristo 12µg/h Matrixpfl.TTS 1,375mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095634	Fentanyl	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl.TTS 2,75mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12493640	Fentanyl	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl.TTS 2,75mg/Pfl.	N2	PFT	9	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095640	Fentanyl	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl.TTS 2,75mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12493657	Fentanyl	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl.TTS 2,75mg/Pfl.	N3	PFT	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095657	Fentanyl	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl.TTS 2,75mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095663	Fentanyl	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12493663	Fentanyl	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	N2	PFT	9	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095686	Fentanyl	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12493686	Fentanyl	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	N3	PFT	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095692	Fentanyl	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095700	Fentanyl	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095717	Fentanyl	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12493717	Fentanyl	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	N3	PFT	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09095723	Fentanyl	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04789823	Fentanyl	FENTANYL STADA 100 µg/h transder.Pfl. 16,5mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04789846	Fentanyl	FENTANYL STADA 100 µg/h transder.Pfl. 16,5mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03652192	Fentanyl	FENTANYL STADA 12 µg/h transder.Pfl. 2,063mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03661937	Fentanyl	FENTANYL STADA 12 µg/h transder.Pfl. 2,063mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03661943	Fentanyl	FENTANYL STADA 12 µg/h transder.Pfl. 2,063mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04789361	Fentanyl	FENTANYL STADA 25 µg/h transder.Pfl. 4,125mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04789527	Fentanyl	FENTANYL STADA 25 µg/h transder.Pfl. 4,125mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04789697	Fentanyl	FENTANYL STADA 25 µg/h transder.Pfl. 4,125mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17971446	Fentanyl	FENTANYL STADA 50 µg/h transder.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04789711	Fentanyl	FENTANYL STADA 50 µg/h transder.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04789728	Fentanyl	FENTANYL STADA 50 µg/h transder.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17971417	Fentanyl	FENTANYL STADA 75 µg/h transder.Pfl. 12,375mg/Pfl	N1	PFT	5	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04789792	Fentanyl	FENTANYL STADA 75 µg/h transder.Pfl. 12,375mg/Pfl	N2	PFT	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04789800	Fentanyl	FENTANYL STADA 75 µg/h transder.Pfl. 12,375mg/Pfl	N3	PFT	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03980884	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 100 µg/h Matrixpfl. 16,5mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03981168	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 100 µg/h Matrixpfl. 16,5mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03981464	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 100 µg/h Matrixpfl. 16,5mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03170033	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 12 µg/h Matrixpfl. 2,063mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03170056	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 12 µg/h Matrixpfl. 2,063mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03170062	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 12 µg/h Matrixpfl. 2,063mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03978338	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 25 µg/h Matrixpfl. 4,125mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
03980140	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 25 µg/h Matrixpfl. 4,125mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03980163	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 25 µg/h Matrixpfl. 4,125mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03980186	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 50 µg/h Matrixpfl. 8,25mg/Pfl.	N1	PFT	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03980269	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 50 µg/h Matrixpfl. 8,25mg/Pfl.	N2	PFT	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03980453	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 50 µg/h Matrixpfl. 8,25mg/Pfl.	N3	PFT	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03980476	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 75 µg/h Matrixpfl. 12,375mg/Pfl	N1	PFT	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03980482	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 75 µg/h Matrixpfl. 12,375mg/Pfl	N2	PFT	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03980861	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 75 µg/h Matrixpfl. 12,375mg/Pfl	N3	PFT	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16575346	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 100 µg Sublingualtabletten	÷	SUT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16575352	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 100 µg Sublingualtabletten	N2	SUT	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16575369	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 200 µg Sublingualtabletten	÷	SUT	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16575375	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 200 µg Sublingualtabletten	N2	SUT	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16575381	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 300 µg Sublingualtabletten	N2	SUT	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16575398	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 400 µg Sublingualtabletten	N2	SUT	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16575406	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 600 µg Sublingualtabletten	N2	SUT	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16575412	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 800 µg Sublingualtabletten	N2	SUT	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10134983	Fentanyl	FENTANYL-HEXAL sublingual 133 µg Sublingualtabl.	N1	SUT	3	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
10135008	Fentanyl	FENTANYL-HEXAL sublingual 133 µg Sublingualtabl.	N2	SUT	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
10135020	Fentanyl	FENTANYL-HEXAL sublingual 267 µg Sublingualtabl.	N2	SUT	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
10135072	Fentanyl	FENTANYL-HEXAL sublingual 533 µg Sublingualtabl.	N2	SUT	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
10134977	Fentanyl	FENTANYL-HEXAL sublingual 67 µg Sublingualtabl.	N2	SUT	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712777	Fentanyl	EFFENTORA 100 Mikrogramm Buccaltabletten	N1	TAB	4	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712783	Fentanyl	EFFENTORA 100 Mikrogramm Buccaltabletten	N2	TAB	28	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712808	Fentanyl	EFFENTORA 200 Mikrogramm Buccaltabletten	N1	TAB	4	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712814	Fentanyl	EFFENTORA 200 Mikrogramm Buccaltabletten	N2	TAB	28	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712837	Fentanyl	EFFENTORA 400 Mikrogramm Buccaltabletten	N2	TAB	28	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712866	Fentanyl	EFFENTORA 600 Mikrogramm Buccaltabletten	N2	TAB	28	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01712926	Fentanyl	EFFENTORA 800 Mikrogramm Buccaltabletten	N2	TAB	28	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
19067739	Fesoterodin	FESOTERODIN AL 4 mg Retardtabletten	N1	RET	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.	
19067745	Fesoterodin	FESOTERODIN AL 4 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.	
19067751	Fesoterodin	FESOTERODIN AL 8 mg Retardtabletten	N1	RET	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.	
19067768	Fesoterodin	FESOTERODIN AL 8 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.	
17570026	Fesoterodin	FESOTERODIN Aristo 4 mg Retardtabletten	N1	RET	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2024	30.04.2026	n.e.	
17570032	Fesoterodin	FESOTERODIN Aristo 4 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2024	30.04.2026	n.e.	
17570055	Fesoterodin	FESOTERODIN Aristo 8 mg Retardtabletten	N1	RET	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2024	30.04.2026	n.e.	
17570061	Fesoterodin	FESOTERODIN Aristo 8 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2024	30.04.2026	n.e.	
11596705	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 120 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e	
11596711	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 120 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e	
11596728	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 120 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e	
11596734	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 180 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e	
11596740	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 180 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e	
11596757	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 180 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e	
16731438	Filgotinib	JYSELECA 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	30	ST	nein	Alfasigma GmbH			n.e.	
16731444	Filgotinib	JYSELECA 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	3X30	ST	nein	Alfasigma GmbH			n.e.	
16731450	Filgotinib	JYSELECA 200 mg Filmtabletten	÷	FTA	30	ST	nein	Alfasigma GmbH			n.e.	
16731467	Filgotinib	JYSELECA 200 mg Filmtabletten	÷	FTA	3X30	ST	nein	Alfasigma GmbH			n.e.	
14178233	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
17180420	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
18400378	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
18296225	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16226864	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	2care4 ApS	01.10.2025	30.04.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18087846	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
18087852	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15735701	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	FER	5	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11690255	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	N2	FER	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11653716	Filgrastim	NEUPOGEN 48 Mio.E. Fertigspritz.konz.480 µg/0,5 ml	N2	FER	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12412699	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	FER	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12475553	Filgrastim	RATIOGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	FER	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11657625	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12345460	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12366522	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	FER	5	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12554459	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fertspr.	N2	FER	5	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11218854	Filgrastim	ZARIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	FER	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
10271504	Filgrastim	ZARIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	FER	5	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11218860	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fertspr.	N1	FER	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
10275956	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fertspr.	N2	FER	5	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11852999	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
14417608	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12536243	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2025	30.04.2027	n.e.	
12536266	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2025	30.04.2027	n.e.	
02805920	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	N2	FER	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
02805914	Filgrastim	NEUPOGEN 48 Mio.E. Fertigspritz.konz.480 µg/0,5 ml	N2	FER	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16082431	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	FER	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16082448	Filgrastim	RATIOGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	FER	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11013342	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11013359	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
07373543	Filgrastim	FILGRASTIM HEXAL 30 Mio E/0,5ml Inj./Inf.L.i.e.FS	N2	FER	5	ST	ja	Hexal AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
07373566	Filgrastim	FILGRASTIM HEXAL 48 Mio E/0,5ml Inj./Inf.L.i.e.FS	N2	FER	5	ST	ja	Hexal AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12566936	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	INOPHA GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12566942	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	INOPHA GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15203269	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	FER	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15203275	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	FER	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12391307	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	FER	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19861207	Filgrastim	RATIOGRASTIM 48 Mio.I.E./0.8 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	FER	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12562499	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12562507	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15433779	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15433762	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19640920	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	5	ST	nein	2care4 ApS	01.10.2025	30.04.2027	n.e.	
19640937	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	5	ST	nein	2care4 ApS	01.10.2025	30.04.2027	n.e.	
19978903	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 ug/0.5 ml	N2	IFE	5	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19978926	Filgrastim	NEUPOGEN 48 Mio.E. Fertigspritz.konz.480 ug/0.5 ml	N2	IFE	5	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
18761834	Filgrastim	ACCOFIL Accord 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.e.Fertigspr.	N2	IFE	5X1	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
18761840	Filgrastim	ACCOFIL Accord 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.e.Fertigspr.	N2	IFE	5X1	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
18220328	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	N2	IFE	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
18256881	Filgrastim	NEUPOGEN 48 Mio.E. Fertigspritz.konz.480 µg/0,5 ml	N2	IFE	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19488317	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19488300	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19130573	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5X1	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19130596	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5X1	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19130604	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19130610	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
15735693	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16782890	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	7	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16783139	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	7	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16678833	Filgrastim	NIVESTIM 12 Mio.E/0,2ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
10917320	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11563479	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16227740	Filgrastim	TEVAGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	IIL	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
17639396	Filgrastim	TEVAGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	IIL	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11167683	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16596822	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
13515616	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.e.Fertigspr.	N2	IIL	5	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
17619755	Filgrastim	ACCOFIL 12 Mio.E./0,2 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15569102	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	7X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15569119	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	7X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
17619761	Filgrastim	ACCOFIL 70 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
10914422	Filgrastim	ACCOFIL Accord 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-L.i.e.FS	N2	IIL	5X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
10914439	Filgrastim	ACCOFIL Accord 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-L.i.e.FS	N2	IIL	5X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16708066	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16708126	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11314405	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11320966	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12595978	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	IIL	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15200124	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15200130	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
13568506	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
14307162	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15786472	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	IIL	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16004000	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2025	30.04.2027	n.e.	
16004017	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2025	30.04.2027	n.e.	
11646366	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2025	30.04.2027	n.e.	
11649235	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2025	30.04.2027	n.e.	
11178669	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	IIL	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2025	30.04.2027	n.e.	
11178652	Filgrastim	RATIOGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	IIL	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2025	30.04.2027	n.e.	
16884231	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
16884248	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11084514	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11084537	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19646957	Filgrastim	TEVAGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	IIL	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12566971	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12566988	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj.-/Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IIL	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12566959	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12566965	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12555306	Filgrastim	TEVAGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	IIL	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12555312	Filgrastim	TEVAGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	IIL	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
10541843	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
10541866	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15433940	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15433957	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
06439441	Filgrastim	NIVESTIM 12 Mio.E/0,2ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
06439458	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
06439464	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	IIL	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19647000	Filgrastim	Tevagrastim 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	÷		÷	÷	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
15375869	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Holsten 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
15375875	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Holsten 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11354563	Finasterid - G04CB01	FINASTERID PUREN 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
11354586	Finasterid - G04CB01	FINASTERID PUREN 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
11354592	Finasterid - G04CB01	FINASTERID PUREN 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
00500837	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Winthrop 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00500955	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Winthrop 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00544154	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Winthrop 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17492711	Fingolimod	FINGOLIMOD neuraxpharm 0,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17492728	Fingolimod	FINGOLIMOD neuraxpharm 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17510544	Fingolimod	FINGOLIMOD-ratiopharm 0,25 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17510550	Fingolimod	FINGOLIMOD-ratiopharm 0,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17510567	Fingolimod	FINGOLIMOD-ratiopharm 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17422171	Fingolimod	FINGOLIMOD Zentiva 0,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17422188	Fingolimod	FINGOLIMOD Zentiva 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01891550	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01891567	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01891573	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01889872	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 50 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01889889	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01891248	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17244798	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17244806	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17244781	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17244829	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17244835	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17244812	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03337094	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e	
03337332	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e	
03337444	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e	
03335899	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 50 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e	
03335907	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e	
03337088	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e	
07060399	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 100 mg Kapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
07060695	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 100 mg Kapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
07060821	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 100 mg Kapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
07060873	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 150 mg Kapseln	N1	HKP	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
07063156	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 150 mg Kapseln	N2	HKP	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
05507502	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 150 mg Kapseln	N3	HKP	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
07063162	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 200 mg Kapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
07063311	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 200 mg Kapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
07063417	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 200 mg Kapseln	N3	HKP	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	N1	HKP	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
05507488	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
05507494	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	N3	HKP	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	N1	HKP	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
00296532	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
04311843	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 150 mg Hartkapseln	N1	HKP	1	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
04311872	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	4	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
00296590	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	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	N1	HKP	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
00296503	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 50 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03568439	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 50 mg Hartkapseln	N3	HKP	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	N1	HKP	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11354764	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11354770	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11354787	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 150 mg Hartkapseln	N1	HKP	1	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11354793	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	4	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11354801	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11354818	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 200 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11354824	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11354830	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	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	N1	HKP	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11354706	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 50 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
11354712	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 50 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
04711927	Fluocinolonacetonid (Iluvien®)	ILUVIEN 190 µg intravitreales Implantat i.Applik.	N3	IMP	1	ST	ja	Alimera Sciences Europe Limited			n.e.	
18668098	Fluorouracil (CRE)	TOLAK 40 mg/g Creme	N1	CRE	20	G	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.11.2025	31.05.2027	n.e.	
18775919	Fluorouracil (CRE)	TOLAK 40 mg/g Creme	N1	CRE	20	G	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2025	31.05.2027	n.e.	
18272822	Fluorouracil (CRE)	EFUDIX 5% Creme	N1	CRE	20	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
16355573	Fluorouracil (CRE)	TOLAK 40 mg/g Creme	N1	CRE	20	G	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
01884521	Fluorouracil und Salicylsäure	VERRUMAL Lösung	N2	LOE	14	ML	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00681023	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00681046	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00681141	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04832967	Fluoxetin	FLUOXETIN 10-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04833010	Fluoxetin	FLUOXETIN 10-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04833033	Fluoxetin	FLUOXETIN 10-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04833197	Fluoxetin	FLUOXETIN 20-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04833375	Fluoxetin	FLUOXETIN 20-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04834127	Fluoxetin	FLUOXETIN 20-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04834133	Fluoxetin	FLUOXETIN 40-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04834334	Fluoxetin	FLUOXETIN 40-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04834417	Fluoxetin	FLUOXETIN 40-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03702694	Fluoxetin	FLUOXETIN beta 20 Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03702702	Fluoxetin	FLUOXETIN beta 20 Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03702731	Fluoxetin	FLUOXETIN beta 40 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02136169	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02136175	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01416033	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01416056	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01416062	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15888669	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% 100 mg/ml Injektionslösung Amp	N3	ILO	5X1	ML	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
02245757	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	N1	ILO	1	ML	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
09544457	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	N3	ILO	5X1	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
11017340	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 2% Injektionslösung Ampullen	N1	ILO	1	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
08874282	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 2% Injektionslösung Ampullen	N3	ILO	5X1	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
04983821	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	N1	ILO	1	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
04983838	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	N3	ILO	5X1	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
06309230	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 2% Injektionslösung Ampullen	N3	ILO	5X1	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
09686973	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	N3	ILO	5X1	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16169712	Fluticason 17-propionat (IHP: 250 µg, 500 µg)	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 250 µg 120ED Plv.z.Inh.	N2	IHP	2X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.	
16169706	Fluticason 17-propionat (IHP: 250 µg, 500 µg)	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 250 µg 60ED Plv.z.Inh.	N1	IHP	1X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.	
16169735	Fluticason 17-propionat (IHP: 250 µg, 500 µg)	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 500 µg 120ED Plv.z.Inh.	N2	IHP	2X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.	
16169729	Fluticason 17-propionat (IHP: 250 µg, 500 µg)	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 500 µg 60ED Plv.z.Inh.	N1	IHP	1X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.	
11072238	Fluticasonpropionat DOS	FLUTICASON Cipla 125 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	N2	DOS	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e	
11072250	Fluticasonpropionat DOS	FLUTICASON Cipla 125 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	N3	DOS	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e	
11072267	Fluticasonpropionat DOS	FLUTICASON Cipla 250 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	N2	DOS	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e	
11072273	Fluticasonpropionat DOS	FLUTICASON Cipla 250 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	N3	DOS	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e	
17929444	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	ILO	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	N2	ILO	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	N2	ILO	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	N1	ILO	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	N2	ILO	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	N2	ILO	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	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
18789235	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
17206510	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
17206527	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	ILO	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
16702827	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	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	N2	PEN	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	N1	PEN	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	N1	PEN	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	N1	PEN	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	N1	PEN	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	N1	PEN	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	N2	PEN	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19852326	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
10389281	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
12471472	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
10389298	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
12471489	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
10389329	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
12471495	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
10389341	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 450 I.E./0,75 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
12471503	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 450 I.E./0,75 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
10389275	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 75 I.E./0,125 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
12471466	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 75 I.E./0,125 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.05.2025	31.07.2026	n.e.	
17896414	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 75 I.E./0,125 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	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	N1	PEN	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
16002461	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	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	N1	PEN	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	N2	PEN	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	N1	PEN	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	N2	PEN	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
18004493	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
18066057	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16830057	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
18704612	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 75 I.E./0,125 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
18881308	Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	GONAL-f 150 I.E./0,24 ml 11 Mikr./0,24ml Fertigpen	N1	PEN	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	N1	PEN	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	N1	PEN	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	N1	PEN	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	N1	PEN	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	N1	PEN	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	N1	PEN	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	N1	PEN	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.	N1	PLI	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19473764	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19405981	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
13813880	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	ILO	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
13813874	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	ILO	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
13813868	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	ILO	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
13351959	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	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.	N1	ILO	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
12868689	Follitropin beta	PUREGON 300 I.E./0,36 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11616164	Follitropin beta	PUREGON 600 I.E./0,72 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
10757721	Follitropin beta	PUREGON 900 I.E./1,08 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+9 Nad.	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19234947	Follitropin delta	REKOVELLE 72 µg/2,16 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	2care4 ApS	01.09.2025	31.05.2027	n.e.	
16814503	Follitropin Delta	REKOVELLE 72 µg/2,16 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.05.2027	n.e.	
19752317	Follitropin delta	REKOVELLE 72 µg/2,16 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2025	31.05.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19638633	Follitropin delta	REKOVELLE 12 µg/0,36 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	31.05.2027	n.e.	
19638656	Follitropin delta	REKOVELLE 36 µg/1,08 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	31.05.2027	n.e.	
17490385	Follitropin delta	REKOVELLE 72 µg/2,16 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	31.05.2027	n.e.	
13901176	Follitropin delta	REKOVELLE 12 µg/0,36 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
13901182	Follitropin delta	REKOVELLE 36 µg/1,08 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
13901199	Follitropin delta	REKOVELLE 72 µg/2,16 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
15815133	Follitropin delta	REKOVELLE 12 MCG FERTIGPEN 1 PEN	N1	PEN	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.05.2027	n.e.	
15815162	Follitropin delta	REKOVELLE 36 MCG FERTIGPEN 1 PEN	N1	PEN	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.05.2027	n.e.	
15815179	Follitropin delta	REKOVELLE 72 MCG FERTIGPEN 1 PEN	N1	PEN	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.05.2027	n.e.	
18084977	Follitropin Delta	REKOVELLE 36 µg/1,08 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.05.2027	n.e.	
16679005	Follitropin Delta	REKOVELLE 72 µg/2,16 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.05.2027	n.e.	
01223914	Folsäure (feste orale Darr.)	DREISAFOL Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
01223920	Folsäure (feste orale Darr.)	DREISAFOL Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
01223937	Folsäure (feste orale Darr.)	DREISAFOL Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
07219730	Folsäure (feste orale Darr.)	FOL Lichtenstein 5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
10067821	Folsäure (feste orale Darr.)	FOL Lichtenstein 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
07219753	Folsäure (feste orale Darr.)	FOL Lichtenstein 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
17924228	Formoterol HPI	FORMORESP AL 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N1	HPI	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
17924381	Formoterol HPI	FORMORESP AL 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	HPI	2X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
17924398	Formoterol HPI	FORMORESP AL 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N3	HPI	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06331577	Formoterol HPI	FORMOTEROL AL 12 µg/Dosis Inhalationskaps.+1 Inh.	N1	HPI	1X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
03770744	Formoterol HPI	FORMOTEROL AL 12 µg/Dosis Inhalationskaps.+2 Inh.	N2	HPI	2X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06331637	Formoterol HPI	FORMOTEROL AL 12 µg/Dosis Inhalationskaps.+3 Inh.	N3	HPI	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06835616	Formoterol HPI	FORMO-Aristo 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N1	HPI	60	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06835622	Formoterol HPI	FORMO-Aristo 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	HPI	120	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06835639	Formoterol HPI	FORMO-Aristo 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N3	HPI	180	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
04100141	Formoterol HPI	FORMOLICH 12 Mikrogramm Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	N1	HPI	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
04100201	Formoterol HPI	FORMOLICH 12 Mikrogramm Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	N2	HPI	2X60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
04100158	Formoterol HPI	FORMOLICH 12 Mikrogramm Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	N3	HPI	3X60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13914664	Formoterol IHP	FORMOTEROL Easyhaler 12 µg/Dosis P.z.Inh.120 ED	N2	IHP	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e	
15202241	Formoterol IHP	FORMOTEROL Easyhaler 12 µg/Dosis P.z.Inh.3x60 ED	N3	IHP	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e	
15202235	Formoterol IHP	FORMOTEROL Easyhaler 12 µg/Dosis P.z.Inh.60 ED	N1	IHP	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	N2	DOS	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	N2	DOS	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	N2	DOS	3	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.	
15578934	Formoterol/Glycopyrronium/Budesonid	TRIXEO Aerosphere 5/7,2/160µg Druckgasinh.120ED	N2	DOS	1	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
15578940	Formoterol/Glycopyrronium/Budesonid	TRIXEO Aerosphere 5/7,2/160µg Druckgasinh.120ED	÷	DOS	3	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
04842055	Fosfomycin (GRA / PLE)	FOSFURO 3000 mg Granulat z.Herst.e.Lsg.z.Einnehmen	N1	GRA	8	G	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.06.2026	e	
18255870	Fosfomycin (GRA / PLE)	AFOSFOL 3 g Granulat z.Herst.e.Lsg.z.Einnehmen	N1	GRA	1	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2023	30.06.2026	e	
07120894	Fosfomycin (GRA / PLE)	FOSFOMYCIN Aristo 3000 mg Plv.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	N1	PLE	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	30.06.2026	e	
14338808	Fremanezumab	Ajovy 225 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N2	ILO	1	ST	nein	Teva GmbH			n.e.	
14338814	Fremanezumab	Ajovy 225 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N3	ILO	3	ST	nein	Teva GmbH			n.e.	
16061423	Fremanezumab	Ajovy 225mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N2	PEN	1	ST	nein	Teva GmbH			n.e.	
16061452	Fremanezumab	Ajovy 225mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N3	PEN	3	ST	nein	Teva GmbH			n.e.	
16796219	Fulvestrant	FULVESTRANT Heumann 250 mg/5ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	2X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16796248	Fulvestrant	FULVESTRANT Heumann 250 mg/5ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	IFE	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	N2	IFE	2	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
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	N3	IFE	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	
14449241	Fulvestrant	FULVESTRANT EVER Pharma 250 mg/5 ml Inj.-L.i.e.FS	N2	ILO	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	N3	ILO	6	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00036363	Furosemid	FUROSEMID 125-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03075412	Furosemid	FUROSEMID 125-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03075470	Furosemid	FUROSEMID 125-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02950881	Furosemid	FUROSEMID 250-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02950898	Furosemid	FUROSEMID 250-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02950906	Furosemid	FUROSEMID 250-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00985792	Furosemid	FUROSEMID 40-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00985800	Furosemid	FUROSEMID 40-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00985817	Furosemid	FUROSEMID 40-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03821022	Furosemid	FUROSEMID 500-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03821039	Furosemid	FUROSEMID 500-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03821045	Furosemid	FUROSEMID 500-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03030177	Furosemid	FURORESE 80 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03030243	Furosemid	FURORESE 80 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
01797420	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 125 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01797437	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 125 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01511429	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02208408	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 250 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02208420	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 250 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02208466	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 250 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03055639	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 40 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02145122	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 40 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03568238	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03942412	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 500 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07516675	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 500 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03942429	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 500 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02090906	Fusidinsäure CRE	FUCIDINE Creme	N1	CRE	15	G	ja	LEO Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
03196541	Fusidinsäure CRE	FUCIDINE Creme	N2	CRE	30	G	ja	LEO Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
03383697	Fusidinsäure CRE	FUCIDINE Creme	N3	CRE	100	G	ja	LEO Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
10962562	Fusidinsäure CRE	FUSIDINSÄURE-ratiopharm 20 mg/g Creme	N1	CRE	15	G	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
10962579	Fusidinsäure CRE	FUSIDINSÄURE-ratiopharm 20 mg/g Creme	N2	CRE	30	G	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
04980834	Fusidinsäure CRE (EU)	FUSICUTAN Creme	÷	CRE	5	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2025	30.06.2027	e	
04980840	Fusidinsäure CRE (EU)	FUSICUTAN Creme	N1	CRE	15	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2025	30.06.2027	e	
04980886	Fusidinsäure CRE (EU)	FUSICUTAN Creme	N2	CRE	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2025	30.06.2027	e	
04980946	Fusidinsäure CRE (EU)	FUSICUTAN Creme	N3	CRE	100	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2025	30.06.2027	e	
08903150	Fusidinsäure und Betamethason	FUCICORT 20 mg/g + 1 mg/g Creme	÷	CRE	5	G	ja	LEO Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07368743	Fusidinsäure und Betamethason	FUCICORT 20 mg/g + 1 mg/g Creme	N1	CRE	15	G	ja	LEO Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01003609	Fusidinsäure und Betamethason	FUCICORT 20 mg/g + 1 mg/g Creme	N2	CRE	30	G	ja	LEO Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07368766	Fusidinsäure und Betamethason	FUCICORT 20 mg/g + 1 mg/g Creme	÷	CRE	60	G	ja	LEO Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11881185	Fusidinsäure und Betamethason	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	÷	CRE	5	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11881191	Fusidinsäure und Betamethason	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	N1	CRE	15	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11881239	Fusidinsäure und Betamethason	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	N2	CRE	30	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11881245	Fusidinsäure und Betamethason	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	÷	CRE	60	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12395535	Fusidinsäure und Betamethason (EU)	FUSICUTAN plus Betamethason 20 mg/g + 1 mg/g Creme	÷	CRE	5	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12395541	Fusidinsäure und Betamethason (EU)	FUSICUTAN plus Betamethason 20 mg/g + 1 mg/g Creme	N1	CRE	15	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
12395558	Fusidinsäure und Betamethason (EU)	FUSICUTAN plus Betamethason 20 mg/g + 1 mg/g Creme	N2	CRE	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12395564	Fusidinsäure und Betamethason (EU)	FUSICUTAN plus Betamethason 20 mg/g + 1 mg/g Creme	÷	CRE	60	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
13589543	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13589566	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13589572	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 600 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13589589	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 800 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13589595	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 800 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13589603	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 800 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517158	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517164	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517170	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 600 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517187	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 800 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517193	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 800 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517201	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 800 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09478418	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09478424	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09478447	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 600 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09478476	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 800 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09478482	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 800 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09478507	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 800 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
13753787	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 100 mg Hartkapseln	÷	HKP	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13753824	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13753830	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13753847	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 300 mg Hartkapseln	N1	HKP	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13753853	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 300 mg Hartkapseln	N2	HKP	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13753876	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 300 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13753899	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 400 mg Hartkapseln	N2	HKP	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13753770	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Glenmark 400 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517052	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	÷	HKP	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517069	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517075	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517081	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517098	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 300 mg Hartkapseln	N1	HKP	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517106	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 300 mg Hartkapseln	N2	HKP	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517112	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 300 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517129	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 400 mg Hartkapseln	N1	HKP	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517135	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 400 mg Hartkapseln	N2	HKP	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10517141	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Micro Labs 400 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09103753	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09103776	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09103782	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09103799	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 300 mg Hartkapseln	N1	HKP	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09103807	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 300 mg Hartkapseln	N2	HKP	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09103813	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 300 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09103836	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 400 mg Hartkapseln	N1	HKP	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09103842	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 400 mg Hartkapseln	N2	HKP	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
09103925	Gabapentin - N02BF01	GABAPENTIN Aurobindo 400 mg Hartkapseln	N3	HKP	200	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
14135459	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 16 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14135465	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 16 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14135471	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 16 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14135488	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 24 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
14135494	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 24 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14135502	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 24 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14135413	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 8 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14135436	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 8 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14135442	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 8 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09632859	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 16 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
06195016	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 16 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09632871	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 16 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09632888	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 24 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
06195401	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 24 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09632902	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 24 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09632842	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 8 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
10408908	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 8 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09901590	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 8 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
08755442	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 16 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09300092	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 16 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08755494	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 16 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08755519	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 24 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09300100	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 24 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08755554	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 24 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08755407	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 8 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09300086	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 8 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09300063	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 8 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14445697	Galcanezumab (Emgality)	EMGALITY 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	2	ST	nein	Organon Healthcare GmbH			n.e.	
14445728	Galcanezumab (Emgality)	EMGALITY 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	ILO	3	ST	nein	Organon Healthcare GmbH			n.e.	
18087906	Ganirelix	GANIRAN 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	IFE	1X1	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
18087912	Ganirelix	GANIRAN 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	IFE	1X5	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
17935433	Ganirelix	GANIRELIX Theramex 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.FS	N1	IFE	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
17935462	Ganirelix	GANIRELIX Theramex 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.FS	N3	IFE	5	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
12352052	Ganirelix	FYREMADEL 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
12352069	Ganirelix	FYREMADEL 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	ILO	5	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
18001170	Ganirelix	GANIRELIX Gedeon Richter 0,25mg/0,5ml Inj.-Lsg.FS	N1	ILO	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
18828567	Ganirelix	GANIRELIX Gedeon Richter 0,25mg/0,5ml Inj.-Lsg.FS	N3	ILO	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19528838	Garadacimab	ANDEMBRY®	÷	ILO	1	ST	ja	CSL Behring GmbH			n.e.	
19528844	Garadacimab	ANDEMBRY®	N1	ILO	3	ST	ja	CSL Behring GmbH			n.e.	
15198350	Gefitinib	GEFITINIB STADA 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
18726594	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA, 1000E, INFUS, BJII HF GERMANY	N1	PIF	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
18726588	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA, 500E, INFUS, BJII HF GERMANY	N1	PIF	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
19204461	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA 1000 E konzentriert Plv.u.LM.z.H.e.Inf.-Lsg.	N1	PLF	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
19204455	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA 500 E konzentriert Plv.u.LM.z.H.e.Inf.-Lsg.	N1	PLF	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
04983206	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA NF 1000 E Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
14264547	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA NF 500 E Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
17534786	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGO BILOBA-1A Pharma 120 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
17534792	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGO BILOBA-1A Pharma 120 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
17534800	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGO BILOBA-1A Pharma 120 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
14128873	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGO-1A Pharma 240 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
14128896	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGO-1A Pharma 240 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
14128904	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGO-1A Pharma 240 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
11526225	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGOVITAL Heumann 120 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
11526231	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGOVITAL Heumann 120 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
11526248	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGOVITAL Heumann 120 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11526260	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGOVITAL Heumann 240 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
11526277	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGOVITAL Heumann 240 mg Filmtabletten	÷	FTA	80	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
11526283	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINKGOVITAL Heumann 240 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
12724855	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINGONIN 120 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
12724861	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINGONIN 120 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
12724878	Ginkgo biloba - Extrakt (feste orale Darr.: 120 mg, 240 mg)	GINGONIN 120 mg Hartkapseln	N3	HKP	120	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2026	n.e.	
19401687	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	FER	30	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
19401693	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	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 (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	12	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
11872789	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
12389256	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	FER	36	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10217309	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10538114	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	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 (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	12	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
12391566	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	FER	36	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
13573358	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
13573364	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	FER	36	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
06161595	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.08.2026	n.e.	
10391680	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.08.2026	n.e.	
10781056	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	÷	FER	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.08.2026	n.e.	
12573221	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.08.2026	n.e.	
13830163	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	FER	36	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.08.2026	n.e.	
19228088	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	FER	36	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.	
04113830	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	28	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.	
10382155	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.	
10734341	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	÷	FER	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.	
12388357	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.	
12388386	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	FER	36	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.	
11612692	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	FER	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
11612700	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	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 (ausgen. PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	FER	12	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
13424836	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	FER	36	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
06732796	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	28	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10223563	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	30	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10524454	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	÷	FER	90	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
12437593	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	12	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
13542636	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	FER	36	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
15626113	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	12	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
15626136	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	FER	36	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
05026441	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	30	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
05026470	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	÷	FER	90	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
11013299	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	12	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
11013307	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	FER	36	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
19488263	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	IFE	36	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
18290576	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	12	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
18290582	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	IFE	36	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
18319535	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	12	ST	ja	Medicopharm AG	01.09.2025	31.08.2026	n.e.	
18319541	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	IFE	36	ST	ja	Medicopharm AG	01.09.2025	31.08.2026	n.e.	
19401701	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	12	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
19401718	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	36	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
19488286	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	ILO	30	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19488292	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	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 (ausgen. PEN)	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
17837096	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	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 (ausgen. PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
17903249	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	36	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
10957466	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	ILO	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
13696084	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	ILO	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
13696210	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	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 (ausgen. PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	12	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
18364501	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	36	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
18244286	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	ILO	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
18244292	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	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 (ausgen. PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.	
19997846	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	30	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
19997852	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	90	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
16389520	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	ILO	30	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
16227869	Glatirameracetat (ausgen. PEN)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	÷	ILO	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
20010615	Glatirameracetat (ausgenommen PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	12	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
20010644	Glatirameracetat (ausgenommen PEN)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	36	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
13694949	Glatirameracetat (PEN)	COPAXONE PEN 40 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	PEN	12	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
13694955	Glatirameracetat (PEN)	COPAXONE PEN 40 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	PEN	36	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
13445985	Glecaprevir/Pibrentasvir	MAVIRET 100 mg/40 mg Filmtabletten	N2	FTA	4X21	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.	
01725047	Glibenclamid	GLIBENCLAMID AbZ 1,75 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01016026	Glibenclamid	GLIBENCLAMID AbZ 3,5 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01725018	Glibenclamid	GLIBENCLAMID AbZ 3,5 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
04537642	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 1 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04537659	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 1 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09005418	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 1 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04537665	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 2 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04537671	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 2 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09005424	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 2 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04537688	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 3 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04537694	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 3 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09005430	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 3 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04537702	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 4 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04537719	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 4 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09005447	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 4 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04537725	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 6 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04537731	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 6 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09005453	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 6 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04378793	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 1 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
04378801	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 1 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
01696943	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 1 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
04378824	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 2 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
04378847	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 2 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
01694625	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 2 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
04378876	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 3 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
04378882	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 3 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
01694571	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 3 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
04378936	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 4 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
04378988	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 4 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
01693790	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 4 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
02494963	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 6 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
02499110	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 6 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
01693761	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 6 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
00379525	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 1 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00379548	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 1 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07547753	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 1 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00379554	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 2 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00379560	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 2 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07547782	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 2 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00379577	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 3 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00379583	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 3 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07547799	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 3 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00379608	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05499062	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	÷	TAB	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00379614	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07547813	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04516640	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04516657	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	÷	TAB	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04516663	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07547836	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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.	
17869699	Glyceroltrinitrat (SAL)	RECTOGESIC 4 mg/g Rektalsalbe	N1	SAL	30	G	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19192137	Glyceroltrinitrat (SAL)	RECTOGESIC 4 mg/g Rektalsalbe	N1	SAL	30	G	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
10218415	Glyceroltrinitrat (SAL)	RECTOGESIC 4 mg/g Rektalsalbe	N1	SAL	30	G	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
11229295	Glyceroltrinitrat (SAL)	RECTOGESIC 4 mg/g Rektalsalbe	N1	SAL	30	G	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
20005815	Glycopyrroniumbromid (HPI, IKA)	GLYCOPYRRONIUM AXiromed 44µg HKP m.Plv.z.Inh.m.In	N2	HPI	30	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
20005821	Glycopyrroniumbromid (HPI, IKA)	GLYCOPYRRONIUM AXiromed 44µg HKP m.Plv.z.Inh.m.In	÷	HPI	90	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
04857708	Glycopyrroniumbromid/Indacaterol	ULTIBRO Breezhaler 85 µg/43 µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	N2	HPI	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.	
16144882	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	IFE	3X1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19440457	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
01786557	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
01786586	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	3X1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
03297727	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
03297733	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	3X1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19284655	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19284661	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N2	ILO	3X1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19555321	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
01786451	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N1	ILO	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
01786534	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N2	ILO	3X1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
15405286	Golimumab	SIMPONI 45 mg/0,45 ml Inj.-Lsg.in vorgef.Injektor	N1	ILO	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
03297816	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N1	ILO	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
03297905	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N2	ILO	3X1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19965332	Golimumab	GOBIVAZ 100 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	÷		÷	÷	nein	Advanz Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19965349	Golimumab	GOBIVAZ 100 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	÷		÷	÷	nein	Advanz Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19965303	Golimumab	GOBIVAZ 100 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze	÷		÷	÷	nein	Advanz Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19965326	Golimumab	GOBIVAZ 100 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze	÷		÷	÷	nein	Advanz Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19963936	Golimumab	GOBIVAZ 50 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	÷		÷	÷	nein	Advanz Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19963942	Golimumab	GOBIVAZ 50 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	÷		÷	÷	nein	Advanz Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19963959	Golimumab	GOBIVAZ 50 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze	÷		÷	÷	nein	Advanz Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
19963965	Golimumab	GOBIVAZ 50 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze	÷		÷	÷	nein	Advanz Pharma GmbH	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
11354899	Granisetron (FTA)	GRANISETRON PUREN 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
11354907	Granisetron (FTA)	GRANISETRON PUREN 2 mg Filmtabletten	N2	FTA	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
00688479	Granisetron (FTA)	GRANISETRON STADA 2 mg Filmtabletten	N2	FTA	5	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10943671	Granisetron (IFK)	GRANI-DENK 1 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inj.-/Inf.-Lsg.	N2	IFK	5X1	ML	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
10943665	Granisetron (IFK)	GRANI-DENK 1 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inj.-/Inf.-Lsg.	N2	IFK	5X3	ML	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
17887036	Granisetron (PFT)	SANCUSO 3,1 mg/24 Stunden transdermale Pflaster	N1	PFT	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
15610572	Gräserpollen	ORALAIR 5-Gräser Einleit.100/300 IR Sublingualtab.	N1	SUT	31	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.	
15610589	Gräserpollen	ORALAIR 5-Gräser Fortsetzung 300 IR Sublingualtab.	N3	SUT	90	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.	
08400526	Guanfacin (RET, Wirkstärken: 1-4 mg)	GUANFACIN Neuraxpharm 1 mg Retardtabletten	÷	RET	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
08400532	Guanfacin (RET, Wirkstärken: 1-4 mg)	GUANFACIN Neuraxpharm 2 mg Retardtabletten	÷	RET	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
08400555	Guanfacin (RET, Wirkstärken: 1-4 mg)	GUANFACIN Neuraxpharm 3 mg Retardtabletten	÷	RET	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
08400578	Guanfacin (RET, Wirkstärken: 1-4 mg)	GUANFACIN Neuraxpharm 4 mg Retardtabletten	÷	RET	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
11383257	Guanfacin (RET, Wirkstärken: 1-4 mg)	INTUNIV 1 mg Retardtabletten	÷	RET	28	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.12.2025	31.10.2026	n.e.	
11383286	Guanfacin (RET, Wirkstärken: 1-4 mg)	INTUNIV 2 mg Retardtabletten	÷	RET	28	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.12.2025	31.10.2026	n.e.	
11383300	Guanfacin (RET, Wirkstärken: 1-4 mg)	INTUNIV 3 mg Retardtabletten	÷	RET	28	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.12.2025	31.10.2026	n.e.	
11383323	Guanfacin (RET, Wirkstärken: 1-4 mg)	INTUNIV 4 mg Retardtabletten	÷	RET	28	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.12.2025	31.10.2026	n.e.	
19480066	Guselkumab	Tremfya 200 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösur	N1	IFK	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.	
13653695	Guselkumab	TREMFYA 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	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	N1	ILO	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.	
20099029	Guselkumab	Tremfya 100 mg OnePress	N1	ILO	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.	
19480103	Guselkumab	Tremfya 100 mg PushPen Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.	
19892923	Guselkumab	Tremfya 100 mg PushPen Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	2	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.	
19480089	Guselkumab	Tremfya 200 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.	
19480095	Guselkumab	Tremfya 200 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze	÷	ILO	2	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.	
19480155	Guselkumab	Tremfya 200 mg PushPen Injektionslösung im Fertigpen	N1	PEN	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.	
19480072	Guselkumab	Tremfya 200 mg PushPen Injektionslösung im Fertigpen	÷	PEN	2	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.	
20099041	Guselkumab	Tremfya 100 mg OnePress	÷		÷	÷	nein	Janssen-Cilag GmbH			n.e.	
17257789	Haloperidol (parenterale Darr.; ausgen. 5 mg/Behältnis, 100 mg/Behältnis	HALDOL decanoas Depot 50 mg/ml Inj.-Lsg.i.e.Amp.	N3	ILO	5X3	ML	ja	2care4 ApS	01.11.2024	30.09.2026	n.e.	
02376695	Haloperidol (parenterale Darr.; ausgen. 5 mg/Behältnis, 100 mg/Behältnis	HALDOL Janssen Decanoat Depot 50 mg/ml Inj.L.Amp.	N1	ILO	1X1	ML	ja	Essential Pharma Limited	01.06.2025	30.09.2026	n.e.	
02376703	Haloperidol (parenterale Darr.; ausgen. 5 mg/Behältnis, 100 mg/Behältnis	HALDOL Janssen Decanoat Depot 50 mg/ml Inj.L.Amp.	N3	ILO	5X1	ML	ja	Essential Pharma Limited	01.06.2025	30.09.2026	n.e.	
14363060	Haloperidol (parenterale Darr.; ausgen. 5 mg/Behältnis, 100 mg/Behältnis	HALDOL Janssen Decanoat Depot 50 mg/ml Inj.L.Amp.	N3	ILO	5X3	ML	ja	Essential Pharma Limited	01.06.2025	30.09.2026	n.e.	
18854607	Haloperidol (parenterale Darr.; ausgen. 5 mg/Behältnis, 100 mg/Behältnis	HALDOL-Essential Pharma Depot 50 mg/ml Inj.-L.Amp.	N1	ILO	1X1	ML	ja	Essential Pharma Limited	01.06.2025	30.09.2026	n.e.	
18854613	Haloperidol (parenterale Darr.; ausgen. 5 mg/Behältnis, 100 mg/Behältnis	HALDOL-Essential Pharma Depot 50 mg/ml Inj.-L.Amp.	N3	ILO	5X1	ML	ja	Essential Pharma Limited	01.06.2025	30.09.2026	n.e.	
18854636	Haloperidol (parenterale Darr.; ausgen. 5 mg/Behältnis, 100 mg/Behältnis	HALDOL-Essential Pharma Depot 50 mg/ml Inj.-L.Amp.	N3	ILO	5X3	ML	ja	Essential Pharma Limited	01.06.2025	30.09.2026	n.e.	
04917391	Haloperidol (parenterale Darr.; ausgen. 5 mg/Behältnis, 100 mg/Behältnis	HALOPERIDOL-neuraxp. Decanoat 50mg/ml Inj.-Lsg.	N3	ILO	5X1	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
04556929	Haloperidol (TAB)	HALOPERIDOL-ratiopharm 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
04559649	Haloperidol (TAB)	HALOPERIDOL-ratiopharm 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12668499	Hepatitis-B-Immunglobulin (ATC-Code J06BB04)	ZUTECTRA 500 I.E. Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	FER	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
14399454	Hepatitis-B-Immunglobulin (ATC-Code J06BB04)	ZUTECTRA 500 I.E. Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	ILO	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.10.2026	n.e.	
18424887	Hydrochlorothiazid	HCT-089Pharm 12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18424893	Hydrochlorothiazid	HCT-089Pharm 12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18424901	Hydrochlorothiazid	HCT-089Pharm 12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18424918	Hydrochlorothiazid	HCT-089Pharm 25 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18424924	Hydrochlorothiazid	HCT-089Pharm 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18424930	Hydrochlorothiazid	HCT-089Pharm 25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06453151	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
06453197	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06453211	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06453174	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 25 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06453240	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06453257	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07745938	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07745944	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07745950	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07745967	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 25 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07745973	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07745996	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08454657	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02812972	Hydrochlorothiazid und Triamteren	TURFA gamma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
02814416	Hydrochlorothiazid und Triamteren	TURFA gamma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
02814540	Hydrochlorothiazid und Triamteren	TURFA gamma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
16663783	Hydrocortison	HYDROGALEN akut 5 mg/g Creme	÷	CRE	15	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
16663808	Hydrocortison	HYDROGALEN akut 5 mg/g Creme	N1	CRE	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
08604424	Hydrocortison	HYDROGALEN Creme 1%	N1	CRE	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
08604430	Hydrocortison	HYDROGALEN Creme 1%	N2	CRE	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
08604447	Hydrocortison	HYDROGALEN Creme 1%	N3	CRE	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
08604453	Hydrocortison	HYDROGALEN Lotion 1% Emulsion z.Anw.auf d.Haut	÷	EMU	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
09087474	Hydrocortison	HYDROGALEN Lotion 1% Emulsion z.Anw.auf d.Haut	N2	EMU	50	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
01356466	Hydrocortison	HYDROGALEN Lotion 1% Emulsion z.Anw.auf d.Haut	N3	EMU	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
08604482	Hydrocortison	HYDROGALEN Lösung 1% Lösung zur Anw.auf d.Haut	÷	LOE	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
08604499	Hydrocortison	HYDROGALEN Lösung 1% Lösung zur Anw.auf d.Haut	N2	LOE	60	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
01356443	Hydrocortison	HYDROGALEN Lösung 1% Lösung zur Anw.auf d.Haut	N3	LOE	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
08604393	Hydrocortison	HYDROGALEN Salbe 1%	N1	SAL	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
08604401	Hydrocortison	HYDROGALEN Salbe 1%	N2	SAL	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
08604418	Hydrocortison	HYDROGALEN Salbe 1%	N3	SAL	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2026	e	
00108849	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON acis 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.05.2026	n.e.	
00108855	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON acis 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.05.2026	n.e.	
00108861	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON acis 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.05.2026	n.e.	
02818549	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON GALEN 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2025	31.05.2026	n.e.	
02818590	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON GALEN 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2025	31.05.2026	n.e.	
02818609	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON GALEN 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2025	31.05.2026	n.e.	
04013809	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON 10 mg Jenapharm Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2025	31.05.2026	n.e.	
06342983	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON 10 mg Jenapharm Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2025	31.05.2026	n.e.	
04996692	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON 10 mg Jenapharm Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2025	31.05.2026	n.e.	
18020003	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTIPUREN 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.03.2025	31.05.2026	n.e.	
18019980	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTIPUREN 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.03.2025	31.05.2026	n.e.	
18019997	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTIPUREN 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.03.2025	31.05.2026	n.e.	
19269638	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON Zentiva 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2024	31.05.2026	n.e.	
19269644	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON Zentiva 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2024	31.05.2026	n.e.	
19269650	Hydrocortison (TAB)	HYDROCORTISON Zentiva 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2024	31.05.2026	n.e.	
19411094	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON AL 1,3 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19411102	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON AL 1,3 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19411119	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON AL 1,3 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19411131	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON AL 2,6 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19411148	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON AL 2,6 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19411154	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON AL 2,6 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10038995	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 16 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
10039003	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 16 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
10039026	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 16 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
10039032	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 32 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
10039049	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 32 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
10039055	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 32 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
10038920	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 4 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
10038937	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 4 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
10038943	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 4 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
10038966	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 8 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
10038972	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 8 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
10038989	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 8 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
19524527	Hydromorphon parenteral	HYDROMORPHON Kalceks 10 mg/ml Inj.-/Inf.-L.Amp.	N2	IIL	10X1	ML	ja	Grindeks Kalceks Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19524556	Hydromorphon parenteral	HYDROMORPHON Kalceks 10 mg/ml Inj.-/Inf.-L.Amp.	N1	IIL	5X1	ML	ja	Grindeks Kalceks Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19524562	Hydromorphon parenteral	HYDROMORPHON Kalceks 100 mg/10 ml Inj.-/Inf.-L.Amp	N2	IIL	10X10	ML	ja	Grindeks Kalceks Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19524533	Hydromorphon parenteral	HYDROMORPHON Kalceks 100 mg/10 ml Inj.-/Inf.-L.Amp	N1	IIL	5X10	ML	ja	Grindeks Kalceks Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19524585	Hydromorphon parenteral	HYDROMORPHON Kalceks 2 mg/ml Inj.-/Inf.-L.Amp.	N2	IIL	10X1	ML	ja	Grindeks Kalceks Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19524579	Hydromorphon parenteral	HYDROMORPHON Kalceks 2 mg/ml Inj.-/Inf.-L.Amp.	N1	IIL	5X1	ML	ja	Grindeks Kalceks Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19524591	Hydromorphon parenteral	HYDROMORPHON Kalceks 20 mg/ml Inj.-/Inf.-L.Amp.	N1	IIL	5X1	ML	ja	Grindeks Kalceks Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19524510	Hydromorphon parenteral	HYDROMORPHON Kalceks 50 mg/ml Inj.-/Inf.-L.Amp.	N1	IIL	5X1	ML	ja	Grindeks Kalceks Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09079078	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHONHYDROCHLORID beta 2 mg Retardkapseln	N1	REK	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09079084	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHONHYDROCHLORID beta 2 mg Retardkapseln	N2	REK	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09079090	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHONHYDROCHLORID beta 2 mg Retardkapseln	N3	REK	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06118317	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-AL 16 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06118352	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-AL 24 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06118369	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-AL 24 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06118286	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-AL 8 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767570	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 16 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767587	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 16 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767593	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 16 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767601	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 24 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767618	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 24 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767624	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 24 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767512	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 4 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767529	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 4 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767535	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 4 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767541	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 8 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767558	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 8 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18767564	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON beta 8 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06120627	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-STADA 16 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06120633	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-STADA 16 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06120679	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-STADA 24 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06120515	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-STADA 4 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06120521	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-STADA 4 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06120544	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-STADA 4 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06120573	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-STADA 8 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06120596	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-STADA 8 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
15613168	Hydroxycarbamid (HKP)	HYDROXYCARBAMID Devatis 500 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
15613174	Hydroxycarbamid (HKP)	HYDROXYCARBAMID Devatis 500 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
15613180	Hydroxycarbamid (HKP)	HYDROXYCARBAMID Devatis 500 mg Hartkapseln	N3	HKP	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.	N3	FTA	100	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
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	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
12344236	Hydroxyzin - N05BB01	HYDROXYZIN Bluefish 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
12344242	Hydroxyzin - N05BB01	HYDROXYZIN Bluefish 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
12344259	Hydroxyzin - N05BB01	HYDROXYZIN Bluefish 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09924013	Ibandronsäure	IBANDRONATE Bluefish 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	1	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09924036	Ibandronsäure	IBANDRONATE Bluefish 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	3	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09294380	Ibandronsäure	IBANDRONATE Bluefish 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09294397	Ibandronsäure	IBANDRONATE Bluefish 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09285346	Ibandronsäure	IBANDRONSÄURE-ratiopharm 3 mg Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02828453	Ibandronsäure	IBANDRONIC Acid Accord 2mg/2ml Konz.z.Her.e.Inf.L.	N1	IFK	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02828482	Ibandronsäure	IBANDRONIC Acid Accord 6mg/6ml Konz.z.Her.e.Inf.L.	N1	IFK	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04314161	Ibandronsäure	IBANDRONIC Acid Accord 6mg/6ml Konz.z.Her.e.Inf.L.	N2	IFK	5	ST	nein	Accord Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
08480815	Ibandronsäure	IBANDRONSÄURE HEXAL 2 mg Konz.z.Her.Inf.-Lsg.Amp.	N1	IFK	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
10135356	Ibandronsäure	IBANDRONSÄURE HEXAL 4 mg Konz.z.Her.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
08480850	Ibandronsäure	IBANDRONSÄURE HEXAL 6 mg Konz.z.Her.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	IFK	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
08480867	Ibandronsäure	IBANDRONSÄURE HEXAL 6 mg Konz.z.Her.Inf.-Lsg.Dsfl	N2	IFK	5	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
11162579	Ibandronsäure	IBANDRONIC Acid Accord 3mg/3ml Inj.-Lsg.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09530478	Ibandronsäure	IBANDRONSÄURE AL 3 mg Injektionslsg.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
08533776	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 400-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
08533782	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 400-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
08533799	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 400-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05496359	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 600-1A Pharma Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
08533807	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 600-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
08533813	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 600-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
08533836	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 600-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05515281	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 800-1A Pharma Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
08533842	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 800-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
08533859	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 800-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
08533865	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBU 800-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13816708	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUPROFEN PUREN 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
13816714	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUPROFEN PUREN 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
13816720	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUPROFEN PUREN 600 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
13816619	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUPROFEN PUREN 800 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
13816625	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUPROFEN PUREN 800 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
13816631	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUPROFEN PUREN 800 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
05499079	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06313355	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06313361	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06313378	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05499085	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06313390	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06313409	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06313415	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05499091	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06313438	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06313444	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06313450	Ibuprofen (FTA / KAP / SMT / UTA / WKA)	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12547181	Ibuprofen (oral flüssige Darr.)	IBUPROFEN AbZ 40 mg/ml Sirup	N1	SIR	100	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2026	e	
09731739	Ibuprofen (oral flüssige Darr.)	IBUFLAM 40 mg/ml Suspension zum Einnehmen	N1	SUE	100	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2026	e	
09731722	Ibuprofen (oral flüssige Darr.)	IBUFLAM Kindersaft 20mg/ml gegen Fieber u.Schmerz.	N1	SUE	100	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18018182	Icatibant - B06AC02	ICATIBANT Cipla 30 mg Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2025	31.03.2027	e	
18018199	Icatibant - B06AC02	ICATIBANT Cipla 30 mg Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	IFE	3	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2025	31.03.2027	e	
17535053	Icatibant - B06AC02	ICATIBANT Glenmark 30 mg/3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17535082	Icatibant - B06AC02	ICATIBANT Glenmark 30 mg/3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11893863	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	30X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18400438	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	30X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
11893886	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	90X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18400444	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	90X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804717	Imatinib	IMATINIB Amarox 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804752	Imatinib	IMATINIB Amarox 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	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.	N1	PKI	5	ST	nein	SynCo pharma B.V.			n.e.	
11369576	Imipenem/Cilastatin	IMIPENEM/Cilastatin Eberth 500 mg/500 mg PIF	N3	PIF	10	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.12.2024	31.01.2026	n.e.	
13245335	Imipenem/Cilastatin	IMIPENEM/CILASTATIN BASICS 500 mg/500 mg Infusion	N3	PIF	10X30	ML	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.11.2024	31.01.2026	n.e.	
14235853	Imiquimod - D06BB10	AKSUNIM 50 mg/g Creme Beutel	N1	CRE	12	ST	ja	Basics GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235876	Imiquimod - D06BB10	AKSUNIM 50 mg/g Creme Beutel	N2	CRE	24	ST	ja	Basics GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00111981	Imiquimod - D06BB10	ALDARA 5% Creme Sachets	N1	CRE	12	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05368673	Imiquimod - D06BB10	ALDARA 5% Creme Sachets	N2	CRE	24	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01140430	Imiquimod - D06BB10	ZYCLARA 3,75% Creme Sachets	N2	CRE	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16385060	Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason	ENERZAIR Breezhaler 114µg/46µg/136µg Hkp.P.z.Inh.	N2	HPI	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.	
16384913	Indacaterol/Mometason (Atectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/127,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	N2	HPI	30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.	
16384936	Indacaterol/Mometason (Atectura® 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 (Atectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/260µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	N2	HPI	30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.	
16384988	Indacaterol/Mometason (Atectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/260µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	÷	HPI	3X30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.	
16385019	Indacaterol/Mometason (Atectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/62,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	N2	HPI	30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.	
16385025	Indacaterol/Mometason (Atectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/62,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	÷	HPI	3X30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.	
17147888	Indapamid	INDAPAMID Heumann 2,5 mg Filmtabletten Heunet	N1	FTA	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17147894	Indapamid	INDAPAMID Heumann 2,5 mg Filmtabletten Heunet	N2	FTA	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17147902	Indapamid	INDAPAMID Heumann 2,5 mg Filmtabletten Heunet	N3	FTA	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17147836	Indapamid	INDAPAMID Heumann 1,5 mg Retardtabletten Heunet	N1	RET	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17147865	Indapamid	INDAPAMID Heumann 1,5 mg Retardtabletten Heunet	N2	RET	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17147871	Indapamid	INDAPAMID Heumann 1,5 mg Retardtabletten Heunet	N3	RET	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15658194	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16383233	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15658188	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15658171	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15658165	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15658136	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19058663	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19058686	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19058692	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15658113	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18836087	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18836101	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18836124	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18836130	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18836147	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19191847	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	2care4 ApS	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19191853	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	2care4 ApS	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19191876	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	2care4 ApS	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16799005	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16799034	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16799040	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16799057	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16799063	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16914475	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
13716160	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
14357792	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
13716154	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
13892566	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
13892477	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
12389084	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11344961	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
12531932	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
08453557	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
08453563	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
08453586	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
08453592	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18766429	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
14055246	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11228663	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11224257	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11606510	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11532243	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11532266	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11532272	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11668020	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11098580	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
05461591	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06561395	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06561403	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11532289	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18380575	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11532332	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11532349	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18380581	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19658133	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Allomedic GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19658156	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Allomedic GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11024185	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06140110	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06464752	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06464769	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
09094876	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
12501279	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
14356775	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
14356781	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
14356798	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
11217300	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
11217317	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
11217323	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
11217346	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
11217352	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11027976	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
11027982	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
11027999	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
11028007	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
11028013	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
15386258	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15386264	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11649169	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
12727931	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11649181	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11649198	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11649206	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
01574335	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
01557414	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
03572300	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
03572317	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11697228	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13169829	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11697234	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11697240	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11697257	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
10826310	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	÷	PIK	1	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
10826327	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
10826333	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	3	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
10826356	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	4	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
10826385	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	PIK	5	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17522323	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17522346	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17522352	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
05702617	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
08798546	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06575061	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18502587	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
02144565	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
02144571	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06105800	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06105817	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15896485	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15896491	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
05040085	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
10917159	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15253474	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18256668	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18256674	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
15890755	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15890778	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15890784	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
16146496	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11155869	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11155875	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11155906	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11155912	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11155929	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
09245140	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
00200213	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
00200236	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
05497293	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
05497301	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11155941	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11155958	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11155964	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11155970	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
11155987	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
14306458	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
14306470	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11144179	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
12728221	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11144191	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11144245	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11022507	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
04113876	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
05874034	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
05874040	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
06939959	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11144268	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11144280	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11144297	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11144334	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11144363	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
03741240	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
03767883	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
06765778	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
07796404	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
14162841	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
14162858	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
14162864	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11174128	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
12774132	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11174140	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11174157	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11174163	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
10822631	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
02645356	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
02645362	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
05515795	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
05515803	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11174186	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11174200	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11174223	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11174252	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
11174269	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15568344	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
15568321	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15568367	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15434069	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15434017	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15434046	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15434052	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15434023	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15433934	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15433928	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
14227434	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15433911	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18766412	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PIK	1	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15433874	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15433905	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	3	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15433880	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
15433897	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PIK	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
19660354	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	4	ST	nein	2care4 ApS	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16945837	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
16945843	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PKI	5	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
19631909	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	3	ST	nein	Allomedic GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19631915	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	4	ST	nein	Allomedic GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15395524	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PKI	1	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
15395547	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	3	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
15395553	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	4	ST	nein	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
20020045	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17312583	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	PKI	5	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18746958	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	2	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
19643628	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PKI	5	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
16699025	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PKI	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
19776594	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100MG 5 PIK	N2	PKI	5	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19398519	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19398502	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18062616	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PKI	1	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
19235800	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	2	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
17302828	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	3	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
17274641	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	4	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
11126879	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PKI	5	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
17468575	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	3	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
17468581	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	4	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
17468598	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PKI	5	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
17551572	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PKI	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15889628	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	÷	PKI	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15889634	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15889640	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15889657	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15889663	Infliximab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PKI	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16505676	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	IFE	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18806324	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	IFE	4	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18806330	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	IFE	6	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17444882	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	IFE	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19058611	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19058628	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19058640	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19058657	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18677163	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18677186	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19195673	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	ja	2care4 ApS	01.10.2025	31.03.2027	n.e.	
19191882	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	2care4 ApS	01.10.2025	31.03.2027	n.e.	
19108906	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19053269	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19053275	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19053281	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16687482	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
16687499	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
17286673	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
16752096	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
16752104	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
16752133	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
17394894	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18494267	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18494296	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	4	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18494304	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18494221	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18494238	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18494244	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16839710	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17852345	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16839727	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19500975	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16839733	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17852351	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17891256	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17891279	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17579903	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17441702	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17441719	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17579932	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16200758	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16200787	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16505653	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17637285	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17637291	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17856248	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17247503	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17247526	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17196289	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17856231	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18806318	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18734872	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18713870	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17604624	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18009585	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18778289	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18778295	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18778303	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.06.2025	31.03.2027	n.e.	
18771548	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18771554	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18771560	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
17278544	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
17278567	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
17278573	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18312763	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17444899	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18312786	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16917611	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16917628	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17444913	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18115927	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
17446272	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
17446289	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
17446295	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
16735991	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16736022	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16736039	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17438893	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16736045	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16736051	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16736068	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17422461	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18454776	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
19460997	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18454782	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18454799	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18361626	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PKI	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18361632	Infliximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	PKI	5	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
12595205	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Durchstechflasche	N3	DFL	5X1X10	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
00558647	Insulin aspart	NOVORAPID 100 E/ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N3	DFL	5X1X10	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
18229743	Insulin aspart	KIRSTY 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	ILO	5	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH			n.e.	
18229766	Insulin aspart	KIRSTY 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	ILO	10	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH			n.e.	
16634468	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml PumpCart Inj.-Lsg.in einer Patrone	N1	ILO	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	N2	ILO	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
01884952	Insulin aspart	NOVORAPID FlexPen 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	ILO	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
10180724	Insulin aspart	NOVORAPID PumpCart 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N1	ILO	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	N2	ILO	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
15747130	Insulin aspart	Insulin aspart Sanofi 10x3ml SoloSTAR	N2	ILO	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
15747147	Insulin aspart	Insulin aspart SANOFI 5x10ml Durchstechflasche	N3	ILO	5X10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
12595151	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml FlexTouch Inj.-Lsg.in Fertigpen	N2	PEN	2X5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
12595139	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml FlexTouch Inj.-Lsg.in Fertigpen	N1	PEN	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
12595197	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml Penfill Inj.-Lsg.in Patrone	N2	ZAM	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
12595168	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml Penfill Inj.-Lsg.in Patrone	N1	ZAM	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
00558736	Insulin aspart	NOVORAPID Penfill 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N2	ZAM	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
00558707	Insulin aspart	NOVORAPID Penfill 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N1	ZAM	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
02430182	Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	NOVOMIX 30 FlexPen Injek.-Susp.i.e.Fertigpen	N2	ISU	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
02430176	Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	NOVOMIX 30 FlexPen Injek.-Susp.i.e.Fertigpen	N1	ISU	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
02470804	Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	NOVOMIX 30 Penfill 3 ml Injek.-Susp.i.e.Patrone	N2	ZAM	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
02470796	Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	NOVOMIX 30 Penfill 3 ml Injek.-Susp.i.e.Patrone	N1	ZAM	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
03075599	Insulin detemir	LEVEMIR FlexPen Fertigspr.	N2	FER	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
03075530	Insulin detemir	LEVEMIR FlexPen Fertigspr.	N1	FER	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
03075518	Insulin detemir	LEVEMIR Penfill Zylinderamp.	N2	ZAM	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
03075501	Insulin detemir	LEVEMIR Penfill Zylinderamp.	N1	ZAM	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
15624485	Insulin glargin	Toujeo® 300 I.E./ml DoubleStar Injektionslösung in Fertigpen	N2	ILO	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.	
10822447	Insulin glargin	TOUJEO® 300I.E./ml SoloStar FS 10x1,5 ml	N1	ILO	10X1.5	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
04044129	Insulin glargin	TOUJEO® 300I.E./ml SoloStar Injektionslösung in Fertigpen 3x	÷	ILO	3X1.5	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
04044158	Insulin glargin	TOUJEO® 300I.E./ml SoloStar Injektionslösung in Fertigpen 5x	÷	ILO	5X1.5	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
11219167	Insulin glargin (Wirkstärke 100 U/ml)	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung Patrone	N2	ILO	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
03532803	Insulin glargin (Wirkstärke 100 U/ml)	LANTUS 100 E/ml Injektionslösung Durchstechfl.	N1	ILO	10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
05387788	Insulin glargin (Wirkstärke 100 U/ml)	LANTUS 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone	N2	ILO	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
05387771	Insulin glargin (Wirkstärke 100 U/ml)	LANTUS 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone	N1	ILO	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
05387825	Insulin glargin (Wirkstärke 100 U/ml)	LANTUS 100 E/ml SoloStar Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	ILO	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
05387819	Insulin glargin (Wirkstärke 100 U/ml)	LANTUS 100 E/ml SoloStar Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	ILO	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
11219196	Insulin glargin (Wirkstärke 100 U/ml)	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung KwikPen	N2	PEN	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
11219150	Insulin glargin (Wirkstärke 100 U/ml)	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung KwikPen	N1	PEN	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
00175165	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml Durchstechflaschen	N3	DFL	5X10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
05387699	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml SoloStar Fertigpen	N2	PEN	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
05387682	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml SoloStar Fertigpen	N1	PEN	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
05387647	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml Patrone Zylinderampullen	N2	ZAM	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
05387630	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml Patrone Zylinderampullen	N1	ZAM	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
10820106	Insulin lispro	HUMALOG 200 E/ml KwikPen Injektionslösung	N2	ILO	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
10820098	Insulin lispro	HUMALOG 200 E/ml KwikPen Injektionslösung	N1	ILO	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
16508404	Insulin lispro	LYUMJEV 200 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	N2	ILO	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
16508367	Insulin lispro	LYUMJEV 200 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
10837408	Insulin lispro	LIPROLOG 200 E/ml KwikPen Inj.Lsg. 10X3	N2	PEN	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
10837383	Insulin lispro	LIPROLOG 200 E/ml KwikPen Inj.Lsg. 5X3	N1	PEN	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
16508456	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Dsfl.10 ml	N1	DFL	1X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
16508462	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Dsfl.10 ml	N3	DFL	5X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
07242485	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Injektionslösung Dsfl.	N1	ILO	1X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
07242491	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Injektionslösung Dsfl.	N3	ILO	5X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
13360355	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Junior KwikPen Injektionslsg.	N1	ILO	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
06087031	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	N1	ILO	5	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
06087048	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	N2	ILO	10	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
08752490	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	N2	ILO	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
08752484	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	N1	ILO	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
16896889	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Tempo Pen Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	ILO	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
01043106	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml Injektionslösung Durchstechfl.	N3	ILO	5X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
13971811	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml Junior KwikPen Inj.-L.Fertigpen	N1	ILO	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
07359810	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	N2	ILO	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
07359804	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	N1	ILO	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
01043129	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	N2	ILO	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
01043112	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	N1	ILO	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
16508433	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone 3 ml	N2	ILO	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
16508427	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone 3 ml	N1	ILO	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16508410	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Junior KwikPen Inj.-Lsg.Fertigpen	N1	ILO	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
16508350	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	N2	ILO	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
16508321	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
16896926	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Tempo Pen Inj.-Lsg.im Fertigpen	N2	ILO	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
12910635	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	INSULIN LISPRO Sanofi 100 E/ml Inj.-Lsg.Dsfl.	N3	ILO	5X10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
12910598	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	INSULIN LISPRO Sanofi 100 E/ml Inj.-Lsg.Fertigpen	N2	ILO	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
12910612	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	INSULIN LISPRO Sanofi 100 E/ml Inj.-Lsg.Patrone	N2	ILO	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
00182113	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25™ 100E/ml 10x3ml	N2	ISU	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
00182107	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25™ 100E/ml 5x3ml	N1	ISU	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
06087114	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25™ Pen, Kwikpen 10x3ml	N2	ISU	10	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
06087108	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25™ Pen, Kwikpen 5x3ml	N1	ISU	5	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
00182171	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50™ 100E/ml 10x3ml	N2	ISU	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
00182159	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50™ 100E/ml 5x3ml	N1	ISU	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
06087143	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50™ KwikPen™, Fertigpen 10x3ml	N2	ISU	10	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
06087137	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50™ KwikPen™, Fertigpen 5x3ml	N1	ISU	5	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
07359750	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 25 100 E/ml KwikPen Inj.Sus. 10X3	N2	ISU	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
07023168	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 25 100 E/ml KwikPen Inj.Sus. 5X3	N1	ISU	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
01043164	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 25 100 E/ml Patrone Inj.Sus. 10X3	N2	ISU	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
01043158	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 25 100 E/ml Patrone Inj.Sus. 5X3	N1	ISU	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
07359796	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 50 100 E/ml KwikPen Inj.Sus. 10X3	N2	ISU	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
07359773	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 50 100 E/ml KwikPen Inj.Sus. 5X3	N1	ISU	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
01043201	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 50 100 E/ml Patrone Inj.Sus. 10X3	N2	ISU	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	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
03247669	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	FER	12	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH			n.e.	
05467659	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	FER	12	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH			n.e.	
08914604	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	FER	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
13924987	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N3	FER	36	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
00101936	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	FER	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
13924993	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N3	FER	36	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
04773182	Interferon beta-1a	REBIF 8,8 Mikrog.+22 Mikrog.Inj.L.Startp.Fert.S.	N2	FER	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
05352755	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N2	ILO	4	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
11597596	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N3	ILO	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
05352761	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N2	ILO	4	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
06575871	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N3	ILO	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	N2	PEN	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
07777217	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	PEN	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
07797591	Interferon beta-1a	REBIF 8,8 Mikrog.+22 Mikrog.Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.	
01902762	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	4	ST	ja	Biogen GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
01902822	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	FER	12	ST	ja	Biogen GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
07687520	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	PEN	4	ST	ja	Biogen GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
07687543	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Biogen GmbH	01.05.2025	30.04.2027	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.	N2	PLI	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.	N3	PLI	3X15	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
14357869	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	N2	PLI	14	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
15613719	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	N2	PLI	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.	N3	PLI	3X15	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
05499286	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	N2	PLI	14	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.	
04530918	Iodid (ausgen. 0,15 mg, 1,529 mg)	JODINAT 100 µg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
04531154	Iodid (ausgen. 0,15 mg, 1,529 mg)	JODINAT 100 µg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
04531177	Iodid (ausgen. 0,15 mg, 1,529 mg)	JODINAT 200 µg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
04531214	Iodid (ausgen. 0,15 mg, 1,529 mg)	JODINAT 200 µg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
11730003	Ipratropium DOS	IPRAVENT 20 Mikrogramm/Sprühstoß Druckgasinhalat	N1	DOS	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e	
11730032	Ipratropium DOS	IPRAVENT 20 Mikrogramm/Sprühstoß Druckgasinhalat	N3	DOS	3	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e	
11509818	Ipratropium LOV	IPRATROPIUMBROMID 250 µg/1 ml Stulln Lsg.f.Verneb	N1	LOV	50X0.5	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11509824	Ipratropium LOV	IPRATROPIUMBROMID 250 µg/1 ml Stulln Lsg.f.Verneb	N1	LOV	50X1.0	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11509830	Ipratropium LOV	IPRATROPIUMBROMID 250 µg/1 ml Stulln Lsg.f.Verneb	N1	LOV	50X2.0	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
18660381	Irbesartan	IRBESARTAN Amarox 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18660398	Irbesartan	IRBESARTAN Amarox 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18660406	Irbesartan	IRBESARTAN Amarox 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18660412	Irbesartan	IRBESARTAN Amarox 300 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18660429	Irbesartan	IRBESARTAN Amarox 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18660435	Irbesartan	IRBESARTAN Amarox 300 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18660441	Irbesartan	IRBESARTAN Amarox 75 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18660458	Irbesartan	IRBESARTAN Amarox 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18660464	Irbesartan	IRBESARTAN Amarox 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11544878	Irbesartan	IRBESARTAN Micro Labs 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11544915	Irbesartan	IRBESARTAN Micro Labs 300 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11544849	Irbesartan	IRBESARTAN Micro Labs 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
02724222	Irbesartan	IRBESARTAN Aurobindo 150 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
02724469	Irbesartan	IRBESARTAN Aurobindo 300 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
02722341	Irbesartan	IRBESARTAN Aurobindo 75 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12738780	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/Hydrochlorothiazid Micro Labs 150/12,5	N3	FTA	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12738811	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/Hydrochlorothiazid Micro Labs 300/12,5	N3	FTA	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12738840	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/Hydrochlorothiazid Micro Labs 300/25mg	N3	FTA	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02816071	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/HCT Aurobindo 150/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02816125	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/HCT Aurobindo 300/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02816214	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/HCT Aurobindo 300/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09752078	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN Hydrochlorothiazid Zentiva 150mg/12,5mg	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09752109	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN Hydrochlorothiazid Zentiva 300mg/12,5mg	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09752150	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN Hydrochlorothiazid Zentiva 300mg/25mg	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09002779	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	IS 5 mono-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
09002696	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	IS 5 mono-ratiopharm 40 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
09002727	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	IS 5 mono-ratiopharm 60 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
08494119	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	ISMN AbZ 20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
08494148	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	ISMN AbZ 40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
03198333	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	IS 5 mono-ratiopharm 20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
03198379	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	IS 5 mono-ratiopharm 40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
13426769	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 10 mg Weichkapseln	N1	WKA	30	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
13426806	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 10 mg Weichkapseln	N2	WKA	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	N3	WKA	100	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
13426841	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 20 mg Weichkapseln	N1	WKA	30	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
13426864	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 20 mg Weichkapseln	N2	WKA	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	N3	WKA	100	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03506094	Isotretinoin	ISOGALEN 10 mg Weichkapseln	N1	WKA	30	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03508897	Isotretinoin	ISOGALEN 10 mg Weichkapseln	N2	WKA	60	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
03510084	Isotretinoin	ISOGALEN 10 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03510090	Isotretinoin	ISOGALEN 20 mg Weichkapseln	N1	WKA	30	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03512137	Isotretinoin	ISOGALEN 20 mg Weichkapseln	N2	WKA	60	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03512143	Isotretinoin	ISOGALEN 20 mg Weichkapseln	N3	WKA	100	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09384025	Itraconazol	ITRACONAZOL-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09384166	Itraconazol	ITRACONAZOL-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	÷	HKP	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09384172	Itraconazol	ITRACONAZOL-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09438181	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09438198	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09438206	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	÷	HKP	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09438212	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00235648	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	4	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
00236323	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
00236961	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	÷	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
05538454	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
18667986	Ivabradin	IVABRANIO 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18667992	Ivabradin	IVABRANIO 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18668000	Ivabradin	IVABRANIO 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18668017	Ivabradin	IVABRANIO 7,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18668023	Ivabradin	IVABRANIO 7,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18668046	Ivabradin	IVABRANIO 7,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11693294	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
11693302	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
11693319	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
11693325	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 7,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
11693348	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 7,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
11693360	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 7,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
12503717	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12503746	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12503752	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 7,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12503657	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 7,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	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	N1	TAB	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	N1	TAB	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	N1	IFE	2	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
12143437	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	IFE	3	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
12143383	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N1	PEN	2	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
12143414	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N3	PEN	3	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.	
14175246	Ketorolac	KETOROLAC Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	N1	ATR	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
14175252	Ketorolac	KETOROLAC Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	N2	ATR	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16358212	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16358229	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16358235	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16357922	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16357939	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16357968	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16357974	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16358181	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16358198	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16358206	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
14308670	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14308687	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14308693	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14308718	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14308724	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14308747	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14308753	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14308641	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14308658	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14308664	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17897336	Lacosamid	LACOSAMID Desitin 10 mg/ml Sirup	N1	SIR	200	ML	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17945779	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 10 mg/ml Sirup	N1	SIR	200	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01610404	Lactulose (OTC)	BIFITERAL Sirup	N1	SIR	200	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01476526	Lactulose (OTC)	BIFITERAL Sirup	N2	SIR	500	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01476532	Lactulose (OTC)	BIFITERAL Sirup	N3	SIR	1000	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11361126	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Mylan 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11361132	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Mylan 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09927939	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Mylan 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09927951	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Mylan 300 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
04703951	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 150 mg Ratio.Filmtabl.	N1	FTA	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
04703968	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 150 mg Ratio.Filmtabl.	N2	FTA	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
04703974	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 150 mg Ratio.Filmtabl.	N3	FTA	80	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
04703980	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 300 mg Ratio.Filmtabl.	N1	FTA	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
04703997	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 300 mg Ratio.Filmtabl.	N2	FTA	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
04704005	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 300 mg Ratio.Filmtabl.	N3	FTA	80	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09318910	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Teva 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Teva GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09318927	Lamivudin - J05AF05	LAMIVUDIN Teva 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Teva GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10391243	Lamivudin/Abacavir/Dolutegravir	TRIUMEQ 50 mg/600 mg/300 mg	N1	FTA	30	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH	01.06.2025	28.02.2027	n.e.	
10391272	Lamivudin/Abacavir/Dolutegravir	TRIUMEQ 50 mg/600 mg/300 mg	÷	FTA	90	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH	01.06.2025	28.02.2027	n.e.	
17209098	Lanreotid	MYTOLAC 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Advanz Pharma GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
17209112	Lanreotid	MYTOLAC 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	3	ST	ja	Advanz Pharma GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
17209023	Lanreotid	MYTOLAC 60 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Advanz Pharma GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
17209046	Lanreotid	MYTOLAC 60 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	3	ST	ja	Advanz Pharma GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
17209075	Lanreotid	MYTOLAC 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Advanz Pharma GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
17209081	Lanreotid	MYTOLAC 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	3	ST	ja	Advanz Pharma GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
01007725	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 120 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
04499692	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 120 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	IFE	3	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
01007688	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 60 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
04499611	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 60 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	IFE	3	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
01007702	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 90 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
04499686	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 90 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	IFE	3	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2025	28.02.2026	n.e.	
10945003	Lansoprazol - A02BC03	LANSOPRAZOL Aurobindo 15 mg magensaftres.Hartkaps.	N1	HKM	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
10945026	Lansoprazol - A02BC03	LANSOPRAZOL Aurobindo 15 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	HKM	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
10945055	Lansoprazol - A02BC03	LANSOPRAZOL Aurobindo 15 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	HKM	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
10945061	Lansoprazol - A02BC03	LANSOPRAZOL Aurobindo 30 mg magensaftres.Hartkaps.	N1	HKM	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
10945078	Lansoprazol - A02BC03	LANSOPRAZOL Aurobindo 30 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	HKM	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
10945084	Lansoprazol - A02BC03	LANSOPRAZOL Aurobindo 30 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	HKM	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
03734228	Lansoprazol - A02BC03	LANSO TAD 15 mg magensaftresistente Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03737416	Lansoprazol - A02BC03	LANSO TAD 30 mg magensaftresistente Hartkapseln	N3	HKM	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17167810	Lanthan(III)-carbonat - V03AE03	LANTHAN Mylan 1000 mg Kautabletten	N2	KTA	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17167773	Lanthan(III)-carbonat - V03AE03	LANTHAN Mylan 500 mg Kautabletten	N2	KTA	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17167804	Lanthan(III)-carbonat - V03AE03	LANTHAN Mylan 750 mg Kautabletten	N2	KTA	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18239718	Lapatinib	LAPATINIB AL 250 mg Filmtabletten	÷	FTA	70	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2027	n.e.	
18036493	Lapatinib	LAPATINIB STADA 250 mg Filmtabletten	÷	FTA	70	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2024	31.08.2027	n.e.	
12341367	Latanoprost	LATANELB 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N1	ATR	2.5	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12341373	Latanoprost	LATANELB 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N2	ATR	3X2.5	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12341396	Latanoprost	LATANELB 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N3	ATR	6X2.5	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17901718	Latanoprost	LATANOPROST Viatris 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N3	ATR	6X2.5	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2024	30.06.2026	e	
09263770	Latanoprost	LATANO-Vision 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N1	ATR	2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09263787	Latanoprost	LATANO-Vision 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N2	ATR	3X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09332749	Latanoprost	LATANO-Vision 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N3	ATR	6X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17901693	Latanoprost - S01EE01	LATANOPROST Viatris 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N1	ATR	2.5	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.02.2025	30.06.2026	e	
17901701	Latanoprost - S01EE01	LATANOPROST Viatris 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N2	ATR	3X2.5	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.05.2025	30.06.2026	e	
18831138	Latanoprost (EDP)	LATANO-Vision sine 50 µg/ml Augentro.Lösung im E	N1	EDP	30X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18831150	Latanoprost (EDP)	LATANO-Vision sine 50 µg/ml Augentro.Lösung im E	N3	EDP	90X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
11383754	Latanoprost (EDP)	MONOPROST 50 Mikrogramm/ml Augentr.in Einzeldosen	N1	EDP	30X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
09683495	Latanoprost (EDP)	MONOPROST 50 Mikrogramm/ml Augentr.in Einzeldosen	N3	EDP	90X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
19119689	Latanoprost/Timolol (ATR (EDO))	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	÷	ATR	90X0.2	ML	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	28.02.2027	n.e.	
18361572	Latanoprost/Timolol (ATR (EDO))	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	÷	ATR	30X0.2	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
18361589	Latanoprost/Timolol (ATR (EDO))	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	÷	ATR	90X0.2	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
14336778	Latanoprost/Timolol (ATR (EDO))	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	÷	ATR	30X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
14330787	Latanoprost/Timolol (ATR (EDO))	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	÷	ATR	90X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
18070716	Lebrikizumab, WldO-ATC-Code D11AH10	EBGLYSS 250MG INJ. I.E FER	N1	ILO	2	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
18762880	Lebrikizumab, WldO-ATC-Code D11AH10	EBGLYSS 250MG INJ. I.E FER	N3	ILO	3	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
18070691	Lebrikizumab, WldO-ATC-Code D11AH10	EBGLYSS 250MG ILO IM PEN	N1	PEN	2	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
18762874	Lebrikizumab, WldO-ATC-Code D11AH10	EBGLYSS 250MG ILO IM PEN	N3	PEN	3	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
17281664	Leflunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
17281658	Leflunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
17281641	Leflunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
17281629	Leflunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
16196637	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten Heunet	N2	FTA	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16196666	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten Heunet	÷	FTA	60	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16196672	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten Heunet	÷	FTA	90	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16196689	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten Heunet	N3	FTA	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16196695	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten Heunet	N2	FTA	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16196703	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten Heunet	÷	FTA	60	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16196726	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten Heunet	÷	FTA	90	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16196732	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten Heunet	N3	FTA	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06498490	Leflunomid	LEFLUNOMID medac 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Medac GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06498509	Leflunomid	LEFLUNOMID medac 10 mg Filmtabletten	÷	FTA	60	ST	ja	Medac GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06498521	Leflunomid	LEFLUNOMID medac 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Medac GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05025861	Leflunomid	LEFLUNOMID medac 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Medac GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05025884	Leflunomid	LEFLUNOMID medac 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	60	ST	ja	Medac GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05025909	Leflunomid	LEFLUNOMID medac 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	Medac GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05025915	Leflunomid	LEFLUNOMID medac 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Medac GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06498544	Leflunomid	LEFLUNOMID medac 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Medac GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06498550	Leflunomid	LEFLUNOMID medac 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	60	ST	ja	Medac GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06498573	Leflunomid	LEFLUNOMID medac 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Medac GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06572312	Leflunomid	LEFLUNOMID STADA 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06572341	Leflunomid	LEFLUNOMID STADA 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
06572358	Leflunomid	LEFLUNOMID STADA 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06572370	Leflunomid	LEFLUNOMID STADA 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17490959	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 10 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17490965	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 10 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17490971	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 15 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17490994	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 15 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17490847	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 2,5 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17490853	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 2,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17491002	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 20 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17491019	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 20 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17491025	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 25 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17491048	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 25 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17490899	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 5 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17490907	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 5 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17491054	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 7,5 mg Hartkapseln	÷	HKP	7	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17491060	Lenalidomid	LENALIDOMID Devatis 7,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18372825	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 10 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372831	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 15 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372794	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 2,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372848	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 20 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372860	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 25 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372802	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372819	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 7,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372759	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 10 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372765	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 15 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372713	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 2,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372771	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 20 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372788	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 25 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372736	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
18372742	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 7,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2027	n.e.	
07375542	Lenograstim	GRANOCYTE 13 Mio.I.E./ml P.u.LM H.Inj./Inf.-L.Spr.	N1	PLH	1	ST	ja	Chugai Pharma Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
07375559	Lenograstim	GRANOCYTE 13 Mio.I.E./ml P.u.LM H.Inj./Inf.-L.Spr.	N2	PLH	5	ST	ja	Chugai Pharma Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
07253193	Lenograstim	GRANOCYTE 34 Mio.I.E./ml P.u.LM H.Inj./Inf.-L.Spr.	N1	PLH	1	ST	ja	Chugai Pharma Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
07253201	Lenograstim	GRANOCYTE 34 Mio.I.E./ml P.u.LM H.Inj./Inf.-L.Spr.	N2	PLH	5	ST	ja	Chugai Pharma Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
11156981	Letrozol	LETROZOL Accord 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Accord Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11178876	Letrozol	LETROZOL Accord 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11156998	Letrozol	LETROZOL Accord 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Accord Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17257453	Letrozol	LETROPUREN 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
17257476	Letrozol	LETROPUREN 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
17257482	Letrozol	LETROPUREN 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09101903	Letrozol	LETROZOL SUN 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14039649	Letrozol	LETROZOL SUN 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09101926	Letrozol	LETROZOL SUN 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17518190	Leuprorelin	CAMCEVI 42 mg 6-Monats-Depot-Inj.-Susp.Fertigspr.	N1	DIS	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.12.2025	28.02.2027	n.e.	
14050390	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N1	DIS	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
14050409	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N2	DIS	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	N1	DIS	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
12345454	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N2	DIS	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
13427409	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N1	DIS	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19710951	Leuprorelin	DEPLANDA 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	N1	FER	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	
19710980	Leuprorelin	DEPLANDA 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	N2	FER	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11350080	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N1	FER	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	
11350097	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N2	FER	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	
07514481	Leuprorelin	SIXANTONE 30 mg 2-Kammerspr.Ret.-Mikrokps.u.Sus.	N1	FER	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	
13964722	Leuprorelin	LEUGON 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	N1	FER	1	ST	ja	Endomedica GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
16355343	Leuprorelin	LEUGON 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	N2	FER	2	ST	ja	Endomedica GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19156673	Leuprorelin	DEPLANDA 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	N1	FER	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19156696	Leuprorelin	DEPLANDA 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	N2	FER	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
18027577	Leuprorelin	LEUPRO-Sandoz 3-Monats-Depot Implantat i.e.F.-Spr.	N1	IMP	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	
18027583	Leuprorelin	LEUPRO-Sandoz 3-Monats-Depot Implantat i.e.F.-Spr.	N2	IMP	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	
02044786	Leuprorelin	LEUPRONE HEXAL 1-Monats-Depot 3,6 mg Implan.i.e.FS	N1	IMP	1	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	28.02.2027	n.e.	
02044823	Leuprorelin	LEUPRONE HEXAL 1-Monats-Depot 3,6 mg Implan.i.e.FS	N3	IMP	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	N1	IMP	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	N2	IMP	2	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	28.02.2027	n.e.	
19723155	Leuprorelin	LEUPRONE HEXAL 3-Monats-Depot 5 mg Implan.i.e.FS	N1	IMP	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19694057	Leuprorelin	LEUPRORELIN Sandoz 5 mg Impl.3-Monats-Depot i.e.F	N1	IMP	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19694063	Leuprorelin	LEUPRORELIN Sandoz 5 mg Impl.3-Monats-Depot i.e.F	N2	IMP	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19694117	Leuprorelin	LEUPRO-Sandoz 3-Mon.-Depot 5 mg Implant.i.e.F.-Sp.	N1	IMP	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19694123	Leuprorelin	LEUPRO-Sandoz 3-Mon.-Depot 5 mg Implant.i.e.F.-Sp.	N2	IMP	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19694086	Leuprorelin	LEUPROSTIN 5 mg 3-Monats-Depot Implant.i.e.F.-Spr.	N1	IMP	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19694100	Leuprorelin	LEUPROSTIN 5 mg 3-Monats-Depot Implant.i.e.F.-Spr.	N2	IMP	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
18041844	Leuprorelin	LEUPRO-Sandoz 3-Monats-Depot Implantat i.e.F.-Spr.	N1	IMP	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.	N2	IMP	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
13839603	Leuprorelin	LEUPROLIN-ratiopharm 11,25 mg Fertigspr.m.Implant.	N1	IMP	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	28.02.2027	n.e.	
13839626	Leuprorelin	LEUPROLIN-ratiopharm 11,25 mg Fertigspr.m.Implant.	N2	IMP	2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	28.02.2027	n.e.	
17991383	Leuprorelin	LUTRATE Depot 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Dep.Inj.-Susp.	N1	PLD	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	
18706746	Leuprorelin	LUTRATE Depot 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Dep.Inj.-Susp.	N1	PLD	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	N1	PLI	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19165086	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N2	PLI	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
15238983	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
15239008	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2	PLI	2X1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19166424	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	PLI	1	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2024	28.02.2027	n.e.	
19253270	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N2	PLI	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2024	28.02.2027	n.e.	
19075443	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2	PLI	2X1	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2024	28.02.2027	n.e.	
19542838	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	PLI	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19542910	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N2	PLI	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
12665064	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
12665360	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2	PLI	2X1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19234344	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	PLI	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	
19234350	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N2	PLI	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	
19465925	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	PLI	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	28.02.2027	n.e.	
19150044	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	PLI	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19150050	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N2	PLI	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
00162671	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
09190628	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2	PLI	2X1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
07317415	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19150067	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	PLI	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	N1	PLI	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	N2	PLI	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.Injektionslsg.	N1	PLI	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.Injektionslsg.	N2	PLI	2X1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
05006591	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	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	N1	PLI	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
18133173	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	PLI	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	N2	PLI	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	N1	PLI	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	N1	PLI	1	ST	nein	Recordati Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
11230163	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N1	RMS	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
11230157	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N2	RMS	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
11229645	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N1	RMS	1X1	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
11229651	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N3	RMS	3X1	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
11230186	Leuprorelin	ENANTONE-Gyn 11,25 mg 3-Monats-Depot 2-Kammerspr.	N1	RMS	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
11229668	Leuprorelin	ENANTONE-Gyn Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N1	RMS	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	N3	RMS	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
11230393	Leuprorelin	PROSTAP 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N1	RMS	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
11230401	Leuprorelin	PROSTAP 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N2	RMS	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
10764342	Leuprorelin	SIXANTONE 30 mg 2-Kammerspr.Ret.-Mikrokps.u.Sus.	N1	RMS	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	N2	RMS	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
03891927	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N1	RMS	1X1	ML	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
03891933	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N3	RMS	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	N1	RMS	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	N3	RMS	3	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
00707403	Leuprorelin	SIXANTONE 30 mg 2-Kammerspr.Ret.-Mikrokps.u.Sus.	N1	RMS	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	N1	RMS	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	N2	RMS	2	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
00315347	Leuprorelin	TRENANTONE-Gyn 2-Kammerspr.Retardmikrokaps.u.Susp.	N1	RMS	1	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
00315399	Leuprorelin	TRENANTONE-Gyn 2-Kammerspr.Retardmikrokaps.u.Susp.	N2	RMS	2	ST	ja	TAKEDA 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.	N1	TRS	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
19723161	Leuprorelin	LEUPRONE HEXAL 3-MON 5MG 2 IMP	÷		÷	÷	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.	
09482992	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 1000 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09483000	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 1000 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09483017	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 1000 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09482897	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09482905	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09482911	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 250 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09482928	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09482934	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09482940	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09482957	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 750 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09482963	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 750 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09482986	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 750 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478772	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 1000 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478789	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 1000 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478795	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 1000 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478660	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478677	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478683	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 250 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478708	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478714	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478720	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478737	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 750 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09478743	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 750 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
09478766	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Aurobindo 750 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199397	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 1000 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199405	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 1000 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199411	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 1000 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199167	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199204	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199210	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 250 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199227	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199233	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199262	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199285	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 750 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199322	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 750 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09199380	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Zentiva 750 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18392006	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Micro Labs 100mg/ml K.H.Inf.-L.500mg	N1	IFK	10X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16396336	Levetiracetam (FTA: 1.500 mg)	LEVETIRACETAM-1A Pharma 1500 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
16396342	Levetiracetam (FTA: 1.500 mg)	LEVETIRACETAM-1A Pharma 1500 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
16396359	Levetiracetam (FTA: 1.500 mg)	LEVETIRACETAM-1A Pharma 1500 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
14310342	Levetiracetam (FTA: 1.500 mg)	LEVETIRACETAM AbZ 1500 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
14310359	Levetiracetam (FTA: 1.500 mg)	LEVETIRACETAM AbZ 1500 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
14310388	Levetiracetam (FTA: 1.500 mg)	LEVETIRACETAM-ratiopharm 1500 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
14310394	Levetiracetam (FTA: 1.500 mg)	LEVETIRACETAM-ratiopharm 1500 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16821006	Levocetirizin (OTC)	LEVOCETIRIZIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16821012	Levocetirizin (OTC)	LEVOCETIRIZIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16821029	Levocetirizin (OTC)	LEVOCETIRIZIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09244896	Levocetirizin (OTC)	LEVOCETIRIZIN TAD 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09244904	Levocetirizin (OTC)	LEVOCETIRIZIN TAD 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09244910	Levocetirizin (OTC)	LEVOCETIRIZIN TAD 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16856743	Levodopa und Benserazid retardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Retardkaps.	N1	REK	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856766	Levodopa und Benserazid retardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Retardkaps.	N2	REK	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856772	Levodopa und Benserazid retardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Retardkaps.	N3	REK	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00189670	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 125 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00189687	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 125 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00189693	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 125 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00189658	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 250 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00189664	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 250 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00189701	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 62,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00189718	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 62,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00189724	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 62,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856826	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856849	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856683	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856708	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 200mg/50mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856720	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 200mg/50mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856737	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 200mg/50mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856789	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 50mg/12,5mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856795	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 50mg/12,5mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16856803	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 50mg/12,5mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09467691	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid-neuraxpharm 100 mg/25 mg Tabl.	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09467716	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid-neuraxpharm 100 mg/25 mg Tabl.	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09467722	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid-neuraxpharm 100 mg/25 mg Tabl.	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09467745	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid-neuraxpharm 200 mg/50 mg Tabl.	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
09467751	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid-neuraxpharm 200 mg/50 mg Tabl.	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09467768	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid-neuraxpharm 200 mg/50 mg Tabl.	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09467596	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid-neuraxpharm 50 mg/12,5 mg Tab.	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09467627	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid-neuraxpharm 50 mg/12,5 mg Tab.	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09467656	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid-neuraxpharm 50 mg/12,5 mg Tab.	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00772197	Levodopa und Carbidopa retardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Ret.-Tab.	N1	RET	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00772205	Levodopa und Carbidopa retardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Ret.-Tab.	N2	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02918251	Levodopa und Carbidopa retardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Ret.-Tab.	N3	RET	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00772240	Levodopa und Carbidopa retardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Ret.-Tab.	N1	RET	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00772257	Levodopa und Carbidopa retardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Ret.-Tab.	N2	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02918268	Levodopa und Carbidopa retardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Ret.-Tab.	N3	RET	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07510129	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07510193	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07510224	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07510230	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07510282	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVOCARB 200/50-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07510299	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVOCARB 200/50-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00536195	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVOCOMP 200 mg/50 mg Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04957723	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVOCOMP 200 mg/50 mg Tabletten	N3	TAB	2X100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00673443	Levodopa und Carbidopa unretardiert	DOPADURA C 100/25 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03472343	Levodopa und Carbidopa unretardiert	DOPADURA C 100/25 mg Tabletten	N3	TAB	200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00673495	Levodopa und Carbidopa unretardiert	DOPADURA C 200/50 mg Tabletten	N1	TAB	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00673526	Levodopa und Carbidopa unretardiert	DOPADURA C 200/50 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03473667	Levodopa und Carbidopa unretardiert	DOPADURA C 200/50 mg Tabletten	N3	TAB	200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00624404	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Tabletten	N1	TAB	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00624433	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02918239	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Tabletten	N3	TAB	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00624491	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Tabletten	N2	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02918245	Levodopa und Carbidopa unretardiert	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Tabletten	N3	TAB	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148876	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 100/25/200	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148882	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 100/25/200	N2	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148899	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 100/25/200	N3	FTA	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148907	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 125/31,25/200	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148913	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 125/31,25/200	N2	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148936	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 125/31,25/200	N3	FTA	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148942	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 150/37,5/200	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148959	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 150/37,5/200	N2	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148965	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 150/37,5/200	N3	FTA	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148971	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 175/43,75/200	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148988	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 175/43,75/200	N2	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148994	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 175/43,75/200	N3	FTA	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17149002	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 200/50/200	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17149019	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 200/50/200	N2	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17149025	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 200/50/200	N3	FTA	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148787	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 50/12,5/200	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148793	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 50/12,5/200	N2	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148824	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 50/12,5/200	N3	FTA	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148830	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 75/18,75/200	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148847	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 75/18,75/200	N2	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
17148853	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 75/18,75/200	N3	FTA	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303173	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 100/25/200	N1	FTA	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
10352906	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 100/25/200	N2	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303196	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 100/25/200	N3	FTA	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303204	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 125/31,25/200	N1	FTA	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10352912	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 125/31,25/200	N2	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303210	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 125/31,25/200	N3	FTA	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303227	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 150/37,5/200	N1	FTA	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10352929	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 150/37,5/200	N2	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303233	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 150/37,5/200	N3	FTA	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303256	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 175/43,75/200	N1	FTA	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10352935	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 175/43,75/200	N2	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303262	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 175/43,75/200	N3	FTA	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303279	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 200/50/200	N1	FTA	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10352970	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 200/50/200	N2	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303285	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 200/50/200	N3	FTA	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303138	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 50/12,5/200	N1	FTA	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10352881	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 50/12,5/200	N2	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303144	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 50/12,5/200	N3	FTA	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303150	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 75/18,75/200	N1	FTA	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10352898	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 75/18,75/200	N2	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10303167	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 75/18,75/200	N3	FTA	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10018283	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 100/25/200	N1	FTA	30	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057248	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 100/25/200	N2	FTA	100	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10018308	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 100/25/200	N3	FTA	175	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057320	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 125/31,25/200	N1	FTA	30	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057254	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 125/31,25/200	N2	FTA	100	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10018314	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 125/31,25/200	N3	FTA	175	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057337	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 150/37,5/200	N1	FTA	30	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057260	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 150/37,5/200	N2	FTA	100	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10018320	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 150/37,5/200	N3	FTA	175	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057343	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 175/43,75/200	N1	FTA	30	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057277	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 175/43,75/200	N2	FTA	100	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10018337	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 175/43,75/200	N3	FTA	175	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057366	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 200/50/200	N1	FTA	30	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057283	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 200/50/200	N2	FTA	100	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10018366	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 200/50/200	N3	FTA	175	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057308	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 50/12,5/200	N1	FTA	30	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057225	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 50/12,5/200	N2	FTA	100	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10018260	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 50/12,5/200	N3	FTA	175	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057314	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 75/18,75/200	N1	FTA	30	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10057231	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 75/18,75/200	N2	FTA	100	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
10018277	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapone Orion 75/18,75/200	N3	FTA	175	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2025	30.06.2027	e	
15781670	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	5	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
15781687	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
15781693	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N3	FTA	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
15781701	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	5	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
15781718	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	7	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
15781724	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
09673700	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN Aurobindo 250 mg Filmtabletten	N1	FTA	5	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.06.2027	e	
09673717	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN Aurobindo 250 mg Filmtabletten	N2	FTA	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.06.2027	e	
00116719	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN Aurobindo 250 mg Filmtabletten	N3	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.06.2027	e	
09673723	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN Aurobindo 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	5	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
09673746	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN Aurobindo 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	7	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.06.2027	e	
09673752	Levofloxacin FTA	LEVOFLOXACIN Aurobindo 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	10	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.06.2027	e	
07746607	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 20 20 µg/100 µg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07746613	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 20 20 µg/100 µg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07746636	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 20 20 µg/100 µg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07746642	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 30 µg/150 µg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07746659	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 30 µg/150 µg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07746665	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 30 µg/150 µg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10750972	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 mite 0,125 mg/0,03 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10750989	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 mite 0,125 mg/0,03 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10751003	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 mite 0,125 mg/0,03 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10638100	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 20 0,02 mg/0,1 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10638123	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 20 0,02 mg/0,1 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10638146	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 20 0,02 mg/0,1 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10170499	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 0,03 mg/0,15 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10170507	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 0,03 mg/0,15 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10170513	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 0,03 mg/0,15 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12462993	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 mite 0,03 mg/0,125 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12463001	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 mite 0,03 mg/0,125 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12463018	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 mite 0,03 mg/0,125 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07424335	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGYNE-ratiopharm N Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07424341	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGYNE-ratiopharm N Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07424358	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGYNE-ratiopharm N Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02200766	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LIANA-ratiopharm 0,1/0,02 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02200772	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LIANA-ratiopharm 0,1/0,02 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02200789	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LIANA-ratiopharm 0,1/0,02 mg Filmtabletten	N3	FTA	6X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01550955	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MICROGYNON 21 überzogene Tabletten	N1	UTA	21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2024	31.12.2025	e	
01550961	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MICROGYNON 21 überzogene Tabletten	N2	UTA	3X21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2024	31.12.2025	e	
01550978	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MICROGYNON 21 überzogene Tabletten	N3	UTA	6X21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2024	31.12.2025	e	
04923664	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MINISISTON 20 fem überzogene Tabletten	N1	UTA	1X21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2024	31.12.2025	e	
04923687	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MINISISTON 20 fem überzogene Tabletten	N2	UTA	3X21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2024	31.12.2025	e	
04923693	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MINISISTON 20 fem überzogene Tabletten	N3	UTA	6X21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2024	31.12.2025	e	
04827630	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MONOSTEP überzogene Tabletten	N1	UTA	21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2024	31.12.2025	e	
04827647	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MONOSTEP überzogene Tabletten	N2	UTA	3X21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2024	31.12.2025	e	
03381741	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MONOSTEP überzogene Tabletten	N3	UTA	6X21	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma	01.01.2024	31.12.2025	e	
16569179	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,02 mg/0,1 mg überzogene Tabletten	N1	UTA	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16569185	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,02 mg/0,1 mg überzogene Tabletten	N2	UTA	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16569191	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,02 mg/0,1 mg überzogene Tabletten	N3	UTA	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16569216	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,03 mg/0,15 mg überzogene Tabletten	N1	UTA	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16569222	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,03 mg/0,15 mg überzogene Tabletten	N2	UTA	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16569239	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,03 mg/0,15 mg überzogene Tabletten	N3	UTA	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
04653377	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGOA überzogene Tabletten	N1	UTA	21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
04653383	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGOA überzogene Tabletten	N2	UTA	3X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03025489	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGOA überzogene Tabletten	N3	UTA	6X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07451941	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LEIOS überzogene Tabletten	N1	UTA	21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07451958	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LEIOS überzogene Tabletten	N2	UTA	3X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03025472	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LEIOS überzogene Tabletten	N3	UTA	6X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17888538	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 100 Mikrogramm Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
18203330	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 100 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888544	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 100 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888550	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 125 Mikrogramm Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18203347	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 125 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888567	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 125 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888573	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 150 Mikrogramm Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
18203353	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 150 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888596	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 150 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888604	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 175 Mikrogramm Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
18203376	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 175 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888610	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 175 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888627	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 200 Mikrogramm Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
18203382	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 200 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888633	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 200 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888461	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 25 Mikrogramm Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
18203287	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 25 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888478	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 25 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888484	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 50 Mikrogramm Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
18203293	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 50 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888490	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 50 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888515	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 75 Mikrogramm Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
18203324	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 75 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
17888521	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 75 Mikrogramm Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.	
03853890	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	L-THYROXIN AL 100 µg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
05980894	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	L-THYROXIN AL 100 µg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
03848759	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	L-THYROXIN AL 50 µg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
03853884	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	L-THYROXIN AL 50 µg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
17613480	Lidocain (PFL)	LIDOCAIN Libra-Pharm 700 mg wirkstoffhalt.Pflaster	N1	PFL	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
17613497	Lidocain (PFL)	LIDOCAIN Libra-Pharm 700 mg wirkstoffhalt.Pflaster	N2	PFL	30	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
16804485	Linezolid fest	LINEZOLID Amarox 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
16804491	Linezolid fest	LINEZOLID Amarox 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
11292247	Linezolid fest	LINEZOLID Zentiva 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
11292253	Linezolid fest	LINEZOLID Zentiva 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
11346598	Linezolid fest (EU)	LINEZOLID TAD 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
11346606	Linezolid fest (EU)	LINEZOLID TAD 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
15863600	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	FER	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	N1	FER	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	N1	FER	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
10525198	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	FER	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
10737322	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	FER	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
10735553	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	FER	1	ST	ja	Medicopharm AG	01.09.2024	30.06.2026	n.e.	
10531514	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	FER	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
01546959	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	FER	1	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
12387487	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
15434000	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	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.	
19392876	Liraglutid	DIAVIC 6 mg/ml Injektionslösung in einem Fertigpe	N1	ILO	2	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	31.05.2026	n.e.	
19392913	Liraglutid	DIAVIC 6 mg/ml Injektionslösung in einem Fertigpe	N3	ILO	10	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	31.05.2026	n.e.	
19210349	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 20 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210332	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 20 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210361	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 30 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210355	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 30 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210390	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 40 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210378	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 40 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19210415	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210409	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210450	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 60 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210444	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 60 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210473	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 70 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210467	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 70 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210504	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 30 mg Hartk.	÷	HKP	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210496	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 30 mg Hartk.	N3	HKP	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210527	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 50 mg Hartk.	÷	HKP	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210510	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 50 mg Hartk.	N3	HKP	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210556	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 70 mg Hartk.	÷	HKP	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
19210533	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 70 mg Hartk.	N3	HKP	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
11257587	Lisdexamfetamin	ELVANSE 20 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
09702407	Lisdexamfetamin	ELVANSE 30 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
11257593	Lisdexamfetamin	ELVANSE 40 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
09702413	Lisdexamfetamin	ELVANSE 50 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
11257601	Lisdexamfetamin	ELVANSE 60 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
09702436	Lisdexamfetamin	ELVANSE 70 mg Hartkapseln	÷	HKP	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.09.2025	31.03.2026	n.e.	
03061893	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 10-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03061901	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 10-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03061918	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 10-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03061924	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 20-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03061930	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 20-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03061947	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 20-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06059655	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 30-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06059678	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 30-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03061864	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 5-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03061870	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 5-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03061887	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL 5-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
10125079	Lisinopril - C09AA03	LISINOPRIL-1A Pharma 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00755709	Lisinopril - C09AA03	LISILICH 10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00755715	Lisinopril - C09AA03	LISILICH 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00755721	Lisinopril - C09AA03	LISILICH 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00755738	Lisinopril - C09AA03	LISILICH 20 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00755744	Lisinopril - C09AA03	LISILICH 20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00755750	Lisinopril - C09AA03	LISILICH 20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00755678	Lisinopril - C09AA03	LISILICH 5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00755684	Lisinopril - C09AA03	LISILICH 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00755690	Lisinopril - C09AA03	LISILICH 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01488015	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISINOPRIL-1A Pharma plus 10 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01488021	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISINOPRIL-1A Pharma plus 10 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01488127	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISINOPRIL-1A Pharma plus 20 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02332574	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISIPLUS STADA 10 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02332539	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISIPLUS STADA 20 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02332545	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISIPLUS STADA 20 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00783634	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISILICH comp. 10 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00783640	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISILICH comp. 10 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00783657	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISILICH comp. 10 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00783663	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISILICH comp. 20 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00783686	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISILICH comp. 20 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00783692	Lisinopril und Hydrochlorothiazid - C09BA23	LISILICH comp. 20 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
04271629	Loperamid	LOPERAMID-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
04271635	Loperamid	LOPERAMID-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
04271641	Loperamid	LOPERAMID-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N3	FTA	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08612978	Loperamid	LOPERAMID-1A Pharma Hartkapseln	N1	HKP	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
08612984	Loperamid	LOPERAMID-1A Pharma Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
04114350	Loperamid	LOPERAMID-1A Pharma Hartkapseln	N3	HKP	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00865711	Lopinavir und Ritonavir - J05AR10	KALETRA 100 mg/25 mg Filmtabletten	N1	FTA	60	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
00692587	Lopinavir und Ritonavir - J05AR10	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
05461728	Lopinavir und Ritonavir - J05AR10	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten 3 Mon.Pckg.	N3	FTA	360	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
04178930	Lorazepam	LORAZEPAM neuraxpharm 1 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	30.06.2026	e	
04178947	Lorazepam	LORAZEPAM neuraxpharm 1 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	30.06.2026	e	
04179007	Lorazepam	LORAZEPAM neuraxpharm 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	30.06.2026	e	
04179013	Lorazepam	LORAZEPAM neuraxpharm 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	30.06.2026	e	
01463682	Lorazepam	TAVOR 1,0 Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01463699	Lorazepam	TAVOR 1,0 Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01463713	Lorazepam	TAVOR 2,5 Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01463736	Lorazepam	TAVOR 2,5 Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12355056	Lorazepam (0,5 mg)	LORAZEPAM neuraxpharm 0,5 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2025	30.06.2026	n.e.	
12355062	Lorazepam (0,5 mg)	LORAZEPAM neuraxpharm 0,5 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2025	30.06.2026	n.e.	
02791750	Lorazepam (0,5 mg)	TAVOR 0,5 Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2025	30.06.2026	n.e.	
02791767	Lorazepam (0,5 mg)	TAVOR 0,5 Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2025	30.06.2026	n.e.	
05369112	Losartan - C09CA01	LOSARTAN 100-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05368986	Losartan - C09CA01	LOSARTAN 12,5-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05369017	Losartan - C09CA01	LOSARTAN 25-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05369023	Losartan - C09CA01	LOSARTAN 50-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05369046	Losartan - C09CA01	LOSARTAN 50-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05369052	Losartan - C09CA01	LOSARTAN 50-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05369069	Losartan - C09CA01	LOSARTAN 75-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05369075	Losartan - C09CA01	LOSARTAN 75-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05369081	Losartan - C09CA01	LOSARTAN 75-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05458442	Losartan - C09CA01	LOSARTAN Kalium axcount 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	axcount Generika GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05458459	Losartan - C09CA01	LOSARTAN Kalium axcount 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	axcount Generika GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05458465	Losartan - C09CA01	LOSARTAN Kalium axcount 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	axcount Generika GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05458376	Losartan - C09CA01	LOSARTAN Kalium axcount 12,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	axcount Generika GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02495224	Losartan - C09CA01	LOSARTAN Kalium axcount 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	axcount Generika GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02495230	Losartan - C09CA01	LOSARTAN Kalium axcount 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	axcount Generika GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02495247	Losartan - C09CA01	LOSARTAN Kalium axcount 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	axcount Generika GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05458399	Losartan - C09CA01	LOSARTAN Kalium axcount 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	axcount Generika GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05458407	Losartan - C09CA01	LOSARTAN Kalium axcount 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	axcount Generika GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05458436	Losartan - C09CA01	LOSARTAN Kalium axcount 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	axcount Generika GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13817441	Losartan - C09CA01	LOSARTAN AXiromed 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
13817458	Losartan - C09CA01	LOSARTAN AXiromed 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
13817464	Losartan - C09CA01	LOSARTAN AXiromed 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
13817352	Losartan - C09CA01	LOSARTAN AXiromed 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
13817369	Losartan - C09CA01	LOSARTAN AXiromed 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
13817375	Losartan - C09CA01	LOSARTAN AXiromed 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
13817406	Losartan - C09CA01	LOSARTAN AXiromed 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
13817412	Losartan - C09CA01	LOSARTAN AXiromed 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
13817429	Losartan - C09CA01	LOSARTAN AXiromed 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.04.2025	31.03.2027	e	
03455988	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/12,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03456019	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
03455824	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/25 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03455847	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03455474	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 50/12,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03455758	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 50/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09749917	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN Kalium/Hydrochlorothi.Aurob.100mg/12,5mg	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
09749952	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN Kalium/Hydrochlorothi.Aurob.100mg/25mg	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
09749886	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN Kalium/Hydrochlorothi.Aurob.50mg/12,5mg	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16222547	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN-HCT Zentiva 100 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16200497	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN-HCT Zentiva 100 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16222518	Losartan + Hydrochlorothiazid	LOSARTAN-HCT Zentiva 50 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12900921	Lutropin alfa / Follitropin alfa	PERGOVERIS 300 I.E.+150 I.E./0,48ml Inj.Lsg.F.Pen	N1	ILO	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.09.2025	31.05.2027	n.e.	
12900938	Lutropin alfa / Follitropin alfa	PERGOVERIS 450 I.E.+225 I.E./0,72ml Inj.Lsg.F.Pen	N1	ILO	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.09.2025	31.05.2027	n.e.	
12900944	Lutropin alfa / Follitropin alfa	PERGOVERIS 900 I.E.+450 I.E./1,44ml Inj.Lsg.F.Pen	N1	ILO	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.09.2025	31.05.2027	n.e.	
19379947	Macrogol 4000 (PLE)	MACROGOL ADGC Junior 6M-8J 4g Plv.z.H.e.L.z.Einn.	N2	PLE	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
19379930	Macrogol 4000 (PLE)	MACROGOL ADGC Junior 6M-8J 4g Plv.z.H.e.L.z.Einn.	N3	PLE	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
17620913	Macrogol OTC	MACROGOL plus Elektrolyte Dexcel 13,7 g PLE	N1	PLE	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	N2	PLE	30	ST	nein	Dexcel Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
17620942	Macrogol OTC	MACROGOL plus Elektrolyte Dexcel 13,7 g PLE	N3	PLE	50	ST	nein	Dexcel Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
08840828	Macrogol Rx	MACROGOL AL 6,9 g Plv.z.Her.e.Lsg.z.Einnehmen	N2	PLE	30	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12452411	Maraviroc (ausgen. LSE)	CELSENTRI 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
12615238	Maraviroc (ausgen. LSE)	CELSENTRI 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
13987597	Maraviroc (ausgen. LSE)	CELSENTRI 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
15300848	Maraviroc (ausgen. LSE)	CELSENTRI 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
12729195	Maraviroc (ausgen. LSE)	CELSENTRI 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
12729226	Maraviroc (ausgen. LSE)	CELSENTRI 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
03678553	Maraviroc (ausgen. LSE)	CELSENTRI 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
03678599	Maraviroc (ausgen. LSE)	CELSENTRI 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19528815	Maraviroc (ausgen. LSE)	MARAVIROC Waymade 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Waymade B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19528821	Maraviroc (ausgen. LSE)	MARAVIROC Waymade 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Waymade B.V.	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19281214	Marstacimab	Hympavzi 150 mg	N1	ILO	1X1	ML	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
11509735	Mebeverin	MEBEVERIN PUREN 135 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
11509741	Mebeverin	MEBEVERIN PUREN 135 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
11509758	Mebeverin	MEBEVERIN PUREN 135 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
02470595	Mebeverin	DUSPATAL 200 mg retard Kapseln	N2	REK	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
07797616	Mebeverin	DUSPATAL 200 mg retard Kapseln	N3	REK	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17964179	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2023	30.11.2026	n.e.	
18761604	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	TAB	84	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2026	n.e.	
19075437	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	TAB	84	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2024	30.11.2026	n.e.	
17185618	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	30.11.2026	n.e.	
17185624	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	30.11.2026	n.e.	
17185630	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	TAB	84	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	30.11.2026	n.e.	
01037933	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2026	n.e.	
07050165	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2026	n.e.	
01037956	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	TAB	84	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2026	n.e.	
16352072	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	TAB	84	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2026	n.e.	
00970075	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2023	30.11.2026	n.e.	
07019132	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2023	30.11.2026	n.e.	
00970098	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	TAB	84	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2023	30.11.2026	n.e.	
06152679	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2023	30.11.2026	n.e.	
16776168	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	TAB	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2023	30.11.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17636788	Melatonin	MELATONIN PUREN 2 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
17841100	Melatonin	MELATONIN-RATIOPHARM 2 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14446018	Melatonin (retardierte Darr., ausgen. 2 mg)	SLENYTO 1 mg Retardtabletten	N2	RET	60	ST	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
14446024	Melatonin (retardierte Darr., ausgen. 2 mg)	SLENYTO 5 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
01084329	Meloxicam	MELOXICAM AL 15 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
01084335	Meloxicam	MELOXICAM AL 15 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
01084341	Meloxicam	MELOXICAM AL 15 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
01084298	Meloxicam	MELOXICAM AL 7,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
01084306	Meloxicam	MELOXICAM AL 7,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
01084312	Meloxicam	MELOXICAM AL 7,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09491301	Melperon	MELPERON Aristo 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491318	Melperon	MELPERON Aristo 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491324	Melperon	MELPERON Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491407	Melperon	MELPERON Aristo 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491413	Melperon	MELPERON Aristo 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491436	Melperon	MELPERON Aristo 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491330	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491347	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491353	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491382	Melperon	MELPERON Aristo 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491399	Melperon	MELPERON Aristo 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
08916721	Melperon	MELPERON-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
08916738	Melperon	MELPERON-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01296994	Melperon	MELPERON-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
08916690	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
08916709	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
08916715	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01567507	Melperon	MELPERON-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01567513	Melperon	MELPERON-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01567536	Melperon	MELPERON-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491442	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg/5 ml Lösung zum Einnehmen	N1	LSE	100	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491459	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg/5 ml Lösung zum Einnehmen	N2	LSE	200	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09491465	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg/5 ml Lösung zum Einnehmen	N3	LSE	300	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
08863203	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg/5 ml Lösung	N1	LSE	100	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
00704020	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg/5 ml Lösung	N3	LSE	300	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
13890320	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09759146	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09759152	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
11693466	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
11693472	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
11693489	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
13890337	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09759169	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09759175	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
11693408	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
11693414	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
11693443	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
10141983	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
10142008	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
10142014	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
10142020	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
10142037	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
10142043	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
16201203	Memantin fest	MEMANTIN PUREN 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
16201172	Memantin fest	MEMANTIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
16201195	Memantin fest	MEMANTIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
16506351	Memantin fest	MEMANTIN PUREN Starterpackung 5mg/10mg/15mg/20mg	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
10184030	Memantin fest	MEMANTIN Winthrop 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
10184047	Memantin fest	MEMANTIN Winthrop 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
10184053	Memantin fest	MEMANTIN Winthrop 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
10184076	Memantin fest	MEMANTIN Winthrop 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09759100	Memantin flüssig	MEMANTIN Heumann 10 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N2	LSE	50	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09759117	Memantin flüssig	MEMANTIN Heumann 10 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N3	LSE	100	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
15815860	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.	
15815877	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	3X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.	
15815831	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.	
15815848	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	3X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.	
10274371	Meropenem	MEROPENEM Noridem 1 g Plv.z.Her.e.Inj.-/Inf.-L.	N3	PIF	10X30	ML	ja	DEMO Pharmaceuticals GmbH	01.08.2023	31.07.2027	n.e.	
10274365	Meropenem	MEROPENEM Noridem 500 mg Plv.z.Her.e.Inj.-/Inf.-L.	N3	PIF	10X20	ML	ja	DEMO Pharmaceuticals GmbH	01.08.2023	31.07.2027	n.e.	
04177830	Meropenem	MERONEM 1.000 mg Pulver z.Herst.e.Inj.-o.Inf.-Lsg.	N3	PII	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2027	n.e.	
18218774	Meropenem	MEROPENEM Hikma 1 g Plv.z.Her.e.Inj.- od.Inf.-Lsg.	N3	PII	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2027	n.e.	
07784074	Meropenem	MEROPENEM Hikma 1 g Plv.z.Her.e.Inj.- od.Inf.-Lsg.	N3	PII	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2027	n.e.	
19054493	Meropenem	MEROPENEM Hikma 2 g Plv.z.Her.e.Inj.- od.Inf.-Lsg.	N2	PII	6	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2027	n.e.	
07784068	Meropenem	MEROPENEM Hikma 500 mg Plv.z.Her.e.Inj.o.Inf.-Lsg.	N3	PII	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2027	n.e.	
03755302	Mesalazin (RSC)	SALOFALK 1 g Rektalschaum 1x14 Hub	N1	RSC	80	G	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01896955	Mesalazin (RSC)	SALOFALK 1 g Rektalschaum 4x14 Hub	N3	RSC	4X80	G	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06810763	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N1	SUP	10	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06810786	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N2	SUP	30	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06810792	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N3	SUP	90	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19549585	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1000mg Zäpfchen	N2	SUP	30	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	e	
19549591	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1000mg Zäpfchen	N3	SUP	90	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	e	
03407127	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 250 mg Suppositorien	N1	SUP	10	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03407133	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 250 mg Suppositorien	N2	SUP	30	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03407156	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 250 mg Suppositorien	N3	SUP	120	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19549504	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 250 mg Zäpfchen	N3	SUP	120	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	e	
04656513	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 mg Suppositorien	N1	SUP	10	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04656536	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 mg Suppositorien	N2	SUP	30	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04656542	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 mg Suppositorien	N3	SUP	120	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03549287	Mesalazin (TMR)	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	N1	TMR	50	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03549293	Mesalazin (TMR)	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	N2	TMR	100	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03811816	Mesalazin (TMR)	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	N3	TMR	300	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06444028	Metamizol (FTA / TAB)	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00262450	Metamizol (FTA / TAB)	NOVAMINSULFON Lichtenstein 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
04906602	Metamizol (FTA / TAB)	NOVAMINSULFON Lichtenstein 500 mg Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00262467	Metamizol (FTA / TAB)	NOVAMINSULFON Lichtenstein 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01798000	Metamizol (FTA / TAB)	NOVAMINSULFON Lichtenstein 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19352210	Metamizol (FTA / TAB)	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19352233	Metamizol (FTA / TAB)	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19352256	Metamizol (FTA / TAB)	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01123897	Metamizol (TEI / TRO)	NOVAMINSULFON AbZ 500 mg/ml Tropfen zum Einnehmen	N1	TEI	20	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01123905	Metamizol (TEI / TRO)	NOVAMINSULFON AbZ 500 mg/ml Tropfen zum Einnehmen	N2	TEI	50	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01123911	Metamizol (TEI / TRO)	NOVAMINSULFON AbZ 500 mg/ml Tropfen zum Einnehmen	N3	TEI	100	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
04443361	Metamizol (TEI / TRO)	NOVAMINSULFON 500 mg Lichtenst.Tropfen z.Einnehmen	N1	TEI	20	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03507946	Metamizol (TEI / TRO)	NOVAMINSULFON 500 mg Lichtenst.Tropfen z.Einnehmen	N2	TEI	50	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03507952	Metamizol (TEI / TRO)	NOVAMINSULFON 500 mg Lichtenst.Tropfen z.Einnehmen	N3	TEI	100	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07387887	Metamizol (TEI / TRO)	NOVAMINSULFON-1A Pharma Tropfen	N1	TRO	20	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07387901	Metamizol (TEI / TRO)	NOVAMINSULFON-1A Pharma Tropfen	N2	TRO	50	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07387918	Metamizol (TEI / TRO)	NOVAMINSULFON-1A Pharma Tropfen	N3	TRO	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03075487	Metformin	METFORMIN 1.000-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03075493	Metformin	METFORMIN 1.000-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02950970	Metformin	METFORMIN 1.000-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00113767	Metformin	METFORMIN 500-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00113773	Metformin	METFORMIN 500-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02950958	Metformin	METFORMIN 500-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00113796	Metformin	METFORMIN 850-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00113804	Metformin	METFORMIN 850-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02950964	Metformin	METFORMIN 850-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02781740	Metformin	METFORMIN STADA 1.000 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02781757	Metformin	METFORMIN STADA 1.000 mg Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08999322	Metformin	METFORMIN STADA 1.000 mg Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08714779	Metformin	METFORMIN STADA 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08714785	Metformin	METFORMIN STADA 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08999227	Metformin	METFORMIN STADA 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08714791	Metformin	METFORMIN STADA 850 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08714816	Metformin	METFORMIN STADA 850 mg Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08999233	Metformin	METFORMIN STADA 850 mg Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04100224	Metformin	METFORMIN Lich 1.000 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04100135	Metformin	METFORMIN Lich 1.000 mg Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08839133	Metformin	METFORMIN Lich 1.000 mg Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00454043	Metformin	METFORMIN Lich 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00454066	Metformin	METFORMIN Lich 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08839104	Metformin	METFORMIN Lich 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00079510	Metformin	METFORMIN Lich 850 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00079527	Metformin	METFORMIN Lich 850 mg Filmtabletten	N2	FTA	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08839127	Metformin	METFORMIN Lich 850 mg Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17916795	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/1000 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17916803	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/1000 mg Filmtabl.	N3	FTA	196	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17916772	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/850 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17916789	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/850 mg Filmtabl.	N3	FTA	196	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623314	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/1000 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623320	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/1000 mg Filmtabl.	÷	FTA	112	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623337	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/1000 mg Filmtabl.	N3	FTA	196	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623248	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/850 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623260	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/850 mg Filmtabl.	÷	FTA	112	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623277	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/850 mg Filmtabl.	N3	FTA	196	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17602217	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/1000 mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17602223	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/1000 mg FTA	N3	FTA	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17602192	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/850 mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17602200	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/850 mg FTA	N3	FTA	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18755704	Metformin und Sitagliptin - A10BD07	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/1000 mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	30.06.2026	e	
18755710	Metformin und Sitagliptin - A10BD07	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/1000 mg FTA	N3	FTA	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	30.06.2026	e	
18755673	Metformin und Sitagliptin - A10BD07	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/850 mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	30.06.2026	e	
18755696	Metformin und Sitagliptin - A10BD07	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/850 mg FTA	N3	FTA	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2025	30.06.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17467541	Metformin und Vildagliptin - A10BD08	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/1000 mg Filmtab	N1	FTA	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17467564	Metformin und Vildagliptin - A10BD08	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/1000 mg Filmtab	N3	FTA	180	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17467512	Metformin und Vildagliptin - A10BD08	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/850 mg Filmtab.	N1	FTA	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17467535	Metformin und Vildagliptin - A10BD08	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/850 mg Filmtab.	N3	FTA	180	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18112544	Metformin und Vildagliptin - A10BD08	VILDAKOMBI 50 mg/1000 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18112515	Metformin und Vildagliptin - A10BD08	VILDAKOMBI 50 mg/850 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18021304	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 1500 mg Filmtabletten	N1	FTA	24	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18021310	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 1500 mg Filmtabletten	N2	FTA	48	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18021327	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 1500 mg Filmtabletten	N3	FTA	96	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14043645	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 750 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14043651	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 750 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17163203	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 1500 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17163232	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 1500 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17163249	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 1500 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14179770	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 750 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12872716	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 750 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12872722	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 750 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01178042	Methotrexat (IFE)	METEX FS 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178065	Methotrexat (IFE)	METEX FS 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	IFE	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178071	Methotrexat (IFE)	METEX FS 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
07567477	Methotrexat (IFE)	METEX FS 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
07567566	Methotrexat (IFE)	METEX FS 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178088	Methotrexat (IFE)	METEX FS 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178102	Methotrexat (IFE)	METEX FS 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	IFE	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178119	Methotrexat (IFE)	METEX FS 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
07567572	Methotrexat (IFE)	METEX FS 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
07567626	Methotrexat (IFE)	METEX FS 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178125	Methotrexat (IFE)	METEX FS 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178148	Methotrexat (IFE)	METEX FS 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	IFE	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178154	Methotrexat (IFE)	METEX FS 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178220	Methotrexat (IFE)	METEX FS 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178289	Methotrexat (IFE)	METEX FS 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	IFE	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178332	Methotrexat (IFE)	METEX FS 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01177976	Methotrexat (IFE)	METEX FS 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	IFE	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178013	Methotrexat (IFE)	METEX FS 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	IFE	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01178036	Methotrexat (IFE)	METEX FS 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221613	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 10 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221406	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 10 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221412	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 10 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	IFE	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221429	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 15 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221435	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 15 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221441	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 15 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	IFE	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221470	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 20 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221493	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 20 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221518	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 20 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	IFE	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221553	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 25 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221582	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 25 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221607	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 25 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	IFE	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221375	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 7,5 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221381	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 7,5 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09221398	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 7,5 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	IFE	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
09668082	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668107	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668113	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668202	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668225	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668231	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668248	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668260	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668277	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668283	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668314	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668320	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668337	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668366	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668372	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668389	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 22,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668403	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 22,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668426	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 22,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668432	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668455	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668461	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668490	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 27,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668509	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 27,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668538	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 30 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668544	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 30 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668030	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668053	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	PEN	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09668076	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
04246991	Methotrexat (TAB)	LANTAREL 10 Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
04348728	Methotrexat (TAB)	LANTAREL 10 Tabletten	N3	TAB	30	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
04246979	Methotrexat (TAB)	LANTAREL 7,5 Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
04246985	Methotrexat (TAB)	LANTAREL 7,5 Tabletten	N3	TAB	30	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
17305407	Methylphenidat HVW, 30% schnell freisetzend, 70% retardiert	METIPHENAL 10 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	HVW	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17305413	Methylphenidat HVW, 30% schnell freisetzend, 70% retardiert	METIPHENAL 10 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	HVW	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17305436	Methylphenidat HVW, 30% schnell freisetzend, 70% retardiert	METIPHENAL 10 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	HVW	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17305442	Methylphenidat HVW, 30% schnell freisetzend, 70% retardiert	METIPHENAL 20 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	HVW	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17305459	Methylphenidat HVW, 30% schnell freisetzend, 70% retardiert	METIPHENAL 20 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	HVW	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17305465	Methylphenidat HVW, 30% schnell freisetzend, 70% retardiert	METIPHENAL 20 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	HVW	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17305494	Methylphenidat HVW, 30% schnell freisetzend, 70% retardiert	METIPHENAL 30 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	HVW	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17305502	Methylphenidat HVW, 30% schnell freisetzend, 70% retardiert	METIPHENAL 30 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	HVW	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14281014	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT-ratio 10 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N1	HVW	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14281043	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT-ratio 10 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N2	HVW	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14281066	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT-ratio 10 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N3	HVW	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14281072	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT-ratio 20 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N1	HVW	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14281089	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT-ratio 20 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N2	HVW	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14281095	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT-ratio 20 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N3	HVW	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14281103	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT-ratio 30 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N1	HVW	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14281126	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT-ratio 30 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N2	HVW	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14281149	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT-ratio 40 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N1	HVW	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14281155	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT-ratio 40 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N2	HVW	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243238	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	HVW	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17243250	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18711204	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243267	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243273	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243310	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	HVW	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243333	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18711210	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243356	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243362	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243416	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	HVW	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243439	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18711227	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243451	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243468	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243474	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	HVW	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243480	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	HVW	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243385	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18711256	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243304	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	HVW	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243497	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 60 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	HVW	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17243505	Methylphenidat HVW, 50 % schnell freisetzend, 50% retardiert	METHYLPHENIDAT Zentiva 60 mg Hartk.verä.Wfrs.	÷	HVW	40	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17877055	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDAT AL 18 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17877061	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDAT AL 27 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17877078	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDAT AL 36 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17877090	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDAT AL 54 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18021333	Methylphenidat RET	KINECTEEN 18 mg Retardtabletten	N1	RET	29	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18021362	Methylphenidat RET	KINECTEEN 27 mg Retardtabletten	N1	RET	29	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18021379	Methylphenidat RET	KINECTEEN 36 mg Retardtabletten	N1	RET	29	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18021385	Methylphenidat RET	KINECTEEN 54 mg Retardtabletten	N1	RET	29	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17412250	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 18 mg Ret	N1	RET	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17412215	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 18 mg Ret	N1	RET	29	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10067100	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 18 mg Ret	N1	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17412267	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 27 mg Ret	N1	RET	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17443322	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 27 mg Ret	N1	RET	29	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12587826	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 27 mg Ret	N1	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17412273	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 36 mg Ret	N1	RET	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17443339	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 36 mg Ret	N1	RET	29	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10067123	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 36 mg Ret	N1	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17412296	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 54 mg Ret	N1	RET	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17412221	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 54 mg Ret	N1	RET	29	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10067152	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 54 mg Ret	N1	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04608365	Methylphenidat TAB	METHYLPHENIDAT-1A Pharma 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04608371	Methylphenidat TAB	METHYLPHENIDAT-1A Pharma 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04608388	Methylphenidat TAB	METHYLPHENIDAT-1A Pharma 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08641833	Metoclopramid fest	MCP STADA 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08641856	Metoclopramid fest	MCP STADA 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08641862	Metoclopramid fest	MCP STADA 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850483	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 142,5 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850508	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 142,5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850595	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 142,5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850520	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 190 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
00850537	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 190 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850543	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 190 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850394	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 23,75 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850402	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 23,75 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850419	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 23,75 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850425	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 47,5 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850431	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 47,5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850448	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 47,5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850454	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 95 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850460	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 95 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00850477	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 95 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
01423814	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 retard Tabl.	N1	RET	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01423837	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 retard Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00660268	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 retard Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01423866	Metoprolol tartrat	METOBETA 200 retard Tabl.	N1	RET	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01423872	Metoprolol tartrat	METOBETA 200 retard Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04801955	Metoprolol tartrat	METOBETA 200 retard Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11617057	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 100 retard Tabl.	N1	RET	25	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00539348	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 100 retard Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00539354	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 100 retard Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06183059	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 200 retard Tabl.	N1	RET	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03913072	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 200 retard Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03913089	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 200 retard Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
05895970	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04801903	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04801926	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04801866	Metoprolol tartrat	METOBETA 50 Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04801872	Metoprolol tartrat	METOBETA 50 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04801889	Metoprolol tartrat	METOBETA 50 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06178360	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 100 Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03852985	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 100 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03852991	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 100 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06178354	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 50 Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03852956	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 50 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03852962	Metoprolol tartrat	METOHEXAL 50 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04162917	Metoprolol und Hydrochlorothiazid - C07BB22	METOHEXAL Succ comp. 95mg/12,5mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
04162923	Metoprolol und Hydrochlorothiazid - C07BB22	METOHEXAL Succ comp. 95mg/12,5mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
04162946	Metoprolol und Hydrochlorothiazid - C07BB22	METOHEXAL Succ comp. 95mg/12,5mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
04675634	Metoprolol und Hydrochlorothiazid - C07BB22	METOHEXAL comp. Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
04675640	Metoprolol und Hydrochlorothiazid - C07BB22	METOHEXAL comp. Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
04675657	Metoprolol und Hydrochlorothiazid - C07BB22	METOHEXAL comp. Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
08636625	Metronidazol fest	METRONIDAZOL 400 Heumann Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
08636631	Metronidazol fest	METRONIDAZOL 400 Heumann Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
12350277	Metronidazol fest	METRONIDAZOL 400 Heumann Tabletten	N3	TAB	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
00290920	Metronidazol fest	METRONIDAZOL STADA 400 mg Tabletten	N1	TAB	14	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
00291003	Metronidazol fest	METRONIDAZOL STADA 400 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
08441726	Metronidazol fest	METRONIDAZOL STADA 400 mg Tabletten	N3	TAB	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01507876	Mianserin	MIANSERIN 10 mg Holsten Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01507882	Mianserin	MIANSERIN 10 mg Holsten Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01507907	Mianserin	MIANSERIN 30 mg Holsten Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01507913	Mianserin	MIANSERIN 30 mg Holsten Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
04921748	Midazolam (AMP / DFL)	MIDAZOLAM-ratiopharm 15 mg/3 ml Inj.-Lsg.Ampullen	N3	AMP	10X3	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
04921760	Midazolam (AMP / DFL)	MIDAZOLAM-ratiopharm 5 mg/1 ml Inj.-Lsg.Ampullen	N3	AMP	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00787827	Midazolam (AMP / DFL)	MIDAZOLAM-ratiopharm 100 mg/50 ml Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	DFL	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
15568597	Midazolam (IIL)	MIDAZOLAM Ethypharm Kalceks 5mg/ml Inj.-/Inf.-Lsg.	N3	IIL	10X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16169824	Midazolam (IIL)	MIDAZOLAM Ethypharm Kalceks 5mg/ml Inj.-/Inf.-Lsg.	N3	IIL	10X10	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16820515	Midazolam (IIL)	MIDAZOLAM Ethypharm Kalceks 5mg/ml Inj.-/Inf.-Lsg.	N3	IIL	10X3	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11133804	Miglustat	MIGLUSTAT Bluefish 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	84	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
18709213	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 25 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18709236	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 25 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18709242	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 25 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18709259	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 50 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18709265	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 50 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18709271	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 50 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03946350	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.	
03946367	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.	
04921808	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.	
03946338	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.	
03946344	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.	
18879197	Minoxidil (ATC: C02DC01)	MINOXIDIL Aristo 10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2025	28.02.2027	n.e.	
18879205	Minoxidil (ATC: C02DC01)	MINOXIDIL Aristo 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2025	28.02.2027	n.e.	
18879174	Minoxidil (ATC: C02DC01)	MINOXIDIL Aristo 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2025	28.02.2027	n.e.	
18879180	Minoxidil (ATC: C02DC01)	MINOXIDIL Aristo 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2025	28.02.2027	n.e.	
02492295	Minoxidil (ATC: C02DC01)	LONOLOX 10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
02492303	Minoxidil (ATC: C02DC01)	LONOLOX 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
02492272	Minoxidil (ATC: C02DC01)	LONOLOX 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
02492289	Minoxidil (ATC: C02DC01)	LONOLOX 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
18766524	Minoxidil (ATC: C02DC01)	MINOXIDIL POA Pharma 10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	POA Pharma GmbH	01.07.2025	28.02.2027	n.e.	
18766553	Minoxidil (ATC: C02DC01)	MINOXIDIL POA Pharma 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	POA Pharma GmbH	01.07.2025	28.02.2027	n.e.	
18766576	Minoxidil (ATC: C02DC01)	MINOXIDIL POA Pharma 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	POA Pharma GmbH	01.07.2025	28.02.2027	n.e.	
18766518	Minoxidil (ATC: C02DC01)	MINOXIDIL POA Pharma 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	POA Pharma GmbH	01.07.2025	28.02.2027	n.e.	
19277164	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Amarox 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19277170	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Amarox 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19277187	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Amarox 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19277193	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Amarox 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19277201	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Amarox 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19277218	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Amarox 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19277224	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Amarox 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19277230	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Amarox 45 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19277247	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Amarox 45 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19277253	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Amarox 45 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03673159	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03674377	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03674822	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03674940	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03674963	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03675164	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03675572	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 45 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03675715	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 45 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03675804	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 45 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
05968456	Mirtazapin	MIRTALICH 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02817627	Mirtazapin	MIRTALICH 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
02817656	Mirtazapin	MIRTALICH 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05968462	Mirtazapin	MIRTALICH 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02817662	Mirtazapin	MIRTALICH 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02817679	Mirtazapin	MIRTALICH 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02817685	Mirtazapin	MIRTALICH 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02817691	Mirtazapin	MIRTALICH 45 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02817716	Mirtazapin	MIRTALICH 45 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02817722	Mirtazapin	MIRTALICH 45 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04275260	Moclobemid - N06AG02	AURORIX 150 Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
04275277	Moclobemid - N06AG02	AURORIX 150 Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
07258285	Moclobemid - N06AG02	AURORIX 300 Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
07266528	Moclobemid - N06AG02	AURORIX 300 Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06620838	Moclobemid - N06AG02	MOCLOBEMID-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06620844	Moclobemid - N06AG02	MOCLOBEMID-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06621447	Moclobemid - N06AG02	MOCLOBEMID-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06621453	Moclobemid - N06AG02	MOCLOBEMID-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09292085	Modafinil	MODAFINIL-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09292091	Modafinil	MODAFINIL-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09292116	Modafinil	MODAFINIL-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09292139	Modafinil	MODAFINIL-neuraxpharm 200 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09292145	Modafinil	MODAFINIL-neuraxpharm 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09292151	Modafinil	MODAFINIL-neuraxpharm 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09924898	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
09925248	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
09925254	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12868809	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 200 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12868815	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12868821	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15316795	Molsidomin (retardierte orale Darr.)	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten ALIUD	N2	RET	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
11011751	Molsidomin (retardierte orale Darr.)	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten ALIUD	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
08827667	Molsidomin (retardierte orale Darr.)	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten	N2	RET	60	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
14307742	Molsidomin (retardierte orale Darr.)	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
13597933	Mometason	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	÷	CRE	15	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13597956	Mometason	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	÷	CRE	35	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13597985	Mometason	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	÷	CRE	70	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13597991	Mometason	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	÷	CRE	90	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11605976	Mometason	MOMEGALEN Fett 1 mg/g Creme	N1	CRE	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11605953	Mometason	MOMEGALEN Fett 1 mg/g Creme	N2	CRE	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11605947	Mometason	MOMEGALEN Fett 1 mg/g Creme	N3	CRE	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05024809	Mometason	MOMETAHEXAL 50 µg/Spr.St.Nasenspr.Susp.140Sprühs	÷	NAS	18	G	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
05024815	Mometason	MOMETAHEXAL 50 µg/Spr.St.Nasenspr.Susp.60 Sprühs	÷	NAS	10	G	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
11605999	Mometason	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	÷	SAL	10	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06101699	Mometason	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	N1	SAL	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09087505	Mometason	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	N2	SAL	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06101713	Mometason	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	N3	SAL	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17606600	Mometason (OTC)	MOMETASON PUREN Heuschnupfenspray 50µg/Sprühst.1	÷	NAS	18	G	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
17606586	Mometason (OTC)	MOMETASON PUREN Heuschnupfenspray 50µg/Sprühst.6	÷	NAS	10	G	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
00853895	Mometasonfuroat dermal (Lösung)	MOMEGALEN Lösung 0,1% zur Anwendung auf der Haut	N1	LOE	20	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2025	e	
00853903	Mometasonfuroat dermal (Lösung)	MOMEGALEN Lösung 0,1% zur Anwendung auf der Haut	N2	LOE	50	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2025	e	
01710465	Mometasonfuroat dermal (Lösung)	MOMEGALEN Lösung 0,1% zur Anwendung auf der Haut	N3	LOE	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2025	e	
18725146	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Indoco 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18725152	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Indoco 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
18725169	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Indoco 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11356533	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST PUREN 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11356556	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST PUREN 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11356562	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST PUREN 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09673545	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Heumann 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09673551	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Heumann 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09673568	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Heumann 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
15250464	Montelukast GRA	MONTELUKAST Heumann 4 mg Granulat	N1	GRA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
15250487	Montelukast GRA	MONTELUKAST Heumann 4 mg Granulat	N3	GRA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09673479	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 4 mg Kautabletten	N1	KTA	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09673485	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 4 mg Kautabletten	N2	KTA	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09673491	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 4 mg Kautabletten	N3	KTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09673516	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 5 mg Kautabletten	N1	KTA	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09673522	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 5 mg Kautabletten	N2	KTA	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
09673539	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 5 mg Kautabletten	N3	KTA	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
11356467	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 4 mg Kautabletten	N1	KTA	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11356473	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 4 mg Kautabletten	N2	KTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
15269788	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 4 mg Kautabletten	N3	KTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11356496	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 5 mg Kautabletten	N1	KTA	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11356504	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 5 mg Kautabletten	N2	KTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11356510	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 5 mg Kautabletten	N3	KTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
07773343	Moroctocog alfa	REFACTO AF 1000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
07773366	Moroctocog alfa	REFACTO AF 2000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
07773320	Moroctocog alfa	REFACTO AF 250 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
07773372	Moroctocog alfa	REFACTO AF 3000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
07773337	Moroctocog alfa	REFACTO AF 500 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
11529784	Morphin	CAPROS akut 10 mg Kapseln	N1	HKP	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11529790	Morphin	CAPROS akut 10 mg Kapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11540231	Morphin	CAPROS akut 10 mg Kapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11529809	Morphin	CAPROS akut 20 mg Kapseln	N1	HKP	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11529815	Morphin	CAPROS akut 20 mg Kapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11529844	Morphin	CAPROS akut 20 mg Kapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11529821	Morphin	CAPROS akut 30 mg Kapseln	N1	HKP	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11529838	Morphin	CAPROS akut 30 mg Kapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11529761	Morphin	CAPROS akut 5 mg Kapseln	N1	HKP	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11529778	Morphin	CAPROS akut 5 mg Kapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18113360	Morphin	M-STADA 10 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	5	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18113377	Morphin	M-STADA 10 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18113383	Morphin	M-STADA 20 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	5	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18113408	Morphin	M-STADA 20 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02895076	Morphin	MORPHIN AL 10 retard Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02895047	Morphin	MORPHIN AL 10 retard Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02895030	Morphin	MORPHIN AL 10 retard Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14358679	Morphin	MORPHIN AL 100 retard Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02895099	Morphin	MORPHIN AL 100 retard Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02895082	Morphin	MORPHIN AL 100 retard Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14138469	Morphin	MORPHIN AL 20 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14138475	Morphin	MORPHIN AL 20 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14138481	Morphin	MORPHIN AL 20 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14138529	Morphin	MORPHIN AL 200 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
14138535	Morphin	MORPHIN AL 200 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14138541	Morphin	MORPHIN AL 200 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02895171	Morphin	MORPHIN AL 30 retard Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02895165	Morphin	MORPHIN AL 30 retard Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02895142	Morphin	MORPHIN AL 30 retard Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14138512	Morphin	MORPHIN AL 45 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13893382	Morphin	MORPHIN AL 60 retard Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02895194	Morphin	MORPHIN AL 60 retard Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02895188	Morphin	MORPHIN AL 60 retard Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838164	Morphin	M-STADA 10 mg Retardtabletten ALIUD	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838170	Morphin	M-STADA 10 mg Retardtabletten ALIUD	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838187	Morphin	M-STADA 10 mg Retardtabletten ALIUD	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838299	Morphin	M-STADA 100 mg Retardtabletten ALIUD	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838307	Morphin	M-STADA 100 mg Retardtabletten ALIUD	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838336	Morphin	M-STADA 200 mg Retardtabletten ALIUD	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838342	Morphin	M-STADA 200 mg Retardtabletten ALIUD	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838218	Morphin	M-STADA 30 mg Retardtabletten ALIUD	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838224	Morphin	M-STADA 30 mg Retardtabletten ALIUD	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838230	Morphin	M-STADA 30 mg Retardtabletten ALIUD	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838253	Morphin	M-STADA 60 mg Retardtabletten ALIUD	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10838276	Morphin	M-STADA 60 mg Retardtabletten ALIUD	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09068927	Morphin	MORPHIN Aristo 10 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09068933	Morphin	MORPHIN Aristo 10 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09068956	Morphin	MORPHIN Aristo 10 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09069039	Morphin	MORPHIN Aristo 100 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09069045	Morphin	MORPHIN Aristo 100 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09069051	Morphin	MORPHIN Aristo 100 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14405284	Morphin	MORPHIN Aristo 20 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14405290	Morphin	MORPHIN Aristo 20 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14405309	Morphin	MORPHIN Aristo 20 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09069068	Morphin	MORPHIN Aristo 200 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09069074	Morphin	MORPHIN Aristo 200 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09069080	Morphin	MORPHIN Aristo 200 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09068962	Morphin	MORPHIN Aristo 30 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09068979	Morphin	MORPHIN Aristo 30 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09068985	Morphin	MORPHIN Aristo 30 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14405315	Morphin	MORPHIN Aristo 45 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14405338	Morphin	MORPHIN Aristo 45 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14405350	Morphin	MORPHIN Aristo 45 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09068991	Morphin	MORPHIN Aristo 60 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09069016	Morphin	MORPHIN Aristo 60 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
09069022	Morphin	MORPHIN Aristo 60 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18199404	Morphin	MORPHIN AL 45 mg Retardtabletten STADA	N1	RET	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18199410	Morphin	MORPHIN AL 45 mg Retardtabletten STADA	N2	RET	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17971593	Morphin	M-STADA 100 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17971564	Morphin	M-STADA 60 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17528596	Morphin	CAPROS akut 10 mg Schmelztabletten	N1	SMT	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17528604	Morphin	CAPROS akut 10 mg Schmelztabletten	N2	SMT	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17544425	Morphin	CAPROS akut 10 mg Schmelztabletten	N3	SMT	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17528538	Morphin	CAPROS akut 2,5 mg Schmelztabletten	N1	SMT	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17528633	Morphin	CAPROS akut 20 mg Schmelztabletten	N1	SMT	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17528656	Morphin	CAPROS akut 20 mg Schmelztabletten	N2	SMT	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17544431	Morphin	CAPROS akut 20 mg Schmelztabletten	N3	SMT	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17528662	Morphin	CAPROS akut 30 mg Schmelztabletten	N1	SMT	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17528679	Morphin	CAPROS akut 30 mg Schmelztabletten	N2	SMT	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17528550	Morphin	CAPROS akut 5 mg Schmelztabletten	N1	SMT	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
17528567	Morphin	CAPROS akut 5 mg Schmelztabletten	N2	SMT	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00868359	Morphin (ILO, ausgen. 7,52 mg/Behältnis, 15,04 mg/Behältnis)	MORPHIN-ratiopharm 100 mg/5 ml Injektionslösung	N1	ILO	5X5	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
00868649	Morphin (ILO, ausgen. 7,52 mg/Behältnis, 15,04 mg/Behältnis)	MORPHIN-ratiopharm 200 mg/10 ml Injektionslsg.	N1	ILO	5X10	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
03901471	Morphin (ILO, ausgen. 7,52 mg/Behältnis, 15,04 mg/Behältnis)	MORPHINSULFAT GRY 100 mg/5 ml Injektionslösung	N1	ILO	5	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
04074099	Morphin (ILO, ausgen. 7,52 mg/Behältnis, 15,04 mg/Behältnis)	MORPHINSULFAT GRY 100 mg/5 ml Injektionslösung	N2	ILO	10	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
03901488	Morphin (ILO, ausgen. 7,52 mg/Behältnis, 15,04 mg/Behältnis)	MORPHINSULFAT GRY 200 mg/10 ml Injektionslösung	N1	ILO	5	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
04074107	Morphin (ILO, ausgen. 7,52 mg/Behältnis, 15,04 mg/Behältnis)	MORPHINSULFAT GRY 200 mg/10 ml Injektionslösung	N2	ILO	10	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
04074082	Morphin (ILO, ausgen. 7,52 mg/Behältnis, 15,04 mg/Behältnis)	MORPHINSULFAT GRY 50 mg/5 ml Injektionslösung	N2	ILO	10	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16385657	Moxifloxacin (ATR)	MOXIFLOXACIN Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen	N1	ATR	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	30.09.2027	n.e.	
11857519	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	5	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11857531	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	7	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11857548	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11857560	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11857577	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
11857583	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14217476	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	5	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14217482	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	7	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14217499	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14217507	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14217513	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14217536	Moxifloxacin FTA	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00227749	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,2 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00227873	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,2 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00228074	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,2 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00228128	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,3 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00228134	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,3 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00228140	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,3 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00228157	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,4 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00228909	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,4 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00228915	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,4 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04411533	Moxonidin	MOXONIDIN AAA-Pharma 0,2 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04411556	Moxonidin	MOXONIDIN AAA-Pharma 0,2 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04411562	Moxonidin	MOXONIDIN AAA-Pharma 0,2 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04411579	Moxonidin	MOXONIDIN AAA-Pharma 0,3 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04411585	Moxonidin	MOXONIDIN AAA-Pharma 0,3 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04411591	Moxonidin	MOXONIDIN AAA-Pharma 0,3 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04411616	Moxonidin	MOXONIDIN AAA-Pharma 0,4 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04411622	Moxonidin	MOXONIDIN AAA-Pharma 0,4 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04411639	Moxonidin	MOXONIDIN AAA-Pharma 0,4 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00237222	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,2 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
00237943	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,2 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
00238523	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,2 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
00238552	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,3 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
00239095	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,3 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
00239155	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,3 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
00239209	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,4 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
00239273	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,4 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
00239296	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,4 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
06889983	Multienzyme	PANKREATAN 10.000 magensaftresistente Hartkapseln	N1	HKM	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
06890006	Multienzyme	PANKREATAN 10.000 magensaftresistente Hartkapseln	N2	HKM	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
06890012	Multienzyme	PANKREATAN 10.000 magensaftresistente Hartkapseln	N3	HKM	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
15427419	Multienzyme	PANKREATAN 20.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N1	HKM	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
15427425	Multienzyme	PANKREATAN 20.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N2	HKM	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
15427431	Multienzyme	PANKREATAN 20.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N3	HKM	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
06890029	Multienzyme	PANKREATAN 25.000 magensaftresistente Hartkapseln	N1	HKM	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
06890035	Multienzyme	PANKREATAN 25.000 magensaftresistente Hartkapseln	N2	HKM	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
06890041	Multienzyme	PANKREATAN 25.000 magensaftresistente Hartkapseln	N3	HKM	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
07322126	Multienzyme	PANKREATAN 36.000 magensaftresistente Hartkapseln	N1	HKM	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
07322132	Multienzyme	PANKREATAN 36.000 magensaftresistente Hartkapseln	N2	HKM	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
07322149	Multienzyme	PANKREATAN 36.000 magensaftresistente Hartkapseln	N3	HKM	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	31.12.2025	e	
18676011	Multienzyme	PANKREATAN 40.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N1	HKM	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.03.2024	31.12.2025	e	
18676028	Multienzyme	PANKREATAN 40.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N2	HKM	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.03.2024	31.12.2025	e	
18676034	Multienzyme	PANKREATAN 40.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N3	HKM	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.03.2024	31.12.2025	e	
06324933	Multienzyme	PANGROL 10.000 Hartkps.m.magensaftr.überz.Pell.	N1	KMP	50	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	31.12.2025	e	
06324956	Multienzyme	PANGROL 10.000 Hartkps.m.magensaftr.überz.Pell.	N2	KMP	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	31.12.2025	e	
06324962	Multienzyme	PANGROL 10.000 Hartkps.m.magensaftr.überz.Pell.	N3	KMP	200	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	31.12.2025	e	
04810664	Multienzyme	PANGROL 25.000 Hartkps.m.magensaftr.überz.Pell.	N1	KMP	50	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	31.12.2025	e	
04810670	Multienzyme	PANGROL 25.000 Hartkps.m.magensaftr.überz.Pell.	N2	KMP	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	31.12.2025	e	
06160578	Multienzyme	PANGROL 25.000 Hartkps.m.magensaftr.überz.Pell.	N3	KMP	200	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	31.12.2025	e	
02537810	Multienzyme	PANGROL 40.000 Hartkps.m.magensaftr.überz.Pell.	N1	KMP	50	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	31.12.2025	e	
02537833	Multienzyme	PANGROL 40.000 Hartkps.m.magensaftr.überz.Pell.	N2	KMP	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	31.12.2025	e	
02537856	Multienzyme	PANGROL 40.000 Hartkps.m.magensaftr.überz.Pell.	N3	KMP	200	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	31.12.2025	e	
18119575	Mycophenolat mofetil (PSE)	CELLCEPT 1 g/5 ml Pulver z.Herstell.e.Susp.z.Einn.	N2	PSE	110	G	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
13839678	Mycophenolat mofetil (PSE)	CELLCEPT 1 g/5 ml Pulver z.Herstell.e.Susp.z.Einn.	N2	PSE	110	G	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
06117447	Mycophenolat mofetil (PSE)	CELLCEPT 1 g/5 ml Pulver z.Herstell.e.Susp.z.Einn.	N2	PSE	110	G	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
10131045	Mycophenolat mofetil (PSE)	CELLCEPT 1 g/5 ml Pulver z.Herstell.e.Susp.z.Einn.	N2	PSE	110	G	nein	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11157029	Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP)	MYCOPHENOLAT MOFETIL Accord 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11157035	Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP)	MYCOPHENOLAT MOFETIL Accord 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	150	ST	nein	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12724565	Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP)	MYCOPHENOLAT MOFETIL Accord 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	250	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11157006	Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP)	MYCOPHENOLAT MOFETIL Accord 250 mg Kapseln	N2	HKP	100	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11157012	Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP)	MYCOPHENOLAT MOFETIL Accord 250 mg Kapseln	N3	HKP	300	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12671739	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE Accord 180 mg magensaftr.Tablette	N1	TMR	50	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12671745	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE Accord 180 mg magensaftr.Tablette	N2	TMR	100	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12671751	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE Accord 180 mg magensaftr.Tablette	÷	TMR	5X50	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12671768	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE Accord 360 mg magensaftr.Tablette	N1	TMR	50	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12671774	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE Accord 360 mg magensaftr.Tablette	÷	TMR	100	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12671780	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE Accord 360 mg magensaftr.Tablette	N3	TMR	5X50	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07618571	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,2 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N1	ILO	10X0.2	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
06562816	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,3 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N1	ILO	10X0.3	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
06562839	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,3 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N2	ILO	20X0.3	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
06562845	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,3 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N3	ILO	50X0.3	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
07301555	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,4 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N1	ILO	10X0.4	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
07301578	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,4 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N2	ILO	20X0.4	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
06562868	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,6 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N1	ILO	10X0.6	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
06562880	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,6 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N2	ILO	20X0.6	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
06562897	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,6 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N3	ILO	50X0.6	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
07301584	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N1	ILO	10X0.8	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
07301609	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N2	ILO	20X0.8	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
07301615	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N3	ILO	50X0.8	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
07301673	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 1 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	10X1	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
09221139	Naltrexon	NALTREXON-HCl neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	30.09.2026	e	
06872988	Naproxen	NAPROXEN STADA 250 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06872994	Naproxen	NAPROXEN STADA 250 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06873002	Naproxen	NAPROXEN STADA 250 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06873019	Naproxen	NAPROXEN STADA 500 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06873025	Naproxen	NAPROXEN STADA 500 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06873031	Naproxen	NAPROXEN STADA 500 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09322484	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	3	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09322490	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09322509	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09322515	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09613307	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN Hormosan 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09613313	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN Hormosan 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	12	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09318525	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09318548	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	4	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09318554	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09318560	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	12	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
19375820	Natalizumab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	TYRUKO 300 mg Konz.z.H.e.Infusionslösung	÷	IFK	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2025	31.01.2026	n.e.	
04971976	Natalizumab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	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 (Darr. zur intravenösen Anwendung)	Tyruko 300 mg steriles Konzentrat	÷	IFK	1	ST	ja	Hexal AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
17847189	Natalizumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	TYSABRI 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze 2xSC	÷	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.04.2025	31.01.2026	n.e.	
16825458	Natalizumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	TYSABRI 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze 2xSC	÷	ILO	2	ST	nein	Biogen GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
16903052	Natriumoxybat	NATRIUMOXYBAT Ascend 500 mg/ml Lsg.z.Einnehmen	N1	LSE	180	ML	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14041586	Nevirapin - J05AG01	NEVIRAPIN Heumann 400 mg Retardtabletten	÷	RET	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14041592	Nevirapin - J05AG01	NEVIRAPIN Heumann 400 mg Retardtabletten	N2	RET	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14041623	Nevirapin - J05AG01	NEVIRAPIN Heumann 400 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14219624	Nevirapin - J05AG01	NEVIRAPIN-Hormosan 400 mg Retardtabletten	÷	RET	30	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14219630	Nevirapin - J05AG01	NEVIRAPIN-Hormosan 400 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03068375	Nevirapin - J05AG01	NEVIRAPIN-Hormosan 200 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03068406	Nevirapin - J05AG01	NEVIRAPIN-Hormosan 200 mg Tabletten	÷	TAB	120	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
19444426	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Accord 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	14X28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19444403	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Accord 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19444432	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Accord 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	112X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19444449	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Accord 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	392X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19444395	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Accord 50 mg Hartkapseln	N2	HKP	3X40	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19265250	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB AL 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	14X28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19265244	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB AL 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19265273	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB AL 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	14X28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19265267	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB AL 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19265238	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB AL 50 mg Hartkapseln	N2	HKP	3X40	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19368398	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Viatris 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	14X28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19368406	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Viatris 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19368435	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Viatris 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	14X28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19368441	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Viatris 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19368381	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Viatris 50 mg Hartkapseln	N2	HKP	3X40	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19238313	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB-ratiopharm 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	14X28	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19238307	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB-ratiopharm 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19238342	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB-ratiopharm 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	14X28	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19238336	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB-ratiopharm 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19236455	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB STADA 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	14X28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19236449	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB STADA 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19236478	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB STADA 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	14X28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19236461	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB STADA 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19236432	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB STADA 50 mg Hartkapseln	N2	HKP	3X40	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19339735	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Zentiva 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	112	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19374878	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Zentiva 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	392	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19339741	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Zentiva 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	112	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19374884	Nilotinib (ausgen. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	NILOTINIB Zentiva 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	392	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14178227	Nilotinib (inkl. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	TASIGNA 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19093843	Nilotinib (inkl. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	TASIGNA 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.11.2025	31.07.2027	n.e.	
19680629	Nilotinib (inkl. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	TASIGNA 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	14X28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19150995	Nilotinib (inkl. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	TASIGNA 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	3X40	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
11732611	Nilotinib (inkl. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	TASIGNA 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19077206	Nilotinib (inkl. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	TASIGNA 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	3X40	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
11479744	Nilotinib (inkl. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	TASIGNA 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19159387	Nilotinib (inkl. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	TASIGNA 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
15612602	Nilotinib (inkl. orale Verabreichung dispergiert in Apfelmus)	TASIGNA 200 mg Hartkapseln	N2	HKP	4X28	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
19748072	Nitisinon (ausgen. feste orale Darr.)	ORFADIN 4 mg/ml Suspension zum Einnehmen	÷	SUE	90	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.09.2026	n.e.	
16652271	Nitisinon (ausgen. feste orale Darr.)	ORFADIN 4 mg/ml Suspension zum Einnehmen	÷	SUE	90	ML	nein	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.09.2026	n.e.	
17523050	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2025	30.09.2026	n.e.	
17526539	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2025	30.09.2026	n.e.	
14438987	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	30.09.2026	n.e.	
17997486	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.07.2025	30.09.2026	n.e.	
06115856	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
14399431	Nitisinon (feste orale Darr.)	NITISINONE Dipharma 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
16831341	Nitisinon (feste orale Darr.)	NITISINONE Dipharma 2 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
16831358	Nitisinon (feste orale Darr.)	NITISINONE Dipharma 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
14399425	Nitisinon (feste orale Darr.)	NITISINONE Dipharma 5 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.	
19747500	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	30.09.2026	n.e.	
19747492	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	30.09.2026	n.e.	
11188774	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2025	30.09.2026	n.e.	
19132678	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2025	30.09.2026	n.e.	
16652265	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.09.2026	n.e.	
16023782	Nitisinon (feste orale Darr.)	ORFADIN 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2025	30.09.2026	n.e.	
00366936	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00366942	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00366959	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00366965	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00366971	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00366988	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
00059973	Nonacog alfa	BENEFIX 1000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	TRS	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
02652149	Nonacog alfa	BENEFIX 2000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	TRS	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
00059950	Nonacog alfa	BENEFIX 250 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	TRS	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
00692239	Nonacog alfa	BENEFIX 3000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	TRS	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
00059967	Nonacog alfa	BENEFIX 500 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	TRS	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.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
11047430	Nonacog gamma	RIXUBIS 2000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
11047401	Nonacog gamma	RIXUBIS 250 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
11047447	Nonacog gamma	RIXUBIS 3000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11047418	Nonacog gamma	RIXUBIS 500 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
04653704	Norethisteron und Estradiol	CLIOVELLE 1 mg/0,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
04653710	Norethisteron und Estradiol	CLIOVELLE 1 mg/0,5 mg Tabletten	N2	TAB	3X28	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
01888714	Norethisteron/Estradiol (ATC: G03FA01, 0,88 mg/2 mg)	ESTRAMON comp 2 mg/1 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Hexal AG	01.12.2025	31.12.2027	n.e.	
01888737	Norethisteron/Estradiol (ATC: G03FA01, 0,88 mg/2 mg)	ESTRAMON comp 2 mg/1 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X28	ST	ja	Hexal AG	01.12.2025	31.12.2027	n.e.	
00706929	Norfloxacin	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
08865047	Norfloxacin	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
08865053	Norfloxacin	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
08865076	Norfloxacin	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
03319920	Nystatin (flüssige orale Darr.)	MYKUNDEX Suspension	N1	SUS	24	ML	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
03720901	Nystatin (flüssige orale Darr.)	MYKUNDEX Suspension	N2	SUS	50	ML	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
11083319	Octocog alfa	KOVALTRY 1.000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
11083325	Octocog alfa	KOVALTRY 2.000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
11083271	Octocog alfa	KOVALTRY 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
11083331	Octocog alfa	KOVALTRY 3.000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
11083302	Octocog alfa	KOVALTRY 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.	
11009004	Octocog alfa	ADVATE 1000 I.E. Plv.u.2 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
11009010	Octocog alfa	ADVATE 1500 I.E. Plv.u.2 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
11009027	Octocog alfa	ADVATE 2000 I.E. Plv.u.5 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
11008967	Octocog alfa	ADVATE 250 I.E. Plv.u.2 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
11009033	Octocog alfa	ADVATE 3000 I.E. Plv.u.5 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
11008973	Octocog alfa	ADVATE 500 I.E. Plv.u.2 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
04876396	Octocog alfa	RECOMBINATE Antihämophilie Fak.VIII 1000 PLI	N1	PLI	1	P	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
14061198	Octreotid - H01CB02 (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.10 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N1	PLS	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14061206	Octreotid - H01CB02 (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.10 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N2	PLS	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14061212	Octreotid - H01CB02 (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.20 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N1	PLS	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14061229	Octreotid - H01CB02 (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.20 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N2	PLS	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14061235	Octreotid - H01CB02 (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.30 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N1	PLS	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14061241	Octreotid - H01CB02 (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.30 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N2	PLS	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
07513406	Octreotid (ausgen. Depot-Darr.)	SANDOSTATIN 100 µg Injekt.-/Infusionslösung Amp.	N3	ILO	30X1	ML	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
07513398	Octreotid (ausgen. Depot-Darr.)	SANDOSTATIN 100 µg Injekt.-/Infusionslösung Amp.	N1	ILO	5X1	ML	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.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 - Starterpa	÷	PEN	3X0.4	ML	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
01567370	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2027	n.e.	
03758022	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2027	n.e.	
01567393	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2027	n.e.	
01567401	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2027	n.e.	
01567430	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2027	n.e.	
01567447	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2027	n.e.	
14251349	Ofloxacin ATR	OFLOXACIN Devatis 3 mg/ml Augentr.i.Einzeldosisb.	N1	ATR	10X0.5	ML	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
14251355	Ofloxacin ATR	OFLOXACIN Devatis 3 mg/ml Augentr.i.Einzeldosisb.	N2	ATR	30X0.5	ML	ja	Devatis GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
01959242	Ofloxacin ATR (EU)	OFLOXACIN-Ophtal 3 mg/ml Augentropfen	N1	ATR	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
01959561	Ofloxacin ATR (EU)	OFLOXACIN-Ophtal sine 3 mg/ml Atr.i.Einzeldosisb.	N1	ATR	10X0.5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
01959934	Ofloxacin ATR (EU)	OFLOXACIN-Ophtal sine 3 mg/ml Atr.i.Einzeldosisb.	N2	ATR	30X0.5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
11240931	Ofloxacin AUS (EU)	OFLOXACIN-Ophtal 3 mg/g Augensalbe	N1	AUS	3	G	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
14448000	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06082795	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06082803	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14448017	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14448023	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
06082884	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14447934	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06082619	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06082625	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14448046	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14448052	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06082938	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14447957	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06082677	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06082683	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14447986	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 7,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06082720	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 7,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
06082737	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 7,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08837536	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 15 mg Schmelztabletten	N1	SMT	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09060067	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 15 mg Schmelztabletten	N2	SMT	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08468056	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 15 mg Schmelztabletten	N3	SMT	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08468062	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 20 mg Schmelztabletten	N1	SMT	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08844795	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 20 mg Schmelztabletten	N2	SMT	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08468079	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 20 mg Schmelztabletten	N3	SMT	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08468139	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 10 mg Tabletten	N1	TAB	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09060127	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 10 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08468145	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 10 mg Tabletten	N3	TAB	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08837565	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09060073	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08468085	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08468091	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 5 mg Tabletten	N1	TAB	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09060096	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08468116	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 5 mg Tabletten	N3	TAB	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09060104	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 7,5 mg Tabletten	N1	TAB	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09060110	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 7,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08468122	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 7,5 mg Tabletten	N3	TAB	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09465999	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 10 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11130651	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 10 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09466036	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 10 mg Tabletten	N3	TAB	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11130668	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 15 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09466071	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 15 mg Tabletten	N3	TAB	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10229270	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09465893	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10417741	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 20 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10417758	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 20 mg Tabletten	N3	TAB	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09465918	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11130639	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09465930	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 5 mg Tabletten	N3	TAB	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09465953	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 7,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11130645	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 7,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09465982	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 7,5 mg Tabletten	N3	TAB	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12379631	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12379648	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12379654	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12379660	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12379677	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
12379683	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12379708	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12379714	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12379720	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12571995	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12572003	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12572026	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12572032	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12572049	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12572055	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12572061	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12572078	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12572084	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804516	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804522	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804539	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804545	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804551	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804568	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804574	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804580	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16804597	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
13984624	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin 1A Pharma 20 mg/5 mg Filmtab.	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13984713	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin 1A Pharma 40 mg/10 mg Filmtab	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13984653	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin 1A Pharma 40 mg/5 mg Filmtab.	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14021164	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Accord 20 mg/5 mg	N1	FTA	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14021170	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Accord 20 mg/5 mg	N2	FTA	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14021187	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Accord 20 mg/5 mg	N3	FTA	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14021224	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Accord 40 mg/10 mg	N1	FTA	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14021230	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Accord 40 mg/10 mg	N2	FTA	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14021247	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Accord 40 mg/10 mg	N3	FTA	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14021193	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Accord 40 mg/5 mg	N1	FTA	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14021201	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Accord 40 mg/5 mg	N2	FTA	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14021218	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Accord 40 mg/5 mg	N3	FTA	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
14214779	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 20 mg/5 mg Filmtabl.	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14214785	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 20 mg/5 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14214791	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 20 mg/5 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14214845	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/10 mg Filmtabl.	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14214874	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/10 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14214880	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/10 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14214816	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/5 mg Filmtabl.	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14214822	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/5 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14214839	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin - C09DB02	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/5 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
12370699	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12370707	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12370713	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12370736	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/25 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12370742	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/25 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12370759	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12370765	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12370794	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
12370802	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12370819	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/25 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12370831	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/25 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12370848	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
12342993	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Hydrochlorothia.Aurobindo 20mg/12,5mg	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
12343024	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Hydrochlorothia.Aurobindo 20mg/25mg	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
12343099	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Hydrochlorothia.Aurobindo 40mg/12,5mg	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
12343053	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Hydrochlorothia.Aurobindo 40mg/25mg	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
15580316	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 20/5/12,5mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580322	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 20/5/12,5mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580339	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 20/5/12,5mg FTA	N3	FTA	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580434	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/12,5mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580440	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/12,5mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580457	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/12,5mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580463	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/25mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580486	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/25mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580492	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/25mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580345	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/12,5mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580374	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/12,5mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580380	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/12,5mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580397	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/25mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580411	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/25mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
15580428	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/25mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634066	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 20/5/12,5 mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634072	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 20/5/12,5 mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634089	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 20/5/12,5 mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634161	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/12,5 mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634178	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/12,5 mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634184	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/12,5 mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634209	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/25 mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634215	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/25 mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634221	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/25 mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634095	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/12,5 mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634103	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/12,5 mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634126	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/12,5 mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634132	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/25 mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634149	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/25 mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16634155	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/25 mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
15317412	Olopatadin	OLOPATADIN Micro Labs 1 mg/ml Augentropfen	N1	ATR	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
15317429	Olopatadin	OLOPATADIN Micro Labs 1 mg/ml Augentropfen	N2	ATR	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14172124	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	IFE	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
13970450	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	IFE	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
16132005	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	IFE	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18116513	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	IFE	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18844081	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i,e,Fertigspritze	N1	IFE	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18844098	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i,e,Fertigspritze	N2	IFE	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18844106	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i,e,Fertigspritze	÷	IFE	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18844112	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i,e,Fertigspritze	N3	IFE	10	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19462654	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19462648	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	3X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19462619	Omalizumab	XOLAIR 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19462625	Omalizumab	XOLAIR 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19462631	Omalizumab	XOLAIR 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	÷	ILO	6X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19462588	Omalizumab	XOLAIR 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19462594	Omalizumab	XOLAIR 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	3X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19462602	Omalizumab	XOLAIR 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	6X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19462708	Omalizumab	XOLAIR 75 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19462683	Omalizumab	XOLAIR 75 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	3X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19203237	Omalizumab	Omlyclo 150 mg Injektionslösung i.e. Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19203272	Omalizumab	Omlyclo 150 mg Injektionslösung i.e. Fertigspr.	÷	ILO	6	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19203289	Omalizumab	Omlyclo 150 mg Injektionslösung i.e. Fertigspr.	N3	ILO	10	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19203295	Omalizumab	Omlyclo 150 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19203332	Omalizumab	Omlyclo 150 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	6	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19203349	Omalizumab	Omlyclo 150 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	10	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19203160	Omalizumab	Omlyclo 75 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19203208	Omalizumab	Omlyclo 75 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19834392	Omalizumab	Xolair 150mg ILO im PEN	N3	ILO	10X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18036837	Omalizumab	Xolair 150mg ILO im PEN	÷	ILO	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18036820	Omalizumab	Xolair 150mg ILO in FER	÷	ILO	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18036866	Omalizumab	Xolair 300mg ILO im FER	÷	ILO	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18036889	Omalizumab	Xolair 300mg ILO im PEN	N1	ILO	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18036895	Omalizumab	Xolair 300mg ILO im PEN	÷	ILO	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18036903	Omalizumab	Xolair 300mg ILO im PEN	÷	ILO	6X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18036808	Omalizumab	Xolair 75mg ILO im PEN	÷	ILO	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18036777	Omalizumab	Xolair 75mg ILO in FER	÷	ILO	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
00634845	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 10 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	HKM	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00634868	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 10 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00634874	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 10 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10108075	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	15	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10108081	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	HKM	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10108106	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10108112	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03881805	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	÷	HKM	15	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03881811	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	HKM	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04778587	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	HKM	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04778593	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	HKM	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11012354	Omeprazol fest	OMEPRAZOL Mylan 10 mg magensaftresist.Hartkapseln	N1	HKM	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11012360	Omeprazol fest	OMEPRAZOL Mylan 10 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	HKM	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11012377	Omeprazol fest	OMEPRAZOL Mylan 10 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	HKM	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11012383	Omeprazol fest	OMEPRAZOL Mylan 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N1	HKM	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11012414	Omeprazol fest	OMEPRAZOL Mylan 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	HKM	60	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11012420	Omeprazol fest	OMEPRAZOL Mylan 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	HKM	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11012437	Omeprazol fest	OMEPRAZOL Mylan 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N1	HKM	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11012466	Omeprazol fest	OMEPRAZOL Mylan 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	HKM	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11012472	Omeprazol fest	OMEPRAZOL Mylan 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	HKM	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04102281	Omeprazol fest	OMEPRAZOL AbZ 20 mg magensaftresistente Kapseln	÷	KMR	15	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04102298	Omeprazol fest	OMEPRAZOL AbZ 20 mg magensaftresistente Kapseln	N1	KMR	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04102306	Omeprazol fest	OMEPRAZOL AbZ 20 mg magensaftresistente Kapseln	N2	KMR	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04102329	Omeprazol fest	OMEPRAZOL AbZ 20 mg magensaftresistente Kapseln	N3	KMR	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04102335	Omeprazol fest	OMEPRAZOL AbZ 40 mg magensaftresistente Kapseln	÷	KMR	15	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04102341	Omeprazol fest	OMEPRAZOL AbZ 40 mg magensaftresistente Kapseln	N1	KMR	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04102358	Omeprazol fest	OMEPRAZOL AbZ 40 mg magensaftresistente Kapseln	N2	KMR	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
04102364	Omeprazol fest	OMEPRAZOL AbZ 40 mg magensaftresistente Kapseln	N3	KMR	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02559817	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-ratiopharm NT 10 mg magensaftr.Hartkaps.	÷	KMR	7	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02559823	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-ratiopharm NT 10 mg magensaftr.Hartkaps.	÷	KMR	15	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02559846	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-ratiopharm NT 10 mg magensaftr.Hartkaps.	N1	KMR	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02559852	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-ratiopharm NT 10 mg magensaftr.Hartkaps.	N2	KMR	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02559869	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-ratiopharm NT 10 mg magensaftr.Hartkaps.	N3	KMR	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00183578	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-ratiopharm NT 20 mg magensaftr.Hartkaps.	÷	KMR	7	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02559875	Omeprazol fest	OMEPRAZOL-ratiopharm NT 40 mg magensaftr.Hartkaps.	÷	KMR	7	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06766080	Omeprazol fest	OMEP MUT 10 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	14	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06766105	Omeprazol fest	OMEP MUT 10 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	49	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06766111	Omeprazol fest	OMEP MUT 10 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	90	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06766128	Omeprazol fest	OMEP MUT 20 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	14	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06766140	Omeprazol fest	OMEP MUT 20 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	49	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06766157	Omeprazol fest	OMEP MUT 20 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	90	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06766341	Omeprazol fest	OMEP MUT 40 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	14	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06766364	Omeprazol fest	OMEP MUT 40 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	49	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
06766387	Omeprazol fest	OMEP MUT 40 mg magensaftresistente Tabletten	÷	TMR	90	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
01810020	Ondansetron fest	ONDANSETRON AbZ 4 mg Filmtabletten	N2	FTA	10	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01810037	Ondansetron fest	ONDANSETRON AbZ 4 mg Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01810043	Ondansetron fest	ONDANSETRON AbZ 8 mg Filmtabletten	N2	FTA	10	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01811522	Ondansetron fest	ONDANSETRON AbZ 8 mg Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09714474	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 4 mg Filmtabletten	N1	FTA	6	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09714480	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 4 mg Filmtabletten	N2	FTA	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09714497	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 4 mg Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09714528	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 8 mg Filmtabletten	N1	FTA	6	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09714534	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 8 mg Filmtabletten	N2	FTA	10	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09714540	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 8 mg Filmtabletten	N3	FTA	30	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09123537	Ondansetron fest	ONDANSETRON-ratiopharm 4 mg Filmtabletten	N1	FTA	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09123543	Ondansetron fest	ONDANSETRON-ratiopharm 8 mg Filmtabletten	N1	FTA	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
05116138	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 4 mg Schmelztabletten	N1	SMT	6	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
05116167	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 4 mg Schmelztabletten	N2	SMT	10	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
04704413	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 4 mg Schmelztabletten	N3	SMT	30	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
05116173	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 8 mg Schmelztabletten	N1	SMT	6	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
05116196	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 8 mg Schmelztabletten	N2	SMT	10	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
04704436	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 8 mg Schmelztabletten	N3	SMT	30	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
17620712	Ondansetron ILO	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 4 mg Injekt.-Lsg.Amp.	N3	ILO	10X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e	
17620675	Ondansetron ILO	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 4 mg Injekt.-Lsg.Amp.	N2	ILO	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e	
17620729	Ondansetron ILO	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 8 mg Injekt.-Lsg.Amp.	N3	ILO	10X4	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e	
18097483	Ondansetron ILO	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 8 mg Injekt.-Lsg.Amp.	N2	ILO	5X4	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09166535	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL Heumann 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
09166541	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL Heumann 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
09166558	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL Heumann 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
09166587	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
09166593	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
03480070	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03480087	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03480093	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03480029	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03480035	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03480041	Opipramol - N06AA05	OPIPRAMOL-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16802799	Oseltamivir (feste orale Darr.)	EBILFUMIN 75 mg Hartkapseln	N1	HKP	10	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
02504354	Oxazepam - N05BA04	DURAZEPAM 50 mg forte Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09318436	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09318442	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09318459	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09318465	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09318471	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09318488	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09318494	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09318502	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09318519	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01719822	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01719839	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01719845	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01719851	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 300 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01719868	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01719874	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 300 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01719880	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01719897	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01719905	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 600 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09519442	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09519459	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09519465	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09519488	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09519494	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09519502	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09519525	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 600 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09519531	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09519548	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 600 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09318413	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 60 mg/ml Suspension z.Einn.	N1	SUE	250	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16941443	Oxybutynin (LIV)	VESOXX 1 mg/ml Lsg.z.intravesikalen Anw.Fertigspr.	N3	LIV	100X10	ML	ja	Farco-Pharma GmbH	01.10.2025	31.07.2027	n.e.	
18436927	Oxybutynin (LIV)	VELARIQ 1 mg/ml Lsg.z.intravesik.Anw.FER m.Adapter	N1	LIV	12	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18436933	Oxybutynin (LIV)	VELARIQ 1 mg/ml Lsg.z.intravesik.Anw.FER m.Adapter	N3	LIV	96	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
01414117	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 2,5 Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01414152	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 2,5 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01414169	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 2,5 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
00106939	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 5 Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
00106945	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 5 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
00106951	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 5 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
00739509	Oxybutynin TAB	OXYBUTYNIN AL 5 Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
07558254	Oxybutynin TAB	OXYBUTYNIN AL 5 Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
00739521	Oxybutynin TAB	OXYBUTYNIN AL 5 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09605354	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 10 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605408	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 10 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605414	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 10 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09901070	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 15 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09901093	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 15 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09901101	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 15 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605420	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 20 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605437	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 20 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605443	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 20 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09901118	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 30 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
09901124	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 30 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09901130	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 30 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605472	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 40 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605489	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 40 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605325	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 5 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605331	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605348	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09901147	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 60 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09901153	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 60 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09901176	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 60 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605503	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 80 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
09605532	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 80 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
13861330	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 10 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861347	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 10 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861376	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 10 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861382	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 20 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861399	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 20 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861413	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 20 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861181	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 30 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861198	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 30 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861206	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 30 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861212	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 40 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861229	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 40 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861235	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 40 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861301	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 5 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861318	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861324	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861241	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 60 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861258	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 60 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861264	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 60 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861270	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 80 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861287	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 80 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
13861293	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	CARENOXAL 80 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	31.12.2025	e	
19731700	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 10 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731717	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 10 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731723	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 10 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731746	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 20 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731752	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 20 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731769	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 20 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731775	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 30 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731781	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 30 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731798	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 30 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731806	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 40 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731812	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 40 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731829	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 40 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731663	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 5 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731686	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731692	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731835	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 60 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731864	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 60 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731870	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 60 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19731887	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 80 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731893	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 80 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
19731901	Oxycodon retardiert (2x tgl.)	OXYCODON-HCl Lich 80 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.06.2027	e	
12891872	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 10 mg/5 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891889	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 10 mg/5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891895	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 10 mg/5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891903	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 20 mg/10 mg Retardtabl.	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891926	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 20 mg/10 mg Retardtabl.	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891932	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 20 mg/10 mg Retardtabl.	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891949	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 30 mg/15 mg Retardtabl.	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891961	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 30 mg/15 mg Retardtabl.	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891978	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 30 mg/15 mg Retardtabl.	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891984	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 40 mg/20 mg Retardtabl.	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891990	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 40 mg/20 mg Retardtabl.	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12892009	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 40 mg/20 mg Retardtabl.	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891837	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 5 mg/2,5 mg Retardtabl.	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891843	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 5 mg/2,5 mg Retardtabl.	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12891866	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 5 mg/2,5 mg Retardtabl.	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058575	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 10/5 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058581	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 10/5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058598	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 10/5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058606	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 20/10 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058612	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 20/10 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058629	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 20/10 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058635	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 30/15 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058641	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 30/15 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058658	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 30/15 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058664	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 40/20 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058670	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 40/20 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058687	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 40/20 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058546	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 5/2,5 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058552	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 5/2,5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14058569	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 5/2,5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212148	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 10 mg/5 mg Ret.-T.	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212160	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 10 mg/5 mg Ret.-T.	N2	RET	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212177	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 10 mg/5 mg Ret.-T.	N3	RET	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212183	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 20 mg/10 mg Ret.-T.	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212214	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 20 mg/10 mg Ret.-T.	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212220	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 20 mg/10 mg Ret.-T.	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
15255390	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 30 mg/15 mg Ret.-T.	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
15255409	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 30 mg/15 mg Ret.-T.	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
15255415	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 30 mg/15 mg Ret.-T.	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212088	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 40 mg/20 mg Ret.-T.	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212094	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 40 mg/20 mg Ret.-T.	N2	RET	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212102	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 40 mg/20 mg Ret.-T.	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212119	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 5 mg/2,5 mg Ret.-T.	N1	RET	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212125	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 5 mg/2,5 mg Ret.-T.	N2	RET	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14212131	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 5 mg/2,5 mg Ret.-T.	N3	RET	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
18766990	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl PUREN akut 10 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18766903	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl PUREN akut 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18766926	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl PUREN akut 10 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18766932	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl PUREN akut 20 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18766949	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl PUREN akut 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18766955	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl PUREN akut 20 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18766961	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl PUREN akut 5 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18766978	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl PUREN akut 5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18766984	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl PUREN akut 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
19161591	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 10 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19161616	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 10 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19161622	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 10 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19161639	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 20 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19161645	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19161651	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 20 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19161562	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 5 mg Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19161579	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19161585	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16016204	Palbociclib (Ibrance)	IBRANCE 75 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X7	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
16016173	Palbociclib (Ibrance)	IBRANCE 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X7	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
16016196	Palbociclib (Ibrance)	IBRANCE 125 mg Filmtabletten	N2	FTA	3X7	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH			n.e.	
19782011	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 175 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
17283568	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 263 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
16567737	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 350 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
16567743	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 525 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
16708089	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 175 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13922008	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 263 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13922014	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 350 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13922020	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 525 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13971863	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 175 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
13624050	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 263 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
12871585	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 350 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
12871591	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 525 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
16219019	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 175 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
16219025	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 263 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
16219031	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 350 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
16219048	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatl. Anwendung)	TREVICTA 525 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	DIS	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
19236165	Paliperidon, 1x monatliche Anwendung	PALIPERIDON AL 100 mg Depot-Injektionssusp.i.e.FS	N1	DIS	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19237331	Paliperidon, 1x monatliche Anwendung	PALIPERIDON AL 150 mg Depot-Injektionssusp.i.e.FS	N1	DIS	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19236136	Paliperidon, 1x monatliche Anwendung	PALIPERIDON AL 25 mg Depot-Injektionssusp.i.e.FS	N1	DIS	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19236142	Paliperidon, 1x monatliche Anwendung	PALIPERIDON AL 50 mg Depot-Injektionssusp.i.e.FS	N1	DIS	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19236159	Paliperidon, 1x monatliche Anwendung	PALIPERIDON AL 75 mg Depot-Injektionssusp.i.e.FS	N1	DIS	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17639433	Paliperidon, 1x monatliche Anwendung	PALIPERIDON-ratiopharm 100 mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	DIS	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17639456	Paliperidon, 1x monatliche Anwendung	PALIPERIDON-ratiopharm 150 mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	DIS	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17639427	Paliperidon, 1x monatliche Anwendung	PALIPERIDON-ratiopharm 75 mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	DIS	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06905943	Palonosetron (orale Darr.)	ALOXI 500 Mikrogramm Weichkapseln	N1	WKA	1	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
06905966	Palonosetron (orale Darr.)	ALOXI 500 Mikrogramm Weichkapseln	N2	WKA	5	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.	
05973121	Palonosetron ILO	PALONOSETRON beta 250 Mikrogramm/5 ml Inj.-Lsg.	N1	ILO	1	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18169395	Palonosetron ILO	PALONOSETRON Kalceks 250 Mikrogramm/5 ml Inj.-Lsg.	N1	ILO	1	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13838851	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 3 mg/ml 15mg Konz.z.H.e.Inf.Lsg.ALIUD	N1	IFK	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
13838880	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 3 mg/ml 15mg Konz.z.H.e.Inf.Lsg.ALIUD	N2	IFK	4X1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
03145621	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 30 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
03145638	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 30 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
03145733	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 60 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
03145779	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 60 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
03145897	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 90 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
03145905	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 90 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	30.06.2026	e	
18728274	Pantoprazol PIJ	PANTOPRAZOL Amarox 40 mg Plv.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	PIJ	1X10	ML	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02850352	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	14	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02129376	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	15	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10549307	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	N1	TMR	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10549313	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	N2	TMR	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02129442	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	N3	TMR	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02850398	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	14	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02129465	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	15	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10549336	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	N1	TMR	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10549342	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	N2	TMR	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02129494	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	N3	TMR	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05454415	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	14	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03275772	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03275789	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	N1	TMR	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03275795	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	N2	TMR	60	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10234058	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	90	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03275849	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	N3	TMR	100	ST	nein	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05454527	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	14	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03275855	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03275884	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	N1	TMR	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03275996	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	N2	TMR	60	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10234064	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	90	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03276381	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	N3	TMR	100	ST	nein	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11127175	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aurobindo 20 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	15	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11127235	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aurobindo 40 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	15	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11357076	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11357107	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	N1	TMR	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11357142	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	N2	TMR	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
15786331	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11357171	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	N3	TMR	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11357194	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL PUREN 40 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11357225	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL PUREN 40 mg magensaftres.Tabletten	N1	TMR	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11357260	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL PUREN 40 mg magensaftres.Tabletten	N2	TMR	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
15786348	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL PUREN 40 mg magensaftres.Tabletten	÷	TMR	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11357314	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL PUREN 40 mg magensaftres.Tabletten	N3	TMR	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
10252228	Paracetamol/Codein	AZUR compositum SC Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
10252234	Paracetamol/Codein	AZUR compositum SC Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
11531545	Paricalcitol ILO	PARICALCITOL Accord 5 Mikrogramm/ml Inj.-Lsg.Dsfl.	N2	ILO	5X1	ML	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11531551	Paricalcitol ILO	PARICALCITOL Accord 5 Mikrogramm/ml Inj.-Lsg.Dsfl.	N2	ILO	5X2	ML	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
10735547	Paricalcitol ILO	PARICALCITOL HEXAL 2 Mikrogramm/ml Injektionslsg.	N2	ILO	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e	
10735524	Paricalcitol ILO	PARICALCITOL HEXAL 5 Mikrogramm/ml Injektionslsg.	N2	ILO	5X1	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e	
10735530	Paricalcitol ILO	PARICALCITOL HEXAL 5 Mikrogramm/ml Injektionslsg.	N2	ILO	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e	
10918957	Paricalcitol WKA	PASONICAN 1 Mikrogramm Weichkapseln	N2	WKA	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
10918986	Paricalcitol WKA	PASONICAN 2 Mikrogramm Weichkapseln	N2	WKA	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03791901	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03791918	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03791924	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01970344	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
01970350	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01970404	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03791930	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03792591	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03792616	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03672361	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03672378	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03672556	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00278422	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00279373	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00280910	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07390814	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 20 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07390820	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07390843	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00321879	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 30 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00351001	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 30 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00351774	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 40 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00357535	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10210483	Pasireotid	SIGNIFOR 0,3 mg Injektionslösung	N2	ILO	60	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.	
10210508	Pasireotid	SIGNIFOR 0,6 mg Injektionslösung	N2	ILO	60	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.	
10210514	Pasireotid	SIGNIFOR 0,9 mg Injektionslösung	N2	ILO	60	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.	
12675849	Pasireotid	SIGNIFOR 10 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Susp.	N1	TRS	1	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.	
10753700	Pasireotid	SIGNIFOR 20 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Susp.	N1	TRS	1	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.	
12675909	Pasireotid	SIGNIFOR 30 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Susp.	N1	TRS	1	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.	
10753717	Pasireotid	SIGNIFOR 40 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Susp.	N1	TRS	1	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.	
10753723	Pasireotid	SIGNIFOR 60 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Susp.	N1	TRS	1	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.	
19362510	Pazopanib (Wirkstärke: 200 mg)	Pazopanib Zentiva 200mg	÷		÷	÷	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
19362527	Pazopanib (Wirkstärke: 200 mg)	Pazopanib Zentiva 200mg	÷		÷	÷	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
19692414	Pazopanib (Wirkstärke: 200mg)	VOTRIENT 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
19708322	Pazopanib (Wirkstärke: 200mg)	VOTRIENT 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
19362556	Pazopanib (Wirkstärke: 400 mg)	Pazopanib Zentiva 400mg	÷		÷	÷	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
19362562	Pazopanib (Wirkstärke: 400 mg)	Pazopanib Zentiva 400mg	÷		÷	÷	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
19878739	Pazopanib (Wirkstärke: 400 mg)	Pazopanib Zentiva 400mg	÷		÷	÷	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
11616187	Pazopanib (Wirkstäke: 200mg)	Votrient 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.12.2025	n.e.	
12452517	Pazopanib (Wirkstäke: 200mg)	Votrient 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.12.2025	n.e.	
12389262	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
13333915	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
11653685	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
12452440	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
12412653	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
14409773	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	FER	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
13348294	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
13235408	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	FER	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.	N2	FER	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
10712552	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
11536560	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
10628337	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
11536577	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
10753083	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
11536548	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
11536554	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	FER	3	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11536583	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
10552321	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
10552338	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	FER	3	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
09423713	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
11523184	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	FER	3	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
05379346	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S	N1	FER	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
05379352	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S	N1	FER	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
05379369	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S	N1	FER	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
05379375	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S	N1	FER	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
05379381	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S	N1	FER	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
05379300	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N1	FER	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
07773082	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
06558720	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S	N1	FER	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
05379317	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N1	FER	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
07773099	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
05379323	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N1	FER	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
07773107	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	FER	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.01.2026	n.e.	
09234231	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.01.2026	n.e.	
09234248	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.01.2026	n.e.	
09206453	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.01.2026	n.e.	
09206476	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.01.2026	n.e.	
09202283	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.01.2026	n.e.	
09202277	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.01.2026	n.e.	
09234308	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.01.2026	n.e.	
10400083	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	FER	3	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.01.2026	n.e.	
09234277	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.01.2026	n.e.	
10400077	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	FER	3	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.01.2026	n.e.	
13814968	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	1	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	31.01.2026	n.e.	
13814974	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	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.	N1	FER	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.	N1	FER	1	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
16665144	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	FER	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.	N1	IFE	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
16037100	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
16037117	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
16037123	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
16037040	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
16037057	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
16037063	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
16037086	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	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.	N1	IFE	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.	N1	IFE	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.	N1	IFE	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
08472448	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
08472158	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
08472454	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
08472402	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
13971774	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
13971780	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
13696090	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
08472164	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
08472170	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
08472425	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
08472431	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.	
18808493	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.06.2025	31.01.2026	n.e.	
18808501	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.06.2025	31.01.2026	n.e.	
01151586	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
09460861	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
01151445	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
05451167	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
05451173	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
10407375	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
11367790	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
09460849	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
01151333	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
09393024	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
01151557	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
09393030	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	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.	N1	IFE	1	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	31.01.2026	n.e.	
17601502	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	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.	N2	IFE	3	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	31.01.2026	n.e.	
11240463	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
14145647	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
11240486	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
11240492	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
12596305	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
12596311	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
09313568	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
11240500	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
09313597	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	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.	N1	IFE	1	ST	ja	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
04963296	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
04761345	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
04761368	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
04761374	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
04959372	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	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.	N2	IFE	3	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
07260307	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
04761196	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
05484557	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
04761291	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	IFE	1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
05484563	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	IFE	3	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.	
18769445	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18655552	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18084552	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18130016	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18130022	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	ILO	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18084546	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16798980	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16798997	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	ILO	1	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16798879	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16884716	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj,-Lsg,Fertigspr,m,autom,Nadels,	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16880204	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i,e,Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
10022729	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj,-Lsg,Fertigspr,m,autom,Nadels,	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16684762	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Injektionslösung i,e,Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17562771	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15639392	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj,-Lsg,Fertigspr,m,autom,Nadels,	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16597017	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj,-Lsg,in einem Fertiginjektor	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15735670	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj,-Lsg,Fertigspr,m,autom,Nadelschutz	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15735687	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj,-Lsg,Fertigspr,m,autom,Nadels,	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18458679	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18458685	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
09404213	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19283934	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1	ILO	1X0.6	ML	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16388880	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18494439	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	ILO	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16596905	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	ILO	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17155095	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
14327874	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15877944	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	ILO	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19393002	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels. 1 St	N1	ILO	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19393019	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor 1 St	N1	ILO	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19253821	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz 1 St	N1	ILO	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19392994	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels. 1 St	N1	ILO	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
06444264	Pegfilgrastim	Neulasta® 6 mg/0.6 ml Inj.-Lösung	N1	ILO	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17557422	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16757538	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17852256	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15395501	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17888969	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16397382	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16199647	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
13599808	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2025	31.08.2027	n.e.	
17879769	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17879870	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16888884	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
09222995	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
14327555	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18413487	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6MG Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15657378	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19177586	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16131891	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16007458	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19054004	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.08.2027	n.e.	
18032733	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.08.2027	n.e.	
16838573	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.08.2027	n.e.	
08469133	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.08.2027	n.e.	
18853542	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.08.2027	n.e.	
15587583	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.08.2027	n.e.	
17313358	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.08.2027	n.e.	
16000893	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.08.2027	n.e.	
15870184	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.08.2027	n.e.	
14292615	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	Hexal AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18228896	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16787663	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19052896	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15432886	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18036464	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	ILO	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16763958	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15740820	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17620824	Pegfilgrastim	CEGFILA 6MG INJ LSG FE SPR 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16906694	Pegfilgrastim	FULPHILA 6MG FS MIT ANS 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16906702	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6MG ILO 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19973314	Pegfilgrastim	NEULASTA 6MG FS MIT ANS 1 FER	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18304829	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6MG ILO 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17566088	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6MG ILO INJEKTOR 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15384093	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6MG INJ.LSG.I.E.FS	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15820855	Pegfilgrastim	PELMEG 6MG ILO IN FER 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15881555	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 MG FERTIGSPR 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16129523	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15202318	Pegfilgrastim	PELMEG 6mg Inj.-Lsg. Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	ILO	1	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16897104	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16838395	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16762491	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
07639277	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17822545	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15386956	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16955190	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15631798	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15732772	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18453653	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg,Fertigspr,m,autom,Nadels,	N1	ILO	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19480942	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i,e,Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15433963	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj,-Lsg,Fertigspr,m,autom,Nadels,	N1	ILO	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16888743	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj,-Lsg,Fertigspr,m,autom,Nadels,	N1	ILO	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18454138	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj,-Lsg,in einem Fertiginjektor	N1	ILO	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16850048	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj,-Lsg,Fertigspr,m,autom,Nadelschutz	N1	ILO	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16823583	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj,-Lsg,Fertigspr,m,autom,Nadels,	N1	ILO	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16945688	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19505547	Pegfilgrastim	Pelmeg 6 mg Inj. Lsg. Fertigspr. M. autom. Nadelschutz	÷		÷	÷	ja	Bodensee Pharma GmbH	01.12.2025	31.08.2027	n.e.	
14242296	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N2	FER	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.	N3	FER	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.	N2	FER	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.	N3	FER	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
17448928	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon,Inj,-Lsg,i,e,Fertigspr, i,m,	N2	ILO	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
12500400	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon,Inj,-Lsg,in einem Fertigpen	N2	ILO	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
12475530	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon,Inj,-Lsg,in einer Fertigspr,	N2	ILO	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
17448934	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon,Inj,-Lsg,i,e,Fertigspr, i,m,	N3	ILO	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
11863543	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon,Inj,-Lsg,in einem Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
12475547	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon,Inj,-Lsg,in einer Fertigspr,	N3	ILO	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
14055200	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp,Inj,-Lsg,i,e,F,Pen	N1	ILO	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19972935	Peginterferon beta-1a	Plegridy 125 µg (6) 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3	ILO	6	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
11542566	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	ILO	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	N3	ILO	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	N1	ILO	2	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
09776274	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	ILO	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	N1	ILO	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	N2	ILO	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	N3	ILO	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19480830	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1	ILO	2	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	N3	ILO	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	N3	PEN	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
11542655	Pegvisomant	SOMAVERT 10 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N3	PLI	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
05870059	Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.)	PERINDOPRIL dura plus 2mg/0,625mg Tabletten	÷	TAB	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
05870094	Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.)	PERINDOPRIL dura plus 4mg/1,25mg Tabletten	÷	TAB	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
07797467	Perindopril und Indapamid TAB	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.2mg/0,625mg Tabl.	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
07797496	Perindopril und Indapamid TAB	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.2mg/0,625mg Tabl.	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
07797504	Perindopril und Indapamid TAB	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.4mg/1,25mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
07797527	Perindopril und Indapamid TAB	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.4mg/1,25mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
18364748	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PERINDOPRIL-Arginin/Indapam.Viat.2,5mg/0,625mg FTA	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
18364754	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PERINDOPRIL-Arginin/Indapam.Viat.2,5mg/0,625mg FTA	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
18364760	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PERINDOPRIL-Arginin/Indapamid Viat.5mg/1,25mg FTA	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
18364777	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PERINDOPRIL-Arginin/Indapamid Viat.5mg/1,25mg FTA	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
01424110	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	BIPRETERAX N 5 mg/1,25 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
08407586	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	BIPRETERAX N 5 mg/1,25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
18325323	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	BIPRETERAX N forte 10 mg/2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
18325346	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	BIPRETERAX N forte 10 mg/2,5 mg Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
01422996	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PRETERAX N 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
08407592	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PRETERAX N 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
19671837	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	CO-PRENESSA 10 mg/2,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
19671843	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	CO-PRENESSA 10 mg/2,5 mg Tabletten	÷	TAB	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
19232055	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	CO-PRENESSA 5 mg/1,25 mg Tabletten	÷	TAB	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
19213632	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	CO-PRENESSA 5 mg/1,25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
19894632	Perindopril/Indapamid (ausgenommen Perindopril erbumin)	PERINDOPRIL-Arginin/Indapam.Viat.2,5mg/0,625mg FTA	÷		÷	÷	ja	Viatris Healthcare GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
19894649	Perindopril/Indapamid (ausgenommen Perindopril erbumin)	PERINDOPRIL-Arginin/Indapam.Viat.5mg/1,25mg FTA	÷		÷	÷	ja	Viatris Healthcare GmbH	01.08.2025	31.03.2026	n.e.	
19210912	Pertuzumab/Trastuzumab	PHESGO 1.200 mg/600 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.12.2026	n.e.	
18260339	Pertuzumab/Trastuzumab	PHESGO 600 mg/600 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.12.2026	n.e.	
18485914	Pertuzumab/Trastuzumab	PHESGO 600 mg/600 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	31.12.2026	n.e.	
18806301	Pertuzumab/Trastuzumab	PHESGO 600 mg/600 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.12.2026	n.e.	
19449085	Pertuzumab/Trastuzumab	PHESGO 1.200 mg/600 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.12.2026	n.e.	
18850377	Pertuzumab/Trastuzumab	PHESGO 600 mg/600 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.05.2025	31.12.2026	n.e.	
20018657	Pertuzumab/Trastuzumab	PHESGO 1.200 mg/600 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.12.2026	n.e.	
19223145	Pertuzumab/Trastuzumab	PHESGO 600 mg/600 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	31.12.2026	n.e.	
10920776	Phenoxymethylpenicillin (EU)	PENICILLIN V STADA 1,2 Mega Filmtabletten ALIUD	N1	FTA	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10920782	Phenoxymethylpenicillin (EU)	PENICILLIN V STADA 1,2 Mega Filmtabletten ALIUD	N2	FTA	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10920799	Phenoxymethylpenicillin (EU)	PENICILLIN V STADA 1,2 Mega Filmtabletten ALIUD	N3	FTA	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04748333	Phenoxymethylpenicillin (EU)	PENICILLIN V AL 1 M Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04748356	Phenoxymethylpenicillin (EU)	PENICILLIN V AL 1 M Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08671900	Phenoxymethylpenicillin (EU)	PENICILLIN V AL 1 M Tabletten	N3	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08671917	Phenoxymethylpenicillin (EU)	PENICILLIN V AL 1,5 M Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08671923	Phenoxymethylpenicillin (EU)	PENICILLIN V AL 1,5 M Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04900893	Phenoxymethylpenicillin (EU)	PENICILLIN V AL 1,5 M Tabletten	N3	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00066111	Pipamperon - N05AD05	PIPAMPERON HEXAL Saft 4 mg/ml	N2	LSE	200	ML	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
00066128	Pipamperon - N05AD05	PIPAMPERON HEXAL Saft 4 mg/ml	N3	LSE	300	ML	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
01023090	Pipamperon - N05AD05	PIPAMPERON HEXAL 40 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
01023109	Pipamperon - N05AD05	PIPAMPERON HEXAL 40 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
01023115	Pipamperon - N05AD05	PIPAMPERON HEXAL 40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
18269808	Piperacillin/Tazobactam	PIPERACILLIN/Tazobactam Kalceks 2 g/0,25 g PIF	N3	PIF	10	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
19972987	Piperacillin/Tazobactam	PIPERACILLIN/Tazobactam Kalceks 2 g/0,25 g PIF	N3	PIF	10	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
19973018	Piperacillin/Tazobactam	PIPERACILLIN/Tazobactam Kalceks 2 g/0,25 g PIF	N3	PIF	10	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
18197517	Piperacillin/Tazobactam	PIPERACILLIN/Tazobactam Kalceks 4 g/0,5 g PIF	N3	PIF	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	N3	PIF	10X50	ML	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.	
08516884	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
08516890	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
10261747	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
08516909	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
03295036	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
07511927	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
13893442	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	÷	FTA	90	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
10261718	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
07569714	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2026	e	
18096638	Pirfenidon	PIRFENIDON AL 267 mg Filmtabletten	N2	FTA	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	N2	FTA	252	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18371671	Pirfenidon	PIRFENIDON Glenmark 267 mg Filmtabletten	N2	FTA	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	N2	FTA	252	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18190544	Pirfenidon	PIRFENIDON Zentiva 267 mg Filmtabletten	N2	FTA	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	N2	FTA	252	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01016782	Piroxicam	PIROXICAM AbZ 20 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
01016799	Piroxicam	PIROXICAM AbZ 20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17931530	Poly(styrol-co-divinylbenzol)sulfonsäure	RESONIUM A Pulver	N2	PUL	450	G	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19412254	Pomalidomid	POMALIDOMID 123 Acurae Pharma 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19412260	Pomalidomid	POMALIDOMID 123 Acurae Pharma 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19412277	Pomalidomid	POMALIDOMID 123 Acurae Pharma 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19412308	Pomalidomid	POMALIDOMID 123 Acurae Pharma 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19633481	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	14X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19201712	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	21X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19633498	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	14X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19201729	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	21X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19633506	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	14X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19201735	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	21X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19633512	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	14X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19201741	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	21X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19541187	Pomalidomid	POMALIDOMID AL 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19541141	Pomalidomid	POMALIDOMID AL 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19541135	Pomalidomid	POMALIDOMID AL 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19541164	Pomalidomid	POMALIDOMID AL 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19541158	Pomalidomid	POMALIDOMID AL 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19541170	Pomalidomid	POMALIDOMID AL 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19541193	Pomalidomid	POMALIDOMID AL 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19541201	Pomalidomid	POMALIDOMID AL 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
20045140	Pomalidomid	Pomalidomid Devatis 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
20045134	Pomalidomid	Pomalidomid Devatis 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
20045080	Pomalidomid	Pomalidomid Devatis 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
20045068	Pomalidomid	Pomalidomid Devatis 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
20045105	Pomalidomid	Pomalidomid Devatis 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
20045097	Pomalidomid	Pomalidomid Devatis 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
20045051	Pomalidomid	Pomalidomid Devatis 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
20045045	Pomalidomid	Pomalidomid Devatis 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2025	31.12.2025	n.e.	
19136386	Pomalidomid	POMALIDOMID HEXAL 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19136392	Pomalidomid	POMALIDOMID HEXAL 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19136423	Pomalidomid	POMALIDOMID HEXAL 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19136446	Pomalidomid	POMALIDOMID HEXAL 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19136452	Pomalidomid	POMALIDOMID HEXAL 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19136469	Pomalidomid	POMALIDOMID HEXAL 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19136475	Pomalidomid	POMALIDOMID HEXAL 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19136481	Pomalidomid	POMALIDOMID HEXAL 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19261795	Pomalidomid	POMALIDOMID Teva 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19261803	Pomalidomid	POMALIDOMID Teva 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19261826	Pomalidomid	POMALIDOMID Teva 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19261832	Pomalidomid	POMALIDOMID Teva 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19115349	Pomalidomid	POMALIDOMID STADA 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19115355	Pomalidomid	POMALIDOMID STADA 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19115361	Pomalidomid	POMALIDOMID STADA 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19115378	Pomalidomid	POMALIDOMID STADA 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19115384	Pomalidomid	POMALIDOMID STADA 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19115390	Pomalidomid	POMALIDOMID STADA 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19115409	Pomalidomid	POMALIDOMID STADA 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	31.12.2025	n.e.	
19412165	Pomalidomid	POMADEL 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19412171	Pomalidomid	POMADEL 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19412188	Pomalidomid	POMADEL 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
19412194	Pomalidomid	POMADEL 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
18746852	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
18746869	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
18746875	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 2 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
18746881	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
18746898	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 3 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
18746906	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
18746912	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 4 mg Hartkapseln	÷	HKP	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2025	31.12.2025	n.e.	
18245021	Ponesimod	PONVORY 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18245044	Ponesimod	PONVORY 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19103926	Ponesimod	PONVORY 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19103932	Ponesimod	PONVORY 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18885654	Ponesimod	PONVORY Packung zur Einleitung der Behandlung FTA	÷	FTA	14	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18074134	Ponesimod	PONVORY 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19657292	Ponesimod	PONVORY 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
19079286	Ponesimod	PONVORY 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
18835834	Ponesimod	PONVORY 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
15385939	Posaconazol - J02AC04	POSACONAZOL AL 40 mg/ml Suspension zum Einnehmen	N1	SUE	105	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16233226	Posaconazol - J02AC04	POSACONAZOL Glenmark 40 mg/ml Suspension z.Einn.	N1	SUE	105	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17842387	Posaconazol - J02AC04	POSACONAZOL Abdi 100 mg magensaftres.Tabletten	N1	TMR	24	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17842393	Posaconazol - J02AC04	POSACONAZOL Abdi 100 mg magensaftres.Tabletten	N3	TMR	96	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
15233460	Posaconazol - J02AC04	POSACONAZOL Heumann 100 mg magensaftres.Tabletten	N1	TMR	24	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
18443169	Posaconazol - J02AC04	POSACONAZOL Heumann 100 mg magensaftres.Tabletten	N2	TMR	48	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
15233477	Posaconazol - J02AC04	POSACONAZOL Heumann 100 mg magensaftres.Tabletten	N3	TMR	96	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
07604209	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 0,26 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13588070	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 0,26 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
13588087	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 0,26 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604244	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 0,52 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604250	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 0,52 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604273	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 1,05 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604296	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 1,05 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604310	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 1,57 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604327	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 1,57 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604356	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 2,1 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604362	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 2,1 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604385	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 2,62 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604391	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 2,62 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604422	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 3,15 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07604439	Pramipexol	PRAMIPEXOL-1A Pharma 3,15 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12419810	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,26 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12419833	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,26 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12419856	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,52 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12419879	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,52 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12419885	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,05 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12419891	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,05 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12419922	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,57 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12419939	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,57 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12419974	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 2,1 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12419980	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 2,1 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12420003	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 2,62 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12420026	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 2,62 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12420055	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 3,15 mg Retardtabletten	N2	RET	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12420061	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 3,15 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10288083	Pramipexol	OPRYMEA 0,26 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10090599	Pramipexol	OPRYMEA 0,52 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10090613	Pramipexol	OPRYMEA 1,05 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10090642	Pramipexol	OPRYMEA 1,57 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10090665	Pramipexol	OPRYMEA 2,1 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10090688	Pramipexol	OPRYMEA 2,62 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10090702	Pramipexol	OPRYMEA 3,15 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07408804	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,088 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07408810	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,088 mg Tabletten	÷	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11481391	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,088 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07408862	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,18 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07408885	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,18 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07408980	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,35 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07409011	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,35 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07409086	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,7 mg Tabletten	÷	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07409146	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,7 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07409353	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,1 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09197412	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,088 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09197429	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,18 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09197435	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,18 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09197458	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,35 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09197464	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,7 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06911903	Pramipexol	PRAMIPEXOL Winthrop 0,088 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17518936	Pramipexol	PRAMIPEXOL Winthrop 0,088 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06912050	Pramipexol	PRAMIPEXOL Winthrop 0,18 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06912067	Pramipexol	PRAMIPEXOL Winthrop 0,18 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06912073	Pramipexol	PRAMIPEXOL Winthrop 0,35 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06912096	Pramipexol	PRAMIPEXOL Winthrop 0,35 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06912104	Pramipexol	PRAMIPEXOL Winthrop 0,7 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
07305010	Pramipexol	PRAMIPEXOL Winthrop 1,1 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17940204	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
17940210	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
17940173	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
17940196	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
03514886	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN STADA 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03514952	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN STADA 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03417887	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03417893	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03417901	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03417918	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 20 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03417953	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03417976	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05108535	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 30 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05108564	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 30 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03417982	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 40 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03417999	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 40 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
03418088	Pravastatin - C10AA03	PRAVASTATIN-1A Pharma 40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
02107854	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02107877	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02107908	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00985148	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	÷	TAB	10	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01401385	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00985154	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00985160	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01300402	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01300419	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01300425	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00985177	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 50 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00985183	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 50 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05004818	Prednisolon	PREDNISOLON 10 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05004847	Prednisolon	PREDNISOLON 10 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05005048	Prednisolon	PREDNISOLON 10 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04143340	Prednisolon	PREDNISOLON 2 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00745792	Prednisolon	PREDNISOLON 2 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00745800	Prednisolon	PREDNISOLON 2 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
15629519	Prednisolon	PREDNISOLON 20 mg GALEN Tabletten	÷	TAB	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01484537	Prednisolon	PREDNISOLON 20 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01484543	Prednisolon	PREDNISOLON 20 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01484566	Prednisolon	PREDNISOLON 20 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00745817	Prednisolon	PREDNISOLON 5 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
15629502	Prednisolon	PREDNISOLON 5 mg GALEN Tabletten	÷	TAB	30	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00745823	Prednisolon	PREDNISOLON 5 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
00745846	Prednisolon	PREDNISOLON 5 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01484603	Prednisolon	PREDNISOLON 50 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
01484632	Prednisolon	PREDNISOLON 50 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01484661	Prednison	PREDNISON 20 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01484678	Prednison	PREDNISON 20 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00745875	Prednison	PREDNISON 5 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00745881	Prednison	PREDNISON 5 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00745898	Prednison	PREDNISON 5 mg GALEN Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01529139	Prednison	PREDNISON 50 mg GALEN Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00745869	Prednison	PREDNISON 50 mg GALEN Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
16663576	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663582	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663599	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663607	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 150 mg Hartkapseln	N1	HKP	14	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663613	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 150 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663636	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 150 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663642	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 200 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663659	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 200 mg Hartkapseln	÷	HKP	84	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663665	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 200 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663694	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 225 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663702	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 225 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663464	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 25 mg Hartkapseln	N1	HKP	14	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663470	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 25 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663487	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 25 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663719	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 300 mg Hartkapseln	N1	HKP	14	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663731	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 300 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663748	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 300 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663493	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 50 mg Hartkapseln	N1	HKP	21	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663501	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 50 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663518	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 50 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663524	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	N1	HKP	14	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663530	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663547	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	÷	HKP	70	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16663553	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e	
16036773	Pregabalin flüssig	PREGABALIN Ascend 20 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N2	LSE	473	ML	ja	Ascend GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
13988450	Pridinol (TAB)	MYOPRIDIN 3 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Strathmann GmbH & Co.KG	01.09.2025	31.05.2026	n.e.	
13988467	Pridinol (TAB)	MYOPRIDIN 3 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Strathmann GmbH & Co.KG	01.09.2025	31.05.2026	n.e.	
13988473	Pridinol (TAB)	MYOPRIDIN 3 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Strathmann GmbH & Co.KG	01.09.2025	31.05.2026	n.e.	
15198226	Pridinol (TAB)	MYDITIN 3 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Trommsdorff GmbH & Co. KG	01.09.2025	31.05.2026	n.e.	
15198232	Pridinol (TAB)	MYDITIN 3 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Trommsdorff GmbH & Co. KG	01.09.2025	31.05.2026	n.e.	
15198278	Pridinol (TAB)	MYDITIN 3 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Trommsdorff GmbH & Co. KG	01.09.2025	31.05.2026	n.e.	
09915161	Progesteron	FAMENITA 100 mg Weichkapseln	N1	WKA	30	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09915184	Progesteron	FAMENITA 100 mg Weichkapseln	N3	WKA	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	N1	WKA	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	N3	WKA	90	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13966968	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGEST Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwend.	÷	VKA	45	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
13966974	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGEST Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwend.	N2	VKA	90	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
19543559	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGEST Luteal 300 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwend.	÷	VKA	30	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
19543542	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGEST Luteal 300 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwend.	÷	VKA	45	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17971305	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGESTAN Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwe.	÷	VKA	45	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2025	31.12.2025	n.e.	
17971328	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGESTAN Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwe.	N2	VKA	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2025	31.12.2025	n.e.	
18087651	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGESTAN Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwe.	÷	VKA	45	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.12.2025	n.e.	
18087668	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGESTAN Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwe.	N2	VKA	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.12.2025	n.e.	
16741336	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGESTAN Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwe.	÷	VKA	45	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.12.2025	n.e.	
16741342	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGESTAN Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwe.	N2	VKA	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.12.2025	n.e.	
16679086	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGESTAN Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwe.	÷	VKA	45	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2024	31.12.2025	n.e.	
16679100	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGESTAN Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwe.	N2	VKA	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2024	31.12.2025	n.e.	
12589848	Progesteron (VKA, VTA)	LUTINUS 100 mg Vaginaltabletten	N1	VTA	21	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2024	31.12.2025	n.e.	
11229906	Progesteron (VKA, VTA)	LUTINUS 100 mg Vaginaltabletten	N2	VTA	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2024	31.12.2025	n.e.	
10014090	Proguanil und Atovaquon	ATOVAQUON/Proguanil-HCl Glenmark 250mg/100mg FTA	N1	FTA	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03421699	Promethazin fest	PROMETHAZIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	30.09.2026	e	
03421908	Promethazin fest	PROMETHAZIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	30.09.2026	e	
04473095	Propafenon	PROPAFENON 150 Heumann Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
04473103	Propafenon	PROPAFENON 150 Heumann Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
04473126	Propafenon	PROPAFENON 150 Heumann Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
04473149	Propafenon	PROPAFENON 300 Heumann Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
04473155	Propafenon	PROPAFENON 300 Heumann Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
04473161	Propafenon	PROPAFENON 300 Heumann Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
06890874	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
06890880	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
06890905	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
06890911	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 300 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12467909	Propiverin	MICTONORM FT Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12467915	Propiverin	MICTONORM FT Filmtabletten	N2	FTA	49	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12467944	Propiverin	MICTONORM FT Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
05542527	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
05542533	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	49	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
05542556	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
05542303	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17971699	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	49	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
05542332	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12438753	Propiverin	MICTONETTEN 10 mg überzogene Tabletten	N1	UTA	28	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12438776	Propiverin	MICTONETTEN 10 mg überzogene Tabletten	N2	UTA	49	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12438782	Propiverin	MICTONETTEN 10 mg überzogene Tabletten	N3	UTA	98	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02418809	Propiverin	MICTONETTEN überzogene Tabletten	N1	UTA	28	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02418821	Propiverin	MICTONETTEN überzogene Tabletten	N2	UTA	49	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02418844	Propiverin	MICTONETTEN überzogene Tabletten	N3	UTA	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	N1	FTA	30	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e	
00292965	Propranolol	DOCITON 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e	
02492987	Propranolol	DOCITON 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e	
02492993	Propranolol	DOCITON 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e	
00293002	Propranolol	DOCITON 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e	
01801498	Propranolol	DOCITON 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e	
01801512	Propranolol	DOCITON 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e	
02747223	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02747246	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02747252	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02424425	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02424431	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
02424448	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 80 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02424454	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10333889	Propranolol (Darr.: Lösung zum Einnehmen)	HEMANGIOL 3,75 mg/ml Lösung zum Einnehmen	÷	LSE	120	ML	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
16798916	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16798945	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16798951	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16798968	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 2 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16798974	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 2 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16798891	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 2 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16806202	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16806219	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16806225	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16806231	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 2 mg Filmtabletten	N1	FTA	14	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16806248	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 2 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16806254	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 2 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
03756744	Pyridostigmin (unretardierte feste orale Darr.)	MESTINON 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	30.09.2026	n.e.	
19213247	Pyridostigmin (unretardierte feste orale Darr.)	PYRIDOSTIGMIN AL 60 mg überzogene Tabletten	N3	UTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.02.2025	30.09.2026	n.e.	
04958846	Pyridostigmin (unretardierte feste orale Darr.)	MESTINON 60 mg überzogene Tabletten	N3	UTA	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	30.09.2026	n.e.	
00673532	Pyridostigmin (unretardierte feste orale Darr.)	MESTINON 60 mg überzogene Tabletten	N3	UTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2025	30.09.2026	n.e.	
19207040	Pyridostigmin (unretardierte feste orale Darr.)	PYRIDOSTIGMIN STADA 60 mg überzogene Tabletten	N3	UTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.02.2025	30.09.2026	n.e.	
09327518	Pyridostigmin RET	MESTINON retard 180 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09327524	Pyridostigmin RET	MESTINON retard 180 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03043493	Pyridostigmin RET	MESTINON retard 180 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11484024	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11484030	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11484047	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235813	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235865	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235871	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235888	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11484053	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 200 mg Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11484076	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11484082	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11483993	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11484001	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11484018	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11484099	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 300 mg Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11484107	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11484113	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 300 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235894	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235836	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235842	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235859	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235776	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235782	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235799	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
17235807	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08850672	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
08850689	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
08850695	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
01786735	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
01786741	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
01786758	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
16785210	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
08850726	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
08850732	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
08850620	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
08850643	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
08850666	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
16785227	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 300 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
08850755	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
08850761	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 300 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
01786770	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
01786787	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
01786712	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
01786729	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445577	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445583	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445608	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445620	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445637	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445643	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445672	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445695	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445703	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445494	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445502	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445519	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445732	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445755	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445761	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
15745303	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
15745326	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
15745332	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445531	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445548	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445554	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031505	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 150 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031511	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 150 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031563	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 200 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031592	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 200 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031617	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 300 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031646	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 300 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031669	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 400 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031675	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 400 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031468	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 50 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031474	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 50 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16031480	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 50 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09232887	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 150 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09232901	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 150 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09232918	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 150 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09237784	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 200 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
09237809	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 200 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09237815	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 200 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09237838	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 300 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09237844	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 300 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09237867	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 300 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09232924	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 400 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09232982	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 400 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09232999	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 400 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09232835	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 50 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09232858	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 50 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
09232864	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 50 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e	
12345827	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
12345879	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
12345891	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445821	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445838	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445844	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445867	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445873	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445896	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445910	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445927	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445933	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445784	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445790	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09445809	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16398364	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 600 mg Retardtabletten	N1	RET	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16398370	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 600 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
16398387	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 600 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
11357805	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 10 mg magensaftres.Tabletten	N1	TMR	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11357811	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 10 mg magensaftres.Tabletten	N2	TMR	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11357828	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 10 mg magensaftres.Tabletten	N3	TMR	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11357857	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	N1	TMR	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11357863	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	N2	TMR	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11357886	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	N3	TMR	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
04084175	Raloxifen	RALOXIFEN AL 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
04084353	Raloxifen	RALOXIFEN AL 60 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14227090	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
14227109	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
16913406	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
16913412	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
13696055	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
13711837	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
14028999	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
14440843	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
19853685	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Allomedic GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
19549674	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	Allomedic GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
20023718	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	Allomedic GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
10329959	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
11664275	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
16581772	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16675332	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
19187805	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	RALTEGRAVIR beta 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
19187811	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	RALTEGRAVIR beta 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
10230712	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
15584627	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
15656350	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
15656367	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
05956967	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
10995610	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
13421424	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
13421447	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
10524715	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
12381102	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
14176837	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
14176843	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
16897216	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
16897222	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
11871991	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
12455131	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
13907428	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
14046158	Raltegravir (ausgen. GSE, KTA)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	÷	FTA	180	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
19397508	Ramipril	RAMIPRIL 089PHARM 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19397514	Ramipril	RAMIPRIL 089PHARM 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19397520	Ramipril	RAMIPRIL 089PHARM 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19397460	Ramipril	RAMIPRIL 089PHARM 5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19397477	Ramipril	RAMIPRIL 089PHARM 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19397483	Ramipril	RAMIPRIL 089PHARM 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19506676	Ramipril	RAMIPRIL Hennig 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19506707	Ramipril	RAMIPRIL Hennig 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19506713	Ramipril	RAMIPRIL Hennig 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01755663	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01755686	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01755597	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01755605	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01755611	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01755634	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01755640	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02223951	Ramipril	RAMIPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02223916	Ramipril	RAMIPRIL-ratiopharm 5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983654	Ramipril	RAMILICH 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983660	Ramipril	RAMILICH 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983677	Ramipril	RAMILICH 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983594	Ramipril	RAMILICH 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983602	Ramipril	RAMILICH 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983619	Ramipril	RAMILICH 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983625	Ramipril	RAMILICH 5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983631	Ramipril	RAMILICH 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983648	Ramipril	RAMILICH 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12520609	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520615	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520621	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	÷	HKP	60	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18722900	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	÷	HKP	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520638	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520561	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520578	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520584	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	÷	HKP	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
18722892	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	÷	HKP	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520590	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520526	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520532	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520549	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	÷	HKP	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
18722886	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	÷	HKP	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520555	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520443	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520472	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520489	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	÷	HKP	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
18722863	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	÷	HKP	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12520495	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
02889561	Ramipril und HCT	RAMIPRIL-1A Pharma plus 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02889578	Ramipril und HCT	RAMIPRIL-1A Pharma plus 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02889584	Ramipril und HCT	RAMIPRIL-1A Pharma plus 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06835094	Ramipril und HCT	RAMIPRIL-1A Pharma plus 5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06835119	Ramipril und HCT	RAMIPRIL-1A Pharma plus 5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06835125	Ramipril und HCT	RAMIPRIL-1A Pharma plus 5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02889590	Ramipril und HCT	RAMIPRIL-1A Pharma plus 5 mg/25 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02889609	Ramipril und HCT	RAMIPRIL-1A Pharma plus 5 mg/25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02889615	Ramipril und HCT	RAMIPRIL-1A Pharma plus 5 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01994787	Ramipril und HCT	RAMIPLUS AL 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01994770	Ramipril und HCT	RAMIPLUS AL 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03031366	Ramipril und HCT	RAMIPLUS AL 5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03031389	Ramipril und HCT	RAMIPLUS AL 5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03054628	Ramipril und HCT	RAMIPLUS AL 5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01994824	Ramipril und HCT	RAMIPLUS AL 5 mg/25 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01994818	Ramipril und HCT	RAMIPLUS AL 5 mg/25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01994801	Ramipril und HCT	RAMIPLUS AL 5 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983944	Ramipril und HCT	RAMILICH comp 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983950	Ramipril und HCT	RAMILICH comp 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01983973	Ramipril und HCT	RAMILICH comp 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10986918	Ramipril und HCT	RAMILICH comp 5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10986924	Ramipril und HCT	RAMILICH comp 5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10986930	Ramipril und HCT	RAMILICH comp 5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01984027	Ramipril und HCT	RAMILICH comp 5 mg/25 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01984062	Ramipril und HCT	RAMILICH comp 5 mg/25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01984079	Ramipril und HCT	RAMILICH comp 5 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19723149	Ranibizumab	RANIVISIO 10 mg/ml Injekt.-Lsg.2,3mg Durchstechfl.	N1	ILO	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.12.2025	31.10.2026	n.e.	
19470381	Ranibizumab	Epruvy 10 mg/ml Injekt.-Lsg. 1,65mg Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	Hexal AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19470398	Ranibizumab	Epruvy 10 mg/ml Injekt.-Lsg. 2,3mg Durchstechfl.	N1	ILO	1	ST	ja	Hexal AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
10108939	Ranibizumab	LUCENTIS 10 mg/ml Injekt.-Lsg.1,65mg Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
00067760	Ranibizumab	LUCENTIS 10 mg/ml Injekt.-Lsg.2,3mg Durchstechfl.	N1	ILO	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
17946164	Ranibizumab	RANIVISIO 10 mg/ml Injekt.-Lsg.2,3mg Durchstechfl.	N1	ILO	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19297787	Ranibizumab	RANIVISIO 10mg/ml Injek.-Lsg.1,65 mg Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
00138684	Ranolazin - C01EB18	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
00138690	Ranolazin - C01EB18	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N2	RET	60	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
00138715	Ranolazin - C01EB18	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
00147039	Ranolazin - C01EB18	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
00147051	Ranolazin - C01EB18	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N2	RET	60	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
00163624	Ranolazin - C01EB18	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
00163630	Ranolazin - C01EB18	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
00163647	Ranolazin - C01EB18	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N2	RET	60	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
00171173	Ranolazin - C01EB18	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
18332866	Ranolazin - C01EB18	RANOLAZIN STADA 375 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18332932	Ranolazin - C01EB18	RANOLAZIN STADA 500 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18332961	Ranolazin - C01EB18	RANOLAZIN STADA 750 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11865312	Rasagilin - N04BD02	RASAGILIN Glenmark 1 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11865335	Rasagilin - N04BD02	RASAGILIN Glenmark 1 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11865329	Rasagilin - N04BD02	RASAGILIN Glenmark 1 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11294140	Rasagilin - N04BD02	RASAGILIN Heumann 1 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
11376010	Rasagilin - N04BD02	RASAGILIN Heumann 1 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
11294157	Rasagilin - N04BD02	RASAGILIN Heumann 1 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
13893519	Rasagilin - N04BD02	RASAGILIN Micro Labs 1 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13893525	Rasagilin - N04BD02	RASAGILIN Micro Labs 1 mg Tabletten	N2	TAB	60	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13893531	Rasagilin - N04BD02	RASAGILIN Micro Labs 1 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18191779	Relugolix	ORGOVYX 120 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Accord Healthcare GmbH			n.e.	
18441288	Relugolix	ORGOVYX 120 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	ja	Accord Healthcare GmbH			n.e.	
09121165	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121171	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121188	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121194	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 1 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121202	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 1 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121219	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 1 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121231	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 2 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121248	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 2 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121254	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 2 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121277	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 4 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121308	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 4 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09121314	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID-1A Pharma 4 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01509823	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 0,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01509846	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 0,5 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01509852	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 0,5 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01509958	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 1 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01510476	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 1 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01511642	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 1 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01511659	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 2 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01511665	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 2 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
01511671	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 2 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05875275	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 4 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05875281	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 4 mg Tabletten	N2	TAB	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05875298	Repaglinid - A10BX02	REPAGLINID AL 4 mg Tabletten	N3	TAB	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
19408979	Ribociclib	KISQALI 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.11.2025	31.10.2027	n.e.	
02834212	Rifaximin (ausgen. 200mg)	XIFAXAN 550 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Norgine GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
14041451	Rifaximin (ausgen. 200mg)	XIFAXAN 550 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Norgine GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
16830732	Rilpivirin (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	REKAMBYS 900 mg Depot-Injektionssuspension	N1	DIS	1X3	ML	nein	ViiV Healthcare GmbH			n.e.	
11729603	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11578920	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
10712569	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
03643603	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
11519716	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
06872534	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.09.2027	n.e.	
03109826	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
10202986	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
15888793	Riluzol	RILUZOL Alkem 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14261388	Riluzol	RILUZOL Alkem 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14261394	Riluzol	RILUZOL Alkem 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09947540	Riluzol	GLENTEK 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09947563	Riluzol	GLENTEK 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09122880	Riluzol	RILUZOL SUN 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
11723090	Riluzol	RILUZOL SUN 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18065023	Risankizumab	SKYRIZI 600 mg Konz.z.Her.e.Infusionslösung Dsfl.	÷	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 Inj.-Lsg.i.e.Patrone On-Body-Injek.	÷	ILO	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.	
18065017	Risankizumab	SKYRIZI 360 mg Inj.-Lsg.i.e.Patrone On-Body-Injek.	÷	ILO	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.	
17614700	Risankizumab (Skyrizi)	SKYRIZI 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
17614717	Risankizumab (Skyrizi)	SKYRIZI 150 mg Injektionslösung im Fertigpen	÷	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
19409051	Risankizumab (Skyrizi)	SKYRIZI 360 mg Inj.-Lsg.i.e.Patrone On-Body-Injek.	÷	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
15995000	Risankizumab (Skyrizi)	SKYRIZI 75 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.	
07618789	Risedronsäure	RISEDRONSÄURE-1A Pharma 35 mg Filmtabletten	N2	FTA	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
07618795	Risedronsäure	RISEDRONSÄURE-1A Pharma 35 mg Filmtabletten	N3	FTA	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
08472508	Risedronsäure	RISEDRONAT Bluefish 35 mg Filmtabletten	N2	FTA	4	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09749834	Risedronsäure	RISEDRONAT Aurobindo 1x wöchentlich 35 mg Filmtab	N2	FTA	4	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
09749840	Risedronsäure	RISEDRONAT Aurobindo 1x wöchentlich 35 mg Filmtab	N3	FTA	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
09538126	Risedronsäure (69,6 mg)	RISEDRONAT AL 75 mg Filmtabletten	N3	FTA	6	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.12.2024	30.06.2026	n.e.	
17963524	Risedronsäure/Calcium/Colecalciferol	ACTONEL Combi 35mg+1000mg/880 I.E. 12 TMR+72 GRA	N3	KPG	3X1	P	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
17963518	Risedronsäure/Calcium/Colecalciferol	ACTONEL Combi 35mg+1000mg/880 I.E. 4 TMR+24 GRA	N2	KPG	1X1	P	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
16232988	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 25mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N1	PLD	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16232994	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 25mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N3	PLD	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16233002	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 37,5mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N1	PLD	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16233019	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 37,5mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N3	PLD	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16233025	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 50mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N1	PLD	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16233031	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 50mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N3	PLD	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09073940	Risperidon (parenterale Depot-Darr.: N2 (25 mg, 37,5mg, 50mg)	RISPERDAL CONSTA 25 mg Plv.u.LM H.Depot-Inj.-Susp.	N2	PLD	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
09073986	Risperidon (parenterale Depot-Darr.: N2 (25 mg, 37,5mg, 50mg)	RISPERDAL CONSTA 37,5 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	N2	PLD	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
09074017	Risperidon (parenterale Depot-Darr.: N2 (25 mg, 37,5mg, 50mg)	RISPERDAL CONSTA 50 mg Plv.u.LM H.Depot-Inj.-Susp.	N2	PLD	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
05988915	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 0,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05988921	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 0,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03031076	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 0,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05988938	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05988944	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05988950	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05988967	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 2 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05988973	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 2 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05988996	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 2 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05989004	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 3 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05989010	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 3 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
05989033	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 3 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05989056	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 4 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05989062	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 4 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05989079	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 4 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03031107	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 6 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03031171	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 6 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05117876	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 6 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713387	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 0,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713393	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 0,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713401	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713447	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713507	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713513	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 2 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713565	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 2 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713571	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 2 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713602	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 3 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713772	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 3 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
07713996	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 4 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11358029	Risperidon fest	RISPERIDON PUREN 0,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11358147	Risperidon fest	RISPERIDON PUREN 3 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
14043102	Risperidon LSE	RISPERIDON PUREN 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N1	LSE	30	ML	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
14043119	Risperidon LSE	RISPERIDON PUREN 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N3	LSE	100	ML	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
13880758	Ritonavir	RITONAVIR Mylan 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
13880764	Ritonavir	RITONAVIR Mylan 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
19745406	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Allomedic GmbH	01.12.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
19745406	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Allomedic GmbH	01.12.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
19745412	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Allomedic GmbH	01.12.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
19745412	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Allomedic GmbH	01.12.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
12728913	Rituximab	TRUXIMA 100mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
12728913	Rituximab	TRUXIMA 100mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
12728913	Rituximab	TRUXIMA 100mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
12728913	Rituximab	TRUXIMA 100mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
12728913	Rituximab	TRUXIMA 100mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
12728913	Rituximab	TRUXIMA 100mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
12728913	Rituximab	TRUXIMA 100mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
12728913	Rituximab	TRUXIMA 100mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
12728913	Rituximab	TRUXIMA 100mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
12728936	Rituximab	TRUXIMA 500mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
12728936	Rituximab	TRUXIMA 500mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
12728936	Rituximab	TRUXIMA 500mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
12728936	Rituximab	TRUXIMA 500mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
12728936	Rituximab	TRUXIMA 500mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
12728936	Rituximab	TRUXIMA 500mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
12728936	Rituximab	TRUXIMA 500mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
12728936	Rituximab	TRUXIMA 500mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
12728936	Rituximab	TRUXIMA 500mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
11874558	Rituximab	RIXATHON 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
11874558	Rituximab	RIXATHON 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
11874558	Rituximab	RIXATHON 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
11874558	Rituximab	RIXATHON 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
11874558	Rituximab	RIXATHON 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11874558	Rituximab	RIXATHON 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
11874558	Rituximab	RIXATHON 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
11874558	Rituximab	RIXATHON 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
11874558	Rituximab	RIXATHON 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
11874564	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
11874564	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
11874564	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
11874564	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
11874564	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
11874564	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
11874564	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
11874564	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
11874564	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
11874570	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
11874570	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
11874570	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
11874570	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
11874570	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
11874570	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
11874570	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
11874570	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
11874570	Rituximab	RIXATHON 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N2	IFK	2X50	ML	ja	Hexal AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
15619225	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
15619225	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
15619225	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
15619225	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
15619225	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
15619225	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
15619225	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
15619225	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
15619225	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
15619231	Rituximab	RUXIENCE 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
15619231	Rituximab	RUXIENCE 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
15619231	Rituximab	RUXIENCE 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
15619231	Rituximab	RUXIENCE 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
15619231	Rituximab	RUXIENCE 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
15619231	Rituximab	RUXIENCE 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
15619231	Rituximab	RUXIENCE 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
15619231	Rituximab	RUXIENCE 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
15619231	Rituximab	RUXIENCE 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
13781849	Rituximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	MABTHERA 1.400 mg Lösung zur subkutanen Injektion	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
11031417	Rituximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	MABTHERA 1.400 mg Lösung zur subkutanen Injektion	N1	ILO	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	28.02.2027	n.e.	
16833759	Rituximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	MABTHERA 1.400 mg Lösung zur subkutanen Injektion	N1	ILO	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
11084460	Rituximab (Darr. zur subkutanen Injektion)	MABTHERA 1.400 mg Lösung zur subkutanen Injektion	N1	ILO	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.05.2025	28.02.2027	n.e.	
18793030	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793047	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793053	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793076	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793082	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793099	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	42	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793107	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18792993	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793001	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793018	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	196	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793113	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793136	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18793142	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN 089PHARM 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712540	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	÷	FTA	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712563	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712592	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712600	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712770	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten Dose	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712623	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712646	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712652	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712669	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	42	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712675	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712787	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 15 mg Filmtabletten Dose	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712505	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712511	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712528	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	196	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712764	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten Dose	N3	FTA	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712712	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712729	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712741	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712758	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18712793	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten Dose	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460282	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA 10 MG	N1	FTA	10	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460299	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA 10 MG	N2	FTA	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460313	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA 10 MG	N3	FTA	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460336	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA 15 MG	N1	FTA	10	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460342	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA 15 MG	N2	FTA	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460359	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA 15 MG	N3	FTA	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460365	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA 20 MG	N1	FTA	10	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460371	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA 20 MG	N2	FTA	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460388	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA 20 MG	N3	FTA	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460230	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA-Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460247	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA-Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19460276	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AAA-Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19820272	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18820092	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18820100	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19820289	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	14	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18820117	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18820123	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	42	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18820146	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18820011	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18820040	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18820063	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	196	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18820152	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19820266	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	14	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18820169	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18820175	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Abdi 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826947	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826953	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18829443	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18827007	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18827013	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18827036	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	42	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18827042	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826924	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	1X196	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826901	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826918	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	1X56	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18827065	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18827094	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18827102	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN AbZ 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159482	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159499	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159507	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159542	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159559	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	42	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159565	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159513	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 15mg + 20mg Starterpackung FTA	÷	FTA	1	P	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159453	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159476	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	196	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159588	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19159594	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Aristo 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826752	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826769	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826775	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826781	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826798	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826806	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	42	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826812	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826717	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	1X196	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826686	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	1X20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826700	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	1X56	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826835	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826841	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18826858	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN-ratiopharm 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19205638	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROLTO 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19205644	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROLTO 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19205650	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROLTO 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19205673	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROLTO 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19205696	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROLTO 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	42	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19205704	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROLTO 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18824204	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROLTO 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18824196	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROLTO 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	196	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19205727	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROLTO 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19205733	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROLTO 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18792705	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18841289	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18792711	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18792728	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18792734	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18792740	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 15 mg Filmtabletten	÷	FTA	42	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18792757	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18841272	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 2,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18841266	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 2,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18841243	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 2,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18792763	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18792786	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
18792792	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	RIVAROXABAN Zentiva 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19205667	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	Rivarolto 15mg Filmtabletten	÷		÷	÷	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
19205710	Rivaroxaban (feste orale Darr.; nur für hkk: ausschließlich Wirkstärke 2,5	Rivarolto 20mg Filmtabletten	÷		÷	÷	ja	TAD Pharma GmbH	01.12.2025	30.06.2026	n.e.	
12350283	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 1,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
07405929	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 1,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
07405935	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 1,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350314	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 3 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
07405958	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 3 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
07405964	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 3 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350320	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 4,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
07405987	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 4,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
07405993	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 4,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350337	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 6 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
07406018	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 6 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
07406024	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 6 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
09289249	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 1,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09289278	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 1,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09289255	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 3 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09289261	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 3 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09289284	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 4,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09289290	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 4,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09289309	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 6 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09289315	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 6 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04133488	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 1,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04133755	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 1,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04134387	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 3 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04134393	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 3 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04134418	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 4,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04134424	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 4,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04134453	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 6 mg Hartkapseln	N2	HKP	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04134476	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 6 mg Hartkapseln	N3	HKP	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
12444067	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 13,3 mg/24 Std. transd.Pfl.	N1	PFT	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12444073	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 13,3 mg/24 Std. transd.Pfl.	÷	PFT	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12444096	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 13,3 mg/24 Std. transd.Pfl.	÷	PFT	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12443984	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 4,6 mg/24 Std. transd.Pfl.	N1	PFT	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12443990	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 4,6 mg/24 Std. transd.Pfl.	÷	PFT	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12444009	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 4,6 mg/24 Std. transd.Pfl.	÷	PFT	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12444015	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 9,5 mg/24 Std. transd.Pfl.	N1	PFT	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12444044	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 9,5 mg/24 Std. transd.Pfl.	÷	PFT	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12444050	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 9,5 mg/24 Std. transd.Pfl.	÷	PFT	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353525	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 13,3 mg/24Std. transd.Pflast.	N1	PFT	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353531	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 13,3 mg/24Std. transd.Pflast.	÷	PFT	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
12353548	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 13,3 mg/24Std. transd.Pflast.	÷	PFT	90	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353413	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 4,6 mg/24 Std. transd.Pflast.	N1	PFT	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353436	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 4,6 mg/24 Std. transd.Pflast.	÷	PFT	42	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353442	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 4,6 mg/24 Std. transd.Pflast.	÷	PFT	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353459	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 4,6 mg/24 Std. transd.Pflast.	÷	PFT	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353465	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 4,6 mg/24 Std. transd.Pflast.	÷	PFT	90	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353471	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 9,5 mg/24 Std. transd.Pflast.	N1	PFT	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353488	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 9,5 mg/24 Std. transd.Pflast.	÷	PFT	42	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353494	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 9,5 mg/24 Std. transd.Pflast.	÷	PFT	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353502	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 9,5 mg/24 Std. transd.Pflast.	÷	PFT	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12353519	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Glenmark 9,5 mg/24 Std. transd.Pflast.	÷	PFT	90	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16778428	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 13,3 mg/24 Std. transd.Pflast.	N1	PFT	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16778434	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 13,3 mg/24 Std. transd.Pflast.	÷	PFT	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
16778440	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 13,3 mg/24 Std. transd.Pflast.	÷	PFT	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10041804	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	N1	PFT	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10315638	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	÷	PFT	42	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10041810	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	÷	PFT	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10315650	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	÷	PFT	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10041827	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	÷	PFT	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10041833	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	N1	PFT	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10315667	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	÷	PFT	42	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10041856	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	÷	PFT	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10315673	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	÷	PFT	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10041862	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	÷	PFT	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09947190	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	N1	SMT	3	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09947221	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	N2	SMT	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10116353	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	÷	SMT	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09947250	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	N3	SMT	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00417013	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	N1	SMT	3	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09947132	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	N2	SMT	6	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00417036	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	N3	SMT	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871413	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	N1	SMT	3	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871436	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	N2	SMT	6	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871442	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	÷	SMT	12	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871459	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	N3	SMT	18	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871382	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Schmelztabletten	N1	SMT	3	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871399	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Schmelztabletten	N2	SMT	6	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871407	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Schmelztabletten	N3	SMT	18	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299190	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	N1	SMT	3	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299215	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	N2	SMT	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299221	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	÷	SMT	12	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299238	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	N3	SMT	18	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299161	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Schmelztabletten	N1	SMT	3	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299178	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Schmelztabletten	N2	SMT	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299184	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Schmelztabletten	N3	SMT	18	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
09947089	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	N1	TAB	3	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09947095	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	N2	TAB	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
10116347	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	÷	TAB	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09947103	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	N3	TAB	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09947043	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Tabletten	N1	TAB	3	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09947066	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Tabletten	N2	TAB	6	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
09947072	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Tabletten	N3	TAB	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871318	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	N1	TAB	3	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871324	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	N2	TAB	6	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871353	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	÷	TAB	12	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871376	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	N3	TAB	18	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871270	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Tabletten	N1	TAB	3	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871287	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Tabletten	N2	TAB	6	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
11871301	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Tabletten	N3	TAB	18	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299103	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	N1	TAB	3	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299126	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	N2	TAB	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299132	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	÷	TAB	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299149	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	N3	TAB	18	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299244	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Tabletten	N1	TAB	3	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299250	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Tabletten	N2	TAB	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
14299095	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Tabletten	N3	TAB	18	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
16943092	Roflumilast	ROFLUMILAPUREN 500 Mikrogramm Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16943123	Roflumilast	ROFLUMILAPUREN 500 Mikrogramm Tabletten	÷	TAB	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16943146	Roflumilast	ROFLUMILAPUREN 500 Mikrogramm Tabletten	÷	TAB	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
17367383	Roflumilast (250 µg)	ROFLUMILAST Heumann 250 Mikrogramm Tabletten	N2	TAB	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2027	n.e.	
14367187	Romosozumab (Evenity®)	EVENITY 105 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.	
14367193	Romosozumab (Evenity®)	EVENITY 105 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	3X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.	
09424380	Ropinirol	ROPINIROL AL 0,25 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01107208	Ropinirol	ROPINIROL AL 0,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01107243	Ropinirol	ROPINIROL AL 0,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01107384	Ropinirol	ROPINIROL AL 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01107409	Ropinirol	ROPINIROL AL 2 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01107421	Ropinirol	ROPINIROL AL 3 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01107444	Ropinirol	ROPINIROL AL 4 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11729750	Ropinirol	ROPINIROL AL 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	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	N1	FTA	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
03688149	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,25 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
02118898	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09493406	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
07265279	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
02136672	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09493412	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
03761567	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
02136689	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 2 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
09493429	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 2 mg Filmtabletten	N2	FTA	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
07265285	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 2 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
03391662	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,25 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03391679	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,25 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03391685	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03391716	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03391722	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03391739	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03391745	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03391768	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03397251	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 4 mg Filmtabletten	N1	FTA	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03474810	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 4 mg Filmtabletten	N3	FTA	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16198435	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 2 mg Retardtabl.Heunet	N1	RET	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16198441	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 2 mg Retardtabl.Heunet	N2	RET	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16198458	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 2 mg Retardtabl.Heunet	N3	RET	84	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16198464	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 4 mg Retardtabl.Heunet	N1	RET	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16198493	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 4 mg Retardtabl.Heunet	N2	RET	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16198501	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 4 mg Retardtabl.Heunet	N3	RET	84	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16198518	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 8 mg Retardtabl.Heunet	N1	RET	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16198530	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 8 mg Retardtabl.Heunet	N2	RET	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16198547	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 8 mg Retardtabl.Heunet	N3	RET	84	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09505782	Ropinirol	ROPINIROL Hormosan 2 mg Retardtabletten	N3	RET	84	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09505807	Ropinirol	ROPINIROL Hormosan 4 mg Retardtabletten	N3	RET	84	ST	nein	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09505836	Ropinirol	ROPINIROL Hormosan 8 mg Retardtabletten	N3	RET	84	ST	nein	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09234372	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 2 mg Retardtabletten	N1	RET	21	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09228638	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 2 mg Retardtabletten	N2	RET	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09228644	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 2 mg Retardtabletten	N3	RET	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09228667	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 3 mg Retardtabletten	N2	RET	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09228673	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 3 mg Retardtabletten	N3	RET	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09228704	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 4 mg Retardtabletten	N2	RET	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09228710	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 4 mg Retardtabletten	N3	RET	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09228733	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 8 mg Retardtabletten	N2	RET	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
09228756	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 8 mg Retardtabletten	N3	RET	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
18152928	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18152934	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18152940	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18152957	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18152963	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18152986	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18152905	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18152911	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12868850	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12868867	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12868873	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12868904	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
18760898	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Aurobindo 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12868844	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Aurobindo 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
18755615	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19116001	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18755638	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19908239	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18755644	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18755650	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19923374	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18755667	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18755590	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
19075940	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18755609	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Zentiva 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16388584	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 10 mg/10 mg Filmtabl.	N1	FTA	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.10.2025	30.09.2027	e	
16388590	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 10 mg/10 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.10.2025	30.09.2027	e	
16388609	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 20 mg/10 mg Filmtabl.	N1	FTA	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.10.2025	30.09.2027	e	
16388615	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 20 mg/10 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.10.2025	30.09.2027	e	
16388621	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 40 mg/10 mg Filmtabl.	N1	FTA	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16388638	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 40 mg/10 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.10.2025	30.09.2027	e	
16388561	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 5 mg/10 mg Filmtabl.	N1	FTA	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.10.2025	30.09.2027	e	
16388578	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 5 mg/10 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.10.2025	30.09.2027	e	
18274525	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib-ratiopharm 10 mg/10 mg FTA	N1	FTA	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18274531	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib-ratiopharm 10 mg/10 mg FTA	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18274548	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib-ratiopharm 20 mg/10 mg FTA	N1	FTA	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18274560	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib-ratiopharm 20 mg/10 mg FTA	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18274577	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib-ratiopharm 40 mg/10 mg FTA	N1	FTA	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18274583	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib-ratiopharm 40 mg/10 mg FTA	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18274494	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib-ratiopharm 5 mg/10 mg FTA	N1	FTA	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18274502	Rosuvastatin + Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib-ratiopharm 5 mg/10 mg FTA	N3	FTA	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18369728	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 1 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	PFT	7	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369734	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 1 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	28	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
01147248	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 1 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	31	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369740	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 1 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	PFT	84	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369757	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 2 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	PFT	7	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369763	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 2 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	28	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
01147308	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 2 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	31	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369792	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 2 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	PFT	84	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369800	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 3 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	PFT	7	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369817	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 3 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	28	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
01147366	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 3 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	31	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369846	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 3 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	PFT	84	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369852	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 4 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	PFT	7	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369869	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 4 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	28	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
01147426	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 4 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	31	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369875	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 4 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	PFT	84	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369881	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 6 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	PFT	7	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369898	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 6 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	28	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
04178835	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 6 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	31	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369906	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 6 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	PFT	84	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369912	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 8 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	PFT	7	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369929	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 8 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	28	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
04178893	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 8 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	PFT	31	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
18369935	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 8 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	PFT	84	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
01699717	Rotigotin	NEUPRO 1 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	PFT	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
01699723	Rotigotin	NEUPRO 1 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	PFT	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
01699752	Rotigotin	NEUPRO 1 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	PFT	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
04637266	Rotigotin	NEUPRO 2 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	PFT	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
04637295	Rotigotin	NEUPRO 2 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	PFT	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
05381596	Rotigotin	NEUPRO 2 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	PFT	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
01699769	Rotigotin	NEUPRO 3 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	PFT	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
01699775	Rotigotin	NEUPRO 3 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	PFT	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
01699798	Rotigotin	NEUPRO 3 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	PFT	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
04637326	Rotigotin	NEUPRO 4 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	PFT	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
04637355	Rotigotin	NEUPRO 4 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	PFT	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
05381610	Rotigotin	NEUPRO 4 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	PFT	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
04637384	Rotigotin	NEUPRO 6 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	PFT	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
04637409	Rotigotin	NEUPRO 6 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	PFT	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
05381633	Rotigotin	NEUPRO 6 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	PFT	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
04637467	Rotigotin	NEUPRO 8 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	PFT	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
04637473	Rotigotin	NEUPRO 8 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	PFT	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
05381662	Rotigotin	NEUPRO 8 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	PFT	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.12.2025	31.12.2026	n.e.	
19798957	Roxadustat	EVRENZO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.03.2027	n.e.	
19798963	Roxadustat	EVRENZO 150 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.03.2027	n.e.	
19798928	Roxadustat	EVRENZO 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.03.2027	n.e.	
19798934	Roxadustat	EVRENZO 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.03.2027	n.e.	
19798940	Roxadustat	EVRENZO 70 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2025	31.03.2027	n.e.	
19213313	Roxadustat	EVRENZO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.03.2027	n.e.	
19213336	Roxadustat	EVRENZO 150 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.03.2027	n.e.	
19213299	Roxadustat	EVRENZO 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.03.2027	n.e.	
19213307	Roxadustat	EVRENZO 70 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.03.2027	n.e.	
19911448	Roxadustat	EVRENZO 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
19847673	Roxadustat	EVRENZO 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
19542175	Roxadustat	EVRENZO 70 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
19381080	Roxadustat	EVRENZO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19381097	Roxadustat	EVRENZO 150 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19553440	Roxadustat	EVRENZO 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19381074	Roxadustat	EVRENZO 70 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19076514	Roxadustat	EVRENZO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
19076520	Roxadustat	EVRENZO 150 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
19200368	Roxadustat	EVRENZO 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
19076483	Roxadustat	EVRENZO 70 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18892358	Roxadustat	Evrenzo 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19224245	Roxadustat	Evrenzo 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	3X12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18892364	Roxadustat	Evrenzo 150 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19224274	Roxadustat	Evrenzo 150 mg Filmtabletten	÷	FTA	3X12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18892329	Roxadustat	EVRENZO 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19224216	Roxadustat	EVRENZO 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	3X12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18892335	Roxadustat	EVRENZO 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19224222	Roxadustat	EVRENZO 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	3X12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
18892341	Roxadustat	EVRENZO 70 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19224239	Roxadustat	EVRENZO 70 mg Filmtabletten	÷	FTA	3X12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
19107574	Roxadustat	EVRENZO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
19107580	Roxadustat	EVRENZO 150 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
19107597	Roxadustat	EVRENZO 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
19107605	Roxadustat	EVRENZO 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
19107611	Roxadustat	EVRENZO 70 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
18496160	Roxadustat	EVRENZO 100MG FTA 12 FTA	÷	FTA	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19781885	Roxadustat	EVRENZO 100MG FTA 3x12 FTA	÷	FTA	3X12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
18496177	Roxadustat	EVRENZO 150MG FTA 12 FTA	÷	FTA	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19790571	Roxadustat	EVRENZO 150MG FTA 3x12 FTA	÷	FTA	3X12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
18496183	Roxadustat	EVRENZO 20MG FTA 12 FTA	÷	FTA	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19781023	Roxadustat	EVRENZO 20MG FTA 3x12 FTA	÷	FTA	3X12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
18496214	Roxadustat	EVRENZO 50MG FTA 12 FTA	÷	FTA	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19781862	Roxadustat	EVRENZO 50MG FTA 3x12 FTA	÷	FTA	3X12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
18496220	Roxadustat	EVRENZO 70MG FTA 12 FTA	÷	FTA	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
19781879	Roxadustat	EVRENZO 70MG FTA 3x12 FTA	÷	FTA	3X12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
18775658	Roxadustat	EVRENZO 100 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.03.2027	n.e.	
18775664	Roxadustat	EVRENZO 150 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.03.2027	n.e.	
18775629	Roxadustat	EVRENZO 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.03.2027	n.e.	
18775635	Roxadustat	EVRENZO 50 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.03.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18775641	Roxadustat	EVRENZO 70 mg Filmtabletten	÷	FTA	12	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2025	31.03.2027	n.e.	
02197320	Roxithromycin	ROXI 150-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07755368	Roxithromycin	ROXI 150-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	14	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02197426	Roxithromycin	ROXI 150-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02197432	Roxithromycin	ROXI 300-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	7	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02197484	Roxithromycin	ROXI 300-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01347881	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN 150 Heumann Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
12350343	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN 150 Heumann Filmtabletten	N2	FTA	14	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
01347898	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN 150 Heumann Filmtabletten	N3	FTA	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
01347970	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN 300 Heumann Filmtabletten	N1	FTA	7	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
01347964	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN 300 Heumann Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
01347993	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN 300 Heumann Filmtabletten	N2	FTA	14	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
18819918	Rufinamid (FTA)	INOVELON 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2025	28.02.2026	n.e.	
11674960	Rupatadin	RUPATADIN AL 10 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11674977	Rupatadin	RUPATADIN AL 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11674983	Rupatadin	RUPATADIN AL 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
12571883	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 1000 I.E./2 ml BJIII Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
12571908	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 2000 I.E./5 ml BJIII Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
12571860	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 250 I.E./2 ml BJIII Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
17969780	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 3000 I.E./5 ml BJIII Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
12571877	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 500 I.E./2 ml BJIII Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
18313923	Ruxolitinib	OPZELURA 15 mg/g Creme	N3	CRE	100	G	ja	Incyte Biosciences Distribution B.V.			n.e.	
11536057	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 24 mg/26 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
11536092	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 24 mg/26 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
12570671	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 24 mg/26 mg Filmtabletten	N3	FTA	196	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
11536100	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 49 mg/51 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
11126514	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 49 mg/51 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
11536146	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 49 mg/51 mg Filmtabletten	N3	FTA	196	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
11536152	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 97 mg/103 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
11126572	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 97 mg/103 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
11536175	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 97 mg/103 mg Filmtabletten	N3	FTA	196	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
18792674	Sacubitril/Valsartan	Entresto 15mg/16mg	N2	GEK	60	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
18792668	Sacubitril/Valsartan	Entresto 6mg/6mg	N2	GEK	60	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
11184925	Salbutamol und Ipratropiumbromid - R03AL02	COMBIPRASAL 0,5 mg/2,5 mg Lösung f.e.Vernebler	÷	LOV	20X2.5	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11483177	Salbutamol und Ipratropiumbromid - R03AL02	COMBIPRASAL 0,5 mg/2,5 mg Lösung f.e.Vernebler	N1	LOV	60X2.5	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11715357	Salmeterol	SOLTEL 25 µg/Sprühstoß Druckgasinhalation Susp.	N2	DOS	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.10.2025	30.09.2027	e	
11715363	Salmeterol	SOLTEL 25 µg/Sprühstoß Druckgasinhalation Susp.	N3	DOS	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.10.2025	30.09.2027	e	
01474237	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (DOS)	ATMADISC 25 µg/125 µg Dos.Aer.FCKW frei	N2	DOS	120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16792055	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (DOS)	ATMADISC 25 µg/125 µg Dos.Aer.FCKW frei	÷	DOS	3X120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
01474243	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (DOS)	ATMADISC forte 25 µg/250 µg Dos.Aer.FCKW frei	N2	DOS	120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16792061	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (DOS)	ATMADISC forte 25 µg/250 µg Dos.Aer.FCKW frei	÷	DOS	3X120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
01474220	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (DOS)	ATMADISC mite 25 µg/50 µg Dos.Aer.FCKW frei	N2	DOS	120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16957154	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (DOS)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat Zent.25/125µg 120	N2	DOS	1	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16957160	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (DOS)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat Zent.25/125µg 3x12	÷	DOS	3	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16957177	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (DOS)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat Zent.25/250µg 120	N2	DOS	1	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16957208	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (DOS)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat Zent.25/250µg 3x12	÷	DOS	3	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16957148	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (DOS)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat Zent.25/50µg 120	N2	DOS	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00427833	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI 50 µg/250 µg Diskus Einzeldos.Inhalat.-Plv	N1	IHP	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
03180793	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI 50 µg/250 µg Diskus Einzeldos.Inhalat.-Plv	N3	IHP	3X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
00427862	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI forte 50 µg/500 µg Diskus Einzeldos.Inh.-P	N1	IHP	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16792049	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI forte 50 µg/500 µg Diskus Einzeldos.Inh.-P	N2	IHP	2X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
03180818	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI forte 50 µg/500 µg Diskus Einzeldos.Inh.-P	N3	IHP	3X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
00427827	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI mite 50 µg/100 µg Diskus Einzeldos.Inh.-Pl	N1	IHP	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
03180787	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI mite 50 µg/100 µg Diskus Einzeldos.Inh.-Pl	N3	IHP	3X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16505564	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	SALFLUTIN 50 µg/100 µg/Dosis 3x60 Einzeld.Inh.-P	N3	IHP	3	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16505558	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	SALFLUTIN 50 µg/100 µg/Dosis 60 Einzeldos.Inh.-P	N1	IHP	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16505593	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	SALFLUTIN 50 µg/250 µg/Dosis 3x60 Einzeld.Inh.-P	N3	IHP	3	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16505570	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	SALFLUTIN 50 µg/250 µg/Dosis 60 Einzeldos.Inh.-P	N1	IHP	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16505624	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	SALFLUTIN 50 µg/500 µg/Dosis 3x60 Einzeld.Inh.-P	N3	IHP	3	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16505601	Salmeterol + Fluticason 17-propionat (IHP)	SALFLUTIN 50 µg/500 µg/Dosis 60 Einzeldos.Inh.-P	N1	IHP	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18776770	Sapropterin - A16AX07 (TLE/TRT)	SAPROPTERIN PUREN 100 mg Tabl.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	N1	TLE	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
18776787	Sapropterin - A16AX07 (TLE/TRT)	SAPROPTERIN PUREN 100 mg Tabl.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	N2	TLE	120	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
17920325	Sapropterin (PLE)	SAPROPTERIN Dipharma 100 mg Plv.z.H.e.L.z.Einn.	N1	PLE	30	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
17920331	Sapropterin (PLE)	SAPROPTERIN Dipharma 500 mg Plv.z.H.e.L.z.Einn.	N1	PLE	30	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
12727227	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
12727233	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
12727256	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
12727262	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
12727173	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	ILO	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
12727196	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
12727204	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	ILO	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.	
12727210	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	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.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
16507209	Secukinumab	COSENTYX 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	÷	ILO	3X1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
16507215	Secukinumab	COSENTYX 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	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	N1	ILO	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
10626700	Secukinumab	COSENTYX 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	÷	PEN	2	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
10626717	Secukinumab	COSENTYX 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	÷	PEN	3X2	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.	
01807130	Sertralin	SERTRALIN-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01807147	Sertralin	SERTRALIN-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01807207	Sertralin	SERTRALIN-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01807101	Sertralin	SERTRALIN-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01807118	Sertralin	SERTRALIN-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01807124	Sertralin	SERTRALIN-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18114649	Sertralin	SERTRALIN Amarox 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18114655	Sertralin	SERTRALIN Amarox 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18114661	Sertralin	SERTRALIN Amarox 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18114603	Sertralin	SERTRALIN Amarox 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18114626	Sertralin	SERTRALIN Amarox 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18114632	Sertralin	SERTRALIN Amarox 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01028733	Sertralin	SERTRALIN Winthrop 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01028756	Sertralin	SERTRALIN Winthrop 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01028779	Sertralin	SERTRALIN Winthrop 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01028704	Sertralin	SERTRALIN Winthrop 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01028710	Sertralin	SERTRALIN Winthrop 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01028727	Sertralin	SERTRALIN Winthrop 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11311476	Sevelamer carbonat (FTA)	SEVELAMERCARBONAT HEXAL 800 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	e	
10524922	Sevelamer carbonat (FTA)	SEVELAMERCARBONAT HEXAL 800 mg Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	e	
11549522	Sevelamer carbonat (FTA)	SEVELAMERCARBONAT Mylan 800 mg Filmtabletten	N3	FTA	180	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11675095	Sevelamer carbonat (PSE)	SEVELAMERCARBONAT HEXAL 2,4 g P.z.H.e.Susp.z.Einn.	N2	PSE	60	ST	ja	Hexal AG	01.10.2025	30.09.2027	e	
16319092	Sevelamer hydrochlorid	SEVELAMERHYDROCHLORID Waymade 800 mg Filmtablette	N3	FTA	180	ST	ja	Waymade B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.	
13890343	Sildenafil - C02KX06	SILDENAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
11566408	Sildenafil - C02KX06	SILDENAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
11566414	Sildenafil - C02KX06	SILDENAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	300	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14214762	Sildenafil - C02KX06	SILDENAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
13417322	Sildenafil - C02KX06	SILDENAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
13417339	Sildenafil - C02KX06	SILDENAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	300	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
11648402	Sildenafil - C02KX06	SILDENAFIL Zentiva 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11648394	Sildenafil - C02KX06	SILDENAFIL Zentiva 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	300	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
15895758	Silodosin	SILODOSIN AL 4 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15895764	Silodosin	SILODOSIN AL 4 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15895770	Silodosin	SILODOSIN AL 4 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15895787	Silodosin	SILODOSIN AL 8 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15895793	Silodosin	SILODOSIN AL 8 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
15895818	Silodosin	SILODOSIN AL 8 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
18106609	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 4 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.10.2025	30.09.2027	e	
18106615	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 4 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.10.2025	30.09.2027	e	
18106621	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 4 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.10.2025	30.09.2027	e	
18106638	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 8 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.10.2025	30.09.2027	e	
18106644	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 8 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.10.2025	30.09.2027	e	
18106650	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 8 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.10.2025	30.09.2027	e	
12549932	Simoctocog alfa	VIHUMA 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
12549949	Simoctocog alfa	VIHUMA 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
12549903	Simoctocog alfa	VIHUMA 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
14358521	Simoctocog alfa	VIHUMA 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
14358538	Simoctocog alfa	VIHUMA 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
12549926	Simoctocog alfa	VIHUMA 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.	
10538143	Simoctocog alfa	NUWIQ 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
10538172	Simoctocog alfa	NUWIQ 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
10538120	Simoctocog alfa	NUWIQ 250 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
13831406	Simoctocog alfa	NUWIQ 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
13831412	Simoctocog alfa	NUWIQ 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
10538137	Simoctocog alfa	NUWIQ 500 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
00232176	Simvastatin	SIMVA BASICS 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00232182	Simvastatin	SIMVA BASICS 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00232199	Simvastatin	SIMVA BASICS 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00232207	Simvastatin	SIMVA BASICS 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00232213	Simvastatin	SIMVA BASICS 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00232236	Simvastatin	SIMVA BASICS 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07021749	Simvastatin	SIMVA BASICS 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07021755	Simvastatin	SIMVA BASICS 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07021790	Simvastatin	SIMVA BASICS 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00232242	Simvastatin	SIMVA BASICS 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00232259	Simvastatin	SIMVA BASICS 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00232265	Simvastatin	SIMVA BASICS 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07021809	Simvastatin	SIMVA BASICS 60 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07021815	Simvastatin	SIMVA BASICS 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07021850	Simvastatin	SIMVA BASICS 60 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07021867	Simvastatin	SIMVA BASICS 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07021873	Simvastatin	SIMVA BASICS 80 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
07021896	Simvastatin	SIMVA BASICS 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846534	Simvastatin	SIMVAHEXAL 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846540	Simvastatin	SIMVAHEXAL 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846557	Simvastatin	SIMVAHEXAL 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846563	Simvastatin	SIMVAHEXAL 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846586	Simvastatin	SIMVAHEXAL 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846592	Simvastatin	SIMVAHEXAL 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846600	Simvastatin	SIMVAHEXAL 30 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846617	Simvastatin	SIMVAHEXAL 30 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846623	Simvastatin	SIMVAHEXAL 30 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846646	Simvastatin	SIMVAHEXAL 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846652	Simvastatin	SIMVAHEXAL 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846669	Simvastatin	SIMVAHEXAL 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846511	Simvastatin	SIMVAHEXAL 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02846528	Simvastatin	SIMVAHEXAL 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00515678	Simvastatin	SIMVAHEXAL 60 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00516815	Simvastatin	SIMVAHEXAL 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00516821	Simvastatin	SIMVAHEXAL 60 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00622523	Simvastatin	SIMVAHEXAL 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00624396	Simvastatin	SIMVAHEXAL 80 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
00624410	Simvastatin	SIMVAHEXAL 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
17623202	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623219	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623225	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623142	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623159	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623165	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623171	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623188	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17623194	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18060899	Sitagliptin	SITAGAVIA 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18060994	Sitagliptin	SITAGAVIA 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18841295	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva Pharma 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.02.2025	30.06.2026	e	
18841303	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva Pharma 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.02.2025	30.06.2026	e	
18841355	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva Pharma 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.02.2025	30.06.2026	e	
18841349	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva Pharma 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.02.2025	30.06.2026	e	
18841332	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva Pharma 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.02.2025	30.06.2026	e	
18841326	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva Pharma 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.02.2025	30.06.2026	e	
17834502	Sofosbuvir, Velpatasvir, Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	2care4 ApS	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16810296	Sofosbuvir, Velpatasvir, Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18119859	Sofosbuvir, Velpatasvir, Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17592134	Sofosbuvir, Velpatasvir, Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16139266	Sofosbuvir, Velpatasvir, Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18709041	Sofosbuvir, Velpatasvir, Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16398708	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 45 mg/200 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.	
10948728	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 90 mg/400 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.	
16398714	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 33,75 mg/150 mg befilmtes Granulat i.Btl.	N1	GRA	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.	
16398720	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 45 mg/200 mg befilmtes Granulat i.Btl.	N1	GRA	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.	
16528275	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 200 mg/50 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.	
12391477	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 400 mg/100 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.	
17868725	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 150 mg/37,5 mg befilmt.Granulat i.Btl.Paed	N1	GRA	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17868719	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 200 mg/50 mg befilmt.Granulat i.Btl.Paed.	N1	GRA	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.	
13965130	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
13965147	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
13965153	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
13965101	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
13965118	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
13965124	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
13786054	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
13786060	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
13786077	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
13786025	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
13786031	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
13786048	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14358372	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14358389	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14358403	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14358337	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14358343	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14358366	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	90	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
18196819	Solifenacin und Tamsulosin	SOLITAMAR 6 mg/0,4 mg Tab.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	TVW	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
19759443	Solifenacin und Tamsulosin	SOLITAMAR 6 mg/0,4 mg Tab.m.veränd.Wirkst.-Frs.	÷	TVW	90	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18196831	Solifenacin und Tamsulosin	SOLITAMAR 6 mg/0,4 mg Tab.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	TVW	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09651963	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	FER	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19641090	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTONORM 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	PLI	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19533609	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTONORM 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	PLI	5	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
00832835	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N2	PLI	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
15202689	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	PLI	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
15202695	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	PLI	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16633003	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTONORM 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	PLI	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16633026	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTONORM 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	PLI	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
15609801	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N1	PLI	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
03064779	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N2	PLI	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
09763254	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	PLI	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
09447139	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	PLI	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
09485849	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	TRS	5	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
04347580	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N1	TRS	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
04347597	Somatropin (Genotropin, Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N2	TRS	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19186800	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	PLI	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
11158342	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	PLI	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	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	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
18436991	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	PLI	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
12774505	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	PLI	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	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	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
13348259	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	PLI	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	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	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
08759109	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen. P.u.LM z.H.e.Inj.L	N2	PLI	5	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	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.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
11101483	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen. P.u.LM z.H.e.Inj.L	N2	PLI	5	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
04208281	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	PLI	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
04208252	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	PLI	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
05047526	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	PLI	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
05047549	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	PLI	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19645900	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	PLI	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	31.12.2026	n.e.	
09895323	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen. P.u.LM z.H.e.Inj.L	N1	PLI	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
09895441	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen. P.u.LM z.H.e.Inj.L	N2	PLI	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
09895487	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen. P.u.LM z.H.e.Inj.L	N1	PLI	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
09895493	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen. P.u.LM z.H.e.Inj.L	N2	PLI	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
09895524	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen. P.u.LM z.H.e.Inj.L	N1	PLI	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
09895553	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen. P.u.LM z.H.e.Inj.L	N2	PLI	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
07237254	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	PLI	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
00348884	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	PLI	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
18684097	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	PLI	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
17635323	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	PLI	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
15568249	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	PLI	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
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.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
15568232	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	PLI	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2025	31.12.2026	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.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16912565	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N1	PEN	1.5	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
15235950	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
11871198	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16912594	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 5 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
14236545	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10832552	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19472150	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg	N1	PEN	1.5	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2025	31.12.2026	n.e.	
10966301	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2025	31.12.2026	n.e.	
19472121	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg	N1	PEN	1.5	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2025	31.12.2026	n.e.	
14141371	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2025	31.12.2026	n.e.	
10966293	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 5 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2025	31.12.2026	n.e.	
14186304	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1	PEN	1.5	ML	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2025	31.12.2026	n.e.	
13515349	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2025	31.12.2026	n.e.	
14186310	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1	PEN	1.5	ML	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2025	31.12.2026	n.e.	
13515361	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2025	31.12.2026	n.e.	
17154115	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 5 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2025	31.12.2026	n.e.	
19480853	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N1	PEN	1.5	ML	ja	Originalis B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19480876	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	Originalis B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16879862	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	Originalis B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
11657393	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN SimpleXx 10 mg/1,5 ml Zylinderampullen	N2	ZAM	5X1.5	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16323679	Somatropin (Norditropin®, Norditropine®)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2025	31.12.2026	n.e.	
16150693	Somatropin (Norditropin®, Norditropine®)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2025	31.12.2026	n.e.	
16323662	Somatropin (Norditropin®, Norditropine®)	NORDITROPIN FlexPro 5 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2025	31.12.2026	n.e.	
10216445	Somatropin (Norditropin®, Norditropine®)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.12.2026	n.e.	
10079497	Somatropin (Norditropin®, Norditropine®)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.12.2026	n.e.	
10216451	Somatropin (Norditropin®, Norditropine®)	NORDITROPIN FlexPro 5 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.12.2026	n.e.	
19691685	Somatropin (Norditropin®, Norditropine®)	NORDITROPINE FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.12.2026	n.e.	
19635511	Somatropin (Norditropin®, Norditropine®)	NORDITROPINE FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	PEN	5X1.5	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.12.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
20155064	Somatropin (Norditropin®, Norditropine®)	NORDITROPINE FlexPro 5 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	÷		÷	÷	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.12.2026	n.e.	
05958096	Somatropin (Nutropinaq)	NUTROPINAQ 10mg/2 ml 30 I.E. Injektionslösung	N2	ILO	6	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
13625492	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
13625500	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
13625517	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
13625523	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
13830944	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
13830950	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19711465	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10MG/1.5ML SUREP	N2	ILO	5	ST	ja	Allomedic GmbH	01.09.2025	31.12.2026	n.e.	
19711471	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10MG/1.5ML SUREP	÷	ILO	10	ST	ja	Allomedic GmbH	01.09.2025	31.12.2026	n.e.	
19711488	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15MG/1.5ML SUREP	N2	ILO	5	ST	ja	Allomedic GmbH	01.09.2025	31.12.2026	n.e.	
19711494	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15MG/1.5ML SUREP	÷	ILO	10	ST	ja	Allomedic GmbH	01.09.2025	31.12.2026	n.e.	
19711442	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5MG/1.5ML SUREPA	N2	ILO	5	ST	ja	Allomedic GmbH	01.09.2025	31.12.2026	n.e.	
19711459	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5MG/1.5ML SUREPA	÷	ILO	10	ST	ja	Allomedic GmbH	01.09.2025	31.12.2026	n.e.	
16061038	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16061044	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
18467744	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
18467750	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16061021	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19524102	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
19524119	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
19630123	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
19630206	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
18380523	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
10073425	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N1	ILO	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10073431	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10073448	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10073454	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N1	ILO	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10073460	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10073477	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10073394	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N1	ILO	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10073402	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10073419	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
11669597	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
11669605	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	INOPHA GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
11669568	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
11669574	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	INOPHA GmbH	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
17875990	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19401084	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
13476425	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
13476431	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
11111381	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
11128849	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16142512	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16142529	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
15319606	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
15319612	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
18081430	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16142506	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16897245	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	ILO	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16897239	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	÷	ILO	10	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
14409744	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
11563806	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16783091	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
18129993	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19212070	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
03890419	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
03890767	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
03890218	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10048539	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslsg.i.e.Patrone	N2	ILO	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.12.2026	n.e.	
19054116	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslsg.i.e.Patrone	N2	ILO	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	31.12.2026	n.e.	
10541493	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10541464	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10541518	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
10541547	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
07776726	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
07776749	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
07776755	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
07776761	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
07776666	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
07776672	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19541684	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
18001230	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
19513044	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
17999628	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
18321199	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2	ILO	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
16909043	Sorafenib - L01EX02	SORAFENIB HEXAL 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	112	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16909072	Sorafenib - L01EX02	SORAFENIB HEXAL 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	28	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16909089	Sorafenib - L01EX02	SORAFENIB HEXAL 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	56	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16886862	Sorafenib - L01EX02	SORAFENIB STADA 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	112	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16886879	Sorafenib - L01EX02	SORAFENIB STADA 400 mg Filmtabletten	÷	FTA	56	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
16811605	Sorafenib - L01EX02	SORAFEB 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	112	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00097169	Sotalol	SOTALOL 160-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00097086	Sotalol	SOTALOL 80-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11852002	Spironolacton	SPIRONOLACTON Accord 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11852019	Spironolacton	SPIRONOLACTON Accord 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11852031	Spironolacton	SPIRONOLACTON Accord 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11851971	Spironolacton	SPIRONOLACTON Accord 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11851988	Spironolacton	SPIRONOLACTON Accord 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11851994	Spironolacton	SPIRONOLACTON Accord 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07663198	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07663206	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07663212	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07663229	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 50 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07663235	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07663241	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02204735	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02204741	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03574121	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02071079	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 50 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02071085	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03574115	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
01251483	Sulfasalazin (ausgen. 500 mg N3 (ATC: M01CX02))	AZULFIDINE magensaftresistente Filmtabletten	÷	FMR	300	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
01923474	Sulfasalazin (ausgen. 500 mg N3 (ATC: M01CX02))	AZULFIDINE Tabletten magenlösl.	÷	TAB	300	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	n.e.	
04832252	Sulfasalazin (zur Behandlung entzündlicher Gelenkerkrankungen)	AZULFIDINE RA magensaftresistente Filmtabletten	N3	FMR	300	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
03157050	Sulpirid	SULPIRID 50-1A Pharma Hartkapseln	N1	HKP	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
03157162	Sulpirid	SULPIRID 50-1A Pharma Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
03157179	Sulpirid	SULPIRID 50-1A Pharma Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01625759	Sulpirid	SULPIRID 100-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01628723	Sulpirid	SULPIRID 100-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01639572	Sulpirid	SULPIRID 100-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
03157185	Sulpirid	SULPIRID 200-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
03157191	Sulpirid	SULPIRID 200-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
03157216	Sulpirid	SULPIRID 200-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
11077307	Sultamicillin	UNASYN PD oral Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	30.06.2027	n.e.	
11077342	Sultamicillin	UNASYN PD oral Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	30.06.2027	n.e.	
03751706	Sultamicillin	UNACID PD oral Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
03751712	Sultamicillin	UNACID PD oral Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
18019968	Sultamicillin	SULTAMICILLIN PUREN 375 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
18019974	Sultamicillin	SULTAMICILLIN PUREN 375 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
08837281	Sultamicillin	SULTAMICILLIN-ratiopharm 375 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
08837298	Sultamicillin	SULTAMICILLIN-ratiopharm 375 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
12547442	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12547459	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	4X50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12547376	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12547407	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00126907	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN beta 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	3	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00126913	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN beta 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00126936	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN beta 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	12	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00118078	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN beta 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	2	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00118090	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN beta 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00121353	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN beta 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	12	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17438545	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Heumann 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	3	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
17438574	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Heumann 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
17438580	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Heumann 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	12	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
17438491	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Heumann 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	3	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
17438516	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	6	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
17438522	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	12	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
05454355	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Aurobindo 100 mg Tabletten	N1	TAB	3	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
05454361	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Aurobindo 100 mg Tabletten	N2	TAB	6	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
05454378	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Aurobindo 100 mg Tabletten	N3	TAB	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
05454303	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Aurobindo 50 mg Tabletten	N1	TAB	3	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
05454326	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Aurobindo 50 mg Tabletten	N2	TAB	6	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
05454332	Sumatriptan - N02CC01	SUMATRIPTAN Aurobindo 50 mg Tabletten	N3	TAB	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
08602419	Sumatriptan (nasale Darr.)	IMIGRAN Nasal 20 mg Nasenspray	N1	NAS	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
08602425	Sumatriptan (nasale Darr.)	IMIGRAN Nasal 20 mg Nasenspray	N2	NAS	6	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
00746225	Sumatriptan (nasale Darr.)	IMIGRAN Nasal mite 10 mg Nasenspray	N1	NAS	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.12.2023	30.11.2027	n.e.	
11312889	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject + 1 Glaxopen Inj.-Lsg.i.e.Fertigsp.	÷	ILO	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
11280126	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	÷	ILO	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
03921290	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject + 1 Glaxopen Inj.-Lsg.i.e.Fertigsp.	÷	ILO	2	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
11235315	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	÷	ILO	2	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
04943359	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject + 1 Glaxopen Inj.-Lsg.i.e.Fertigsp.	÷	ILO	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
04943342	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	÷	ILO	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19279358	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	÷	ILO	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
16507468	Sumatriptan (parenterale Darr.)	MIGRAPEN 3 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	÷	PEN	2	ST	ja	Lupin Europe GmbH	01.10.2025	30.06.2027	n.e.	
16507474	Sumatriptan (parenterale Darr.)	MIGRAPEN 3 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	÷	PEN	6	ST	ja	Lupin Europe GmbH	01.10.2025	30.06.2027	n.e.	
17416325	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB AL 12,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17416331	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB AL 25 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18074602	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB AL 37,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17416348	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB AL 50 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17270778	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB HEXAL 12,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
17270784	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB HEXAL 25 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
17270790	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB HEXAL 37,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
17270815	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB HEXAL 50 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
18491547	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB Vivanta 12,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2025	31.03.2027	e	
18491553	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB Vivanta 25 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2025	31.03.2027	e	
18491576	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB Vivanta 37,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2025	31.03.2027	e	
18491582	Sunitinib - L01EX01	SUNITINIB Vivanta 50 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2025	31.03.2027	e	
09534542	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
09534565	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
09534571	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
09534588	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
09534594	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
09534602	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18899722	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Ascend 0,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	31.10.2026	n.e.	
18899739	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Ascend 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	31.10.2026	n.e.	
18899751	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Ascend 1 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	31.10.2026	n.e.	
18899774	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Ascend 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	31.10.2026	n.e.	
18899797	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Ascend 5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	31.10.2026	n.e.	
18899805	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Ascend 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2025	31.10.2026	n.e.	
16037666	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
03053793	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
16037614	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
06896457	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
16037620	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
04228786	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
04983844	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
04983850	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
04983790	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
03274471	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
04983784	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
00605625	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
00605631	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
17313128	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
03924704	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
03924762	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
17230738	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
08915288	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
04214933	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
08907395	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
08907403	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
01028673	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18828828	Tacrolimus (HKP)	PROGRAFT 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
03194996	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
04165258	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
00003659	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
01511889	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	÷	HKP	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
00003665	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
16000901	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
01021553	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
06786958	Tacrolimus (HKP)	PROGRAFT 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
20086191	Tacrolimus (HKP)	PROGRAFT 1 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18239931	Tacrolimus (HKP)	PROGRAFT 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
19662525	Tacrolimus (HKP)	PROGRAFT 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
12575898	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
12575906	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
11240581	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
11240598	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
12575912	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
12575929	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
09708255	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Heumann 0,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
09708261	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Heumann 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
09708290	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Heumann 1 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
09708309	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Heumann 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
13425238	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.10.2026	n.e.	
13425244	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.10.2026	n.e.	
06906954	Tacrolimus (HKP)	TACRO-cell 0,5 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
06906960	Tacrolimus (HKP)	TACRO-cell 0,5 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
06906977	Tacrolimus (HKP)	TACRO-cell 1 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
06906983	Tacrolimus (HKP)	TACRO-cell 1 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
11179350	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
17370735	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
11158336	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
17370729	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
14357852	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
11006371	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
17400502	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
14357846	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
10974312	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18110404	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18105389	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18110410	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18105432	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18110479	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 3 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18105455	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18110485	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
18105478	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
16037560	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
02293727	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
16037577	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
02244539	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
16037583	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
00253801	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
16037608	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
02293733	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
10133015	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
02268770	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
10315963	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
02269344	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
02269350	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
06195453	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.	
06714870	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.	
05906395	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.	
02135164	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.	
00815038	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
00817238	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
00085226	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
00083724	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
06575405	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
06575411	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
00091793	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
00091801	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
15607908	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
05519907	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
15584550	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
05519942	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
07039867	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
05880744	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
06706014	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
01699491	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
01699516	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
05499381	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
05499398	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
01699373	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
06706008	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
13576954	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.10.2026	n.e.	
15882543	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
15619768	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
15612619	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
15612660	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
15612631	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.	
13839721	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 0,75 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
13839715	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 1 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
13343575	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 4 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
16885667	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 0,75 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
16885673	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 1 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
16885696	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 4 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
16885704	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 4 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
13879703	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 0,75 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
13879695	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 1 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
12501285	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 4 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
14413007	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 1 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
16882462	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 0,75 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
14413013	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 4 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
13859184	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 0,75 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
12801314	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 1 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13859209	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 4 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
12659543	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 0.75 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
12659537	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 1 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
16241378	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 4 mg Retardtabletten	N1	RET	30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
12739762	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 4 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
15568195	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 0,75 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
15568189	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 1 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
15568172	Tacrolimus (Retardtabletten)	ENVARSUS 4 mg Retardtabletten	÷	RET	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
14216040	Tacrolimus (SAL)	TACROLIMUS Dermapharm 1 mg/g Salbe	N1	SAL	10	G	ja	DERMAPHARM AG	01.11.2025	31.03.2027	n.e.	
14216057	Tacrolimus (SAL)	TACROLIMUS Dermapharm 1 mg/g Salbe	N2	SAL	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.11.2025	31.03.2027	n.e.	
14216063	Tacrolimus (SAL)	TACROLIMUS Dermapharm 1 mg/g Salbe	N3	SAL	60	G	ja	DERMAPHARM AG	01.11.2025	31.03.2027	n.e.	
14063263	Tacrolimus (SAL)	TAKROZEM 1 mg/g Salbe	N1	SAL	10	G	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
14063286	Tacrolimus (SAL)	TAKROZEM 1 mg/g Salbe	N2	SAL	30	G	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
14063292	Tacrolimus (SAL)	TAKROZEM 1 mg/g Salbe	N3	SAL	60	G	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.09.2025	31.03.2027	n.e.	
13231971	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PAH AL 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13231988	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PAH AL 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
15316849	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PAH AL 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12894379	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
12894385	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
15303692	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	÷	FTA	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
15303700	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e	
12501888	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
12501894	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
15270490	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	120	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
18112691	Tadalafil 5 mg BPS	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	÷	FTA	14	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18112716	Tadalafil 5 mg BPS	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	÷	FTA	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18112722	Tadalafil 5 mg BPS	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18112739	Tadalafil 5 mg BPS	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	÷	FTA	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18112745	Tadalafil 5 mg BPS	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18130074	Tafluprost (EDP)	TAFLUPROST Santen 15 µg/ml Augentr.Einzeldosisbeh	N1	EDP	30X0.3	ML	ja	Santen GmbH	01.02.2025	31.12.2025	n.e.	
18130068	Tafluprost (EDP)	TAFLUPROST Santen 15 µg/ml Augentr.Einzeldosisbeh	N3	EDP	90X0.3	ML	ja	Santen GmbH	01.02.2025	31.12.2025	n.e.	
19192172	Tafluprost/Timolol	TAPTIQOM 15 µg/ml + 5 mg/ml Augentr.i.Einzeldosis	N1	EDP	30X0.3	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19192189	Tafluprost/Timolol	TAPTIQOM 15 µg/ml + 5 mg/ml Augentr.i.Einzeldosis	÷	EDP	90X0.3	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19224127	Tafluprost/Timolol	TAPTIQOM 15 µg/ml + 5 mg/ml Augentr.i.Einzeldosis	N1	EDP	30X0.3	ML	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.06.2027	n.e.	
19224110	Tafluprost/Timolol	TAPTIQOM 15 µg/ml + 5 mg/ml Augentr.i.Einzeldosis	÷	EDP	90X0.3	ML	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.06.2027	n.e.	
18733849	Tafluprost/Timolol	TAPTIQOM 15 µg/ml + 5 mg/ml Augentr.i.Einzeldosis	N1	EDP	30X0.3	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
18733855	Tafluprost/Timolol	TAPTIQOM 15 µg/ml + 5 mg/ml Augentr.i.Einzeldosis	÷	EDP	90X0.3	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
19229113	Tafluprost/Timolol	TAPTIQOM 15 µg/ml + 5 mg/ml Augentr.i.Einzeldosis	N1	EDP	30X0.3	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
18834409	Tafluprost/Timolol	TAPTIQOM 15 µg/ml + 5 mg/ml Augentr.i.Einzeldosis	÷	EDP	90X0.3	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	
19470470	Tafluprost/Timolol	TAFLUPROST/Timolol Santen 15 µg/ml + 5 mg/ml AT E	N1	EDP	30X0.3	ML	ja	Santen GmbH	01.11.2025	30.06.2027	n.e.	
19470464	Tafluprost/Timolol	TAFLUPROST/Timolol Santen 15 µg/ml + 5 mg/ml AT E	N3	EDP	90X0.3	ML	ja	Santen GmbH	01.11.2025	30.06.2027	n.e.	
03852301	Tamoxifen	TAMOXIFEN AL 20 Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
03852318	Tamoxifen	TAMOXIFEN AL 20 Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
07121540	Tamoxifen	TAMOXIFEN AL 30 Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14169949	Tamsulosin	TAMSULOSIN Zentiva 0,4 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N1	HVW	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14169961	Tamsulosin	TAMSULOSIN Zentiva 0,4 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N2	HVW	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
15403181	Tamsulosin	TAMSULOSIN Zentiva 0,4 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	÷	HVW	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14169978	Tamsulosin	TAMSULOSIN Zentiva 0,4 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N3	HVW	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03735529	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	N1	REK	20	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01896961	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	N2	REK	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
05123888	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	÷	REK	90	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
01896978	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	N3	REK	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
16313764	Tamsulosin	TAMSULOSINHYDROCHLORID PUREN 0,4 mg Retardkapseln	N1	REK	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
16313770	Tamsulosin	TAMSULOSINHYDROCHLORID PUREN 0,4 mg Retardkapseln	N2	REK	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
16313787	Tamsulosin	TAMSULOSINHYDROCHLORID PUREN 0,4 mg Retardkapseln	÷	REK	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
16313793	Tamsulosin	TAMSULOSINHYDROCHLORID PUREN 0,4 mg Retardkapseln	N3	REK	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
16676455	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm Akutschmerz 50 mg Filmtabl.	N1	FTA	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16676461	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm Akutschmerz 50 mg Filmtabl.	N2	FTA	50	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16740182	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm Akutschmerz 50 mg Filmtabl.	N3	FTA	100	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16676834	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm 20 mg/ml Lsg.z.Einnehmen	N1	LSE	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	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954519	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 100 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954548	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 100 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954560	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 150 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954583	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 150 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954614	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 150 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954637	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 200 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954666	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 200 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954689	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 200 mg Retardtabletten	N3	RET	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	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954732	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 250 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954755	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 250 mg Retardtabletten	N3	RET	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	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954436	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 50 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
17954459	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 50 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399385	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 100 mg Ret.-T.	N1	RET	20	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399391	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 100 mg Ret.-T.	N2	RET	50	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399416	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 100 mg Ret.-T.	N3	RET	100	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399422	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 150 mg Ret.-T.	N1	RET	20	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399439	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 150 mg Ret.-T.	N2	RET	50	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399445	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 150 mg Ret.-T.	N3	RET	100	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399310	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 25 mg Ret.-T.	N1	RET	20	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399327	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 25 mg Ret.-T.	N2	RET	50	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399333	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 50 mg Ret.-T.	N1	RET	20	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399362	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 50 mg Ret.-T.	N2	RET	50	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18399379	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 50 mg Ret.-T.	N3	RET	100	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16676722	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 200 mg Retardtabl.	N1	RET	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16676745	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 200 mg Retardtabl.	N2	RET	50	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16676768	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 200 mg Retardtabl.	N3	RET	100	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16676774	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 250 mg Retardtabl.	N1	RET	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16676797	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 250 mg Retardtabl.	N2	RET	50	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16676811	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 250 mg Retardtabl.	N3	RET	100	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086752	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086769	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086798	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086806	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086835	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086858	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086864	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18086870	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086887	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086918	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 25 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086924	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 25 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18133090	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 250 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086893	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 250 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086901	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 250 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086692	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086717	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18086746	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18333334	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 100 mg Retardtabletten	N1	RET	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18333073	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 100 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18333110	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 150 mg Retardtabletten	N1	RET	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18333133	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 150 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18333179	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 200 mg Retardtabletten	N1	RET	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18333191	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 200 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18333239	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 250 mg Retardtabletten	N1	RET	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18333274	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 250 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18333392	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 50 mg Retardtabletten	N1	RET	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18333297	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 50 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18086781	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18086841	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18086700	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	N1	RET	24	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
18086723	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
17884641	Tapentadol (RET, N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL beta 100 mg Retardtabletten	N1	RET	24	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
17884629	Tapentadol (RET, N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL beta 100 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
17884701	Tapentadol (RET, N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL beta 150 mg Retardtabletten	N1	RET	24	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
17884670	Tapentadol (RET, N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL beta 150 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
17884813	Tapentadol (RET, N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL beta 200 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
17884782	Tapentadol (RET, N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL beta 50 mg Retardtabletten	N1	RET	24	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
17884753	Tapentadol (RET, N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL beta 50 mg Retardtabletten	N2	RET	54	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.	
18018041	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 20 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2025	31.12.2026	e	
18018058	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 20 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2025	31.12.2026	e	
18018064	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 20 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2025	31.12.2026	e	
18018070	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 40 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2025	31.12.2026	e	
18018087	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 40 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2025	31.12.2026	e	
18018093	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 40 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2025	31.12.2026	e	
18018101	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 80 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2025	31.12.2026	e	
18018118	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 80 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2025	31.12.2026	e	
18018124	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 80 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2025	31.12.2026	e	
13881321	Telmisartan	TELMISARTAN Micro Labs 20 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13881367	Telmisartan	TELMISARTAN Micro Labs 40 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13881404	Telmisartan	TELMISARTAN Micro Labs 80 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18794710	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10001756	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10353538	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18794733	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 80 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
10353550	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 80 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18500855	Telmisartan und Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin 089PHARM 40 mg/10 mg Tabl.	N3	TAB	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18500849	Telmisartan und Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin 089PHARM 40 mg/5 mg Tabl.	N3	TAB	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18500878	Telmisartan und Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin 089PHARM 80 mg/10 mg Tabl.	N3	TAB	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18500861	Telmisartan und Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin 089PHARM 80 mg/5 mg Tabl.	N3	TAB	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13716415	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 40/12,5 mg	N1	TAB	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	30.06.2027	e	
13716421	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 40/12,5 mg	N2	TAB	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	30.06.2027	e	
13716438	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 40/12,5 mg	N3	TAB	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	30.06.2027	e	
13716444	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 80/12,5 mg	N1	TAB	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	30.06.2027	e	
13716450	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 80/12,5 mg	N2	TAB	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	30.06.2027	e	
13716467	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 80/12,5 mg	N3	TAB	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	30.06.2027	e	
13716473	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 80/25 mg	N1	TAB	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	30.06.2027	e	
13716496	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 80/25 mg	N2	TAB	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	30.06.2027	e	
13716504	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 80/25 mg	N3	TAB	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	30.06.2027	e	
13749030	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 40 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13749076	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13749107	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18794845	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Zentiva 40 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10114472	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Zentiva 40 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10715415	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Zentiva 40 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18794868	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Zentiva 80 mg/12,5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10114408	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Zentiva 80 mg/12,5 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10715421	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Zentiva 80 mg/12,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18794880	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Zentiva 80 mg/25 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10114437	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Zentiva 80 mg/25 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
10715438	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Zentiva 80 mg/25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11291265	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 100 mg Hartkapseln Sachets	N1	HKP	5	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11291271	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 100 mg Hartkapseln Sachets	N2	HKP	20	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11291288	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 140 mg Hartkapseln Sachets	N1	HKP	5	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11291294	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 140 mg Hartkapseln Sachets	N2	HKP	20	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11291302	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 180 mg Hartkapseln Sachets	N1	HKP	5	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11291319	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 180 mg Hartkapseln Sachets	N2	HKP	20	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11291242	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 20 mg Hartkapseln Sachets	N1	HKP	5	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11291259	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 20 mg Hartkapseln Sachets	N2	HKP	20	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11291325	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 250 mg Hartkapseln Sachets	N1	HKP	5	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
13197286	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 250 mg Hartkapseln Sachets	N2	HKP	20	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11291207	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 5 mg Hartkapseln Sachets	N1	HKP	5	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11291236	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Accord 5 mg Hartkapseln Sachets	N2	HKP	20	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17981887	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	5	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17983432	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17983449	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 140 mg Hartkapseln	N1	HKP	5	ST	nein	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17983455	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 140 mg Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17983461	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 180 mg Hartkapseln	N1	HKP	5	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17981806	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 180 mg Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17981864	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 20 mg Hartkapseln	N1	HKP	5	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17981870	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17981812	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 250 mg Hartkapseln	N1	HKP	5	ST	nein	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17981829	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 250 mg Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17981841	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 5 mg Hartkapseln	N1	HKP	5	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
17981858	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMID Devatis 5 mg Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09281986	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMIDE SUN 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09281992	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMIDE SUN 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09282000	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMIDE SUN 140 mg Hartkapseln	N1	HKP	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09282023	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMIDE SUN 180 mg Hartkapseln	N1	HKP	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
09281963	Temozolomid - L01AX03	TEMOZOLOMIDE SUN 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
16369546	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL Amarox 245 mg Filmtabletten	N2	FTA	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	N3	FTA	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
13861057	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL PUREN 245 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
13861086	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL PUREN 245 mg Filmtabletten	N3	FTA	3X30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
16385396	Tenofovirdisoproxil und Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofovirdisoproxil Amar 200mg/245mg	N2	FTA	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16385404	Tenofovirdisoproxil und Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofovirdisoproxil Amar 200mg/245mg	N3	FTA	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16146272	Tenofovirdisoproxil und Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofovirdisoproxil PUREN 200mg/245mg	N2	FTA	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
16146289	Tenofovirdisoproxil und Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofovirdisoproxil PUREN 200mg/245mg	N3	FTA	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e	
14060804	Tenofovirdisoproxil und Emtricitabin	EMTRICITABIN Tenofovirdis.Zent.200mg/245mg Fumarat	N3	FTA	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
08624467	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08624409	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 2 mg Tabletten	N1	TAB	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08624415	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 2 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08624444	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 5 mg Tabletten	N1	TAB	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08624450	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01044293	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 125 mg Tabletten	N1	TAB	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01044301	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 125 mg Tabletten	N2	TAB	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01044318	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 125 mg Tabletten	N3	TAB	42	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01044324	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 250 mg Tabletten	N1	TAB	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01044330	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 250 mg Tabletten	N2	TAB	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
01044347	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 250 mg Tabletten	N3	TAB	42	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
05888912	Terbinafin	TERBINAFIN Heumann 250 mg Tabl.Heunet	N1	TAB	14	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
05888935	Terbinafin	TERBINAFIN Heumann 250 mg Tabl.Heunet	N2	TAB	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
05888941	Terbinafin	TERBINAFIN Heumann 250 mg Tabl.Heunet	N3	TAB	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18669407	Teriflunomid	TERIFLUNOMID 1A Pharma 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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.	
19101519	Teriflunomid	TERIFLUNOMID 1A Pharma 14 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19378899	Teriflunomid	TERIFLUNOMID 123 Acurae Pharma 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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	N1	FTA	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.	
19162449	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Abdi 14 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.	
19113729	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Accord 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	28X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.03.2025	31.07.2026	n.e.	
19113741	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Accord 14 mg Filmtabletten	÷	FTA	84X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.03.2025	31.07.2026	n.e.	
18886642	Teriflunomid	TERIFLUNOMID AL 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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	N1	FTA	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.	
18723294	Teriflunomid	TERIFLUNOMID beta 14 mg Filmtabletten	N2	FTA	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	N3	FTA	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.	
19263937	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Devatis 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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.	
19892745	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Devatis 14 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Devatis GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.	
19271397	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Glenmark 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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	N3	FTA	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.	
18914717	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Heumann 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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.	
19732680	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Heumann 14 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2024	31.07.2026	n.e.	
18229401	Teriflunomid	TERIFLUNOMID HEXAL 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18229430	Teriflunomid	TERIFLUNOMID HEXAL 14 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
18361069	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Mylan 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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.	
19350346	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Mylan 14 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
06707309	Teriflunomid	TERIFLUNOMID neuraxpharm 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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.	
19557573	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Aurobindo 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
19557550	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Aurobindo 14 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
19557633	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Aurobindo 14 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
19557544	Teriflunomid	TERIFLUNOMID PUREN 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
19557567	Teriflunomid	TERIFLUNOMID PUREN 14 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
19557627	Teriflunomid	TERIFLUNOMID PUREN 14 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.08.2025	31.07.2026	n.e.	
18497171	Teriflunomid	TERIFLUNOMID-ratiopharm 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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	N3	FTA	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
18880585	Teriflunomid	TERIFLUNOMID STADA 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.	
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	N1	FTA	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	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.	
19077436	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Vivanta 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19077442	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Vivanta 14 mg Filmtabletten	÷	FTA	84	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19108881	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Vivanta 14 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
18441087	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Zentiva 14 mg Filmtabletten	N1	FTA	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.	
20038200	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Zentiva 14 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.	
14178196	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
14178173	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18456605	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18456611	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	ILO	3	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19511789	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19511803	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
00099903	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj,-Lsg,im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
00970885	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16319531	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16319548	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	ILO	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19691975	Teriparatid	SONDELBAY 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19691981	Teriparatid	SONDELBAY 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
09404294	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
09466295	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19542206	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19542212	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	ILO	3	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16321858	Teriparatid	SONDELBAY 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16321870	Teriparatid	SONDELBAY 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19927320	Teriparatid	SONDELBAY 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2025	31.08.2027	n.e.	
19927337	Teriparatid	SONDELBAY 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2025	31.08.2027	n.e.	
18320432	Teriparatid	TERIPARATID ARI 20UG/80UL	N1	ILO	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18320449	Teriparatid	TERIPARATID ARI 20UG/80UL	N3	ILO	3	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
06812265	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
06812271	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
17375862	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17375879	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	ILO	3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19995149	Teriparatid	Sondelbay 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
06944676	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.i.e.vorgef.Injektor	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
06944682	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.i.e.vorgef.Injektor	N3	ILO	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18410738	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18410744	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	N3	ILO	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16873173	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16873196	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	ILO	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18798085	Teriparatid	TERROSA 20 µg/80 µl Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.11.2025	31.08.2027	n.e.	
18798091	Teriparatid	TERROSA 20 µg/80 µl Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.11.2025	31.08.2027	n.e.	
16906665	Teriparatid	TERIPARATID Heumann 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16906671	Teriparatid	TERIPARATID Heumann 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
05497790	Teriparatid	FORSTEO INJEKTOR 1x2,4ML FER	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
05497809	Teriparatid	FORSTEO INJEKTOR 3x2,4ML FER	N3	ILO	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18255798	Teriparatid	LIVOGIVA 20UG/80UL PEN 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18255806	Teriparatid	LIVOGIVA 20UG/80UL PEN 3 ILO	N3	ILO	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16145628	Teriparatid	MOVYMIA 20UG/80UL ILO 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16145640	Teriparatid	MOVYMIA 20UG/80UL ILO 3 ILO	N3	ILO	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16755456	Teriparatid	MOVYMIA PEN UND 20UG/80U 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19657671	Teriparatid	SONDELBAY 20UG/80UL 1 ILO	N1	ILO	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19657688	Teriparatid	SONDELBAY 20UG/80UL 3 ILO	N3	ILO	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
06552829	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
06552835	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
19248197	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	N3	ILO	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16124543	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
16124566	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	ILO	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15568479	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg,im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15568485	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg,im Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15578791	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15578816	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	ILO	3	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
15578851	Teriparatid	MOVYMIA Pen und 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.Starterset	N1	ILO	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18337355	Teriparatid	TERIPARATIDE SUN 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.11.2025	31.08.2027	n.e.	
18337361	Teriparatid	TERIPARATIDE SUN 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.Fertigpen	N3	ILO	3	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.11.2025	31.08.2027	n.e.	
16222702	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	N1	ILO	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.11.2025	31.08.2027	n.e.	
16222719	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	N3	ILO	3	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.11.2025	31.08.2027	n.e.	
20027260	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	÷		÷	÷	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
20027277	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	÷		÷	÷	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2025	31.08.2027	n.e.	
18726826	Testosteron - G03BA03	TESTOSTERON Libra-Pharm 1000 mg/4 ml Inj.-Lsg.	N1	ILO	1X4	ML	ja	Libra-Pharm GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
18758074	Testosteron - G03BA03	TESTOMED 1000 mg Injektionslösung	N1	ILO	1	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.04.2025	31.03.2027	e	
15427448	Tetrabenazin	TETRABENAZIN Aristo 25 mg Tabletten	N2	TAB	112	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12450760	Tetrabenazin	TETRABENAZIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N2	TAB	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 Zentiva 50 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.	
06103540	Theophyllin	THEOPHYLLIN Aristo 350 mg Retardkapseln	N3	REK	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07100650	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
07100667	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
07100673	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
07100696	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
07100638	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
07100644	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
04408465	Tiaprid	TIAPRID AL 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
04408471	Tiaprid	TIAPRID AL 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
04408488	Tiaprid	TIAPRID AL 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
00800769	Tiaprid	TIAPRID AL 200 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
00800781	Tiaprid	TIAPRID AL 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
00800798	Tiaprid	TIAPRID AL 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
10050447	Tibolon	TIBOLON Aristo 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10050453	Tibolon	TIBOLON Aristo 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	3X28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
19399223	Ticagrelor	TICAGRELOR-1A Pharma 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19399246	Ticagrelor	TICAGRELOR-1A Pharma 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19399252	Ticagrelor	TICAGRELOR-1A Pharma 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19399269	Ticagrelor	TICAGRELOR-1A Pharma 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19399275	Ticagrelor	TICAGRELOR-1A Pharma 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19831123	Ticagrelor	TICAGRELOR 123-Acurae Pharma 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19831198	Ticagrelor	TICAGRELOR 123-Acurae Pharma 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19831181	Ticagrelor	TICAGRELOR 123-Acurae Pharma 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100X1	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19456180	Ticagrelor	TICAGRELOR Abdi 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19456197	Ticagrelor	TICAGRELOR Abdi 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19456211	Ticagrelor	TICAGRELOR Abdi 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19456234	Ticagrelor	TICAGRELOR Abdi 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19456240	Ticagrelor	TICAGRELOR Abdi 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19391233	Ticagrelor	TICAGRELOR AL 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19391256	Ticagrelor	TICAGRELOR AL 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19391279	Ticagrelor	TICAGRELOR AL 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19391285	Ticagrelor	TICAGRELOR AL 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19391291	Ticagrelor	TICAGRELOR AL 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19181458	Ticagrelor	TICAGRELOR beta 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19181441	Ticagrelor	TICAGRELOR beta 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19181435	Ticagrelor	TICAGRELOR beta 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19181412	Ticagrelor	TICAGRELOR beta 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19181429	Ticagrelor	TICAGRELOR beta 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
16357980	Ticagrelor	TICAGRELOR Heumann 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
16357997	Ticagrelor	TICAGRELOR Heumann 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
16358011	Ticagrelor	TICAGRELOR Heumann 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
16358028	Ticagrelor	TICAGRELOR Heumann 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
16358040	Ticagrelor	TICAGRELOR Heumann 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19542933	Ticagrelor	TICAGRELOR Holsten 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19542962	Ticagrelor	TICAGRELOR Holsten 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19542979	Ticagrelor	TICAGRELOR Holsten 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19542985	Ticagrelor	TICAGRELOR Holsten 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19542991	Ticagrelor	TICAGRELOR Holsten 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19799112	Ticagrelor	TICAGRELOR AXiromed 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19799098	Ticagrelor	TICAGRELOR AXiromed 60 mg Filmtabletten Dose	÷	FTA	168	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19799129	Ticagrelor	TICAGRELOR AXiromed 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19799135	Ticagrelor	TICAGRELOR AXiromed 90 mg Filmtabletten Dose	÷	FTA	100	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19799106	Ticagrelor	TICAGRELOR AXiromed 90 mg Filmtabletten Dose	÷	FTA	168	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
18706539	Ticagrelor	TICAGRELOR Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
18706545	Ticagrelor	TICAGRELOR Micro Labs 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
18706551	Ticagrelor	TICAGRELOR Micro Labs 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
18706568	Ticagrelor	TICAGRELOR Micro Labs 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
18706580	Ticagrelor	TICAGRELOR Micro Labs 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19525018	Ticagrelor	TICAGRELOR Viatris 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19525001	Ticagrelor	TICAGRELOR Viatris 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19524964	Ticagrelor	TICAGRELOR Viatris 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19524958	Ticagrelor	TICAGRELOR Viatris 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19524941	Ticagrelor	TICAGRELOR Viatris 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
18075547	Ticagrelor	TICAGRELOR STADA 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
18075553	Ticagrelor	TICAGRELOR STADA 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
18075576	Ticagrelor	TICAGRELOR STADA 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
18075582	Ticagrelor	TICAGRELOR STADA 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
18075599	Ticagrelor	TICAGRELOR STADA 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19831034	Ticagrelor	TICABRIL 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19831040	Ticagrelor	TICABRIL 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19831057	Ticagrelor	TICABRIL 60 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19831063	Ticagrelor	TICABRIL 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19831086	Ticagrelor	TICABRIL 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19831092	Ticagrelor	TICABRIL 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19831100	Ticagrelor	TICABRIL 90 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2025	31.05.2027	n.e.	
19822928	Ticagrelor	TICAGRELOR Vivanta 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.09.2025	31.05.2027	n.e.	
19822911	Ticagrelor	TICAGRELOR Vivanta 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.09.2025	31.05.2027	n.e.	
19822934	Ticagrelor	TICAGRELOR Vivanta 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	14	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.09.2025	31.05.2027	n.e.	
19822940	Ticagrelor	TICAGRELOR Vivanta 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.09.2025	31.05.2027	n.e.	
19825080	Ticagrelor	TICAGRELOR Vivanta 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.09.2025	31.05.2027	n.e.	
19822957	Ticagrelor	TICAGRELOR Vivanta 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.09.2025	31.05.2027	n.e.	
18745278	Ticagrelor	TICAGRELOR Zentiva 60 mg Filmtabletten	N2	FTA	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
18745284	Ticagrelor	TICAGRELOR Zentiva 60 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
18745309	Ticagrelor	TICAGRELOR Zentiva 90 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
18745315	Ticagrelor	TICAGRELOR Zentiva 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
18745321	Ticagrelor	TICAGRELOR Zentiva 90 mg Filmtabletten	÷	FTA	168	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
19945890	Ticagrelor	TICAGRELOR Zentiva 90 mg Filmtabletten	N3	FTA	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
01098314	Ticlopidin	TICLOPIDIN AL 250 Filmtabletten	N1	FTA	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	N3	FTA	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
14036208	Tildrakizumab, WIdO-ATC-Code L04AC17	ILUMETRI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
14036214	Tildrakizumab, WIdO-ATC-Code L04AC17	ILUMETRI 200 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
18070685	Tildrakizumab, WIdO-ATC-Code L04AC17	ILUMETRI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.	
08541965	Tilidin und Naloxon flüssig	TILIDIN comp. STADA 50 mg/4 mg pro 0,72 ml	N1	TEI	20	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08541971	Tilidin und Naloxon flüssig	TILIDIN comp. STADA 50 mg/4 mg pro 0,72 ml	N2	TEI	50	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
08541988	Tilidin und Naloxon flüssig	TILIDIN comp. STADA 50 mg/4 mg pro 0,72 ml	N3	TEI	100	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01665500	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 100/8 mg retard-1A Pharma Tabl.	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01666505	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 100/8 mg retard-1A Pharma Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01666617	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 100/8 mg retard-1A Pharma Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03896362	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 150/12 mg retard-1A Pharma Tabl.	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03896445	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 150/12 mg retard-1A Pharma Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00011788	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 150/12 mg retard-1A Pharma Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03896497	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 200/16 mg retard-1A Pharma Tabl.	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03896505	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 200/16 mg retard-1A Pharma Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03896511	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 200/16 mg retard-1A Pharma Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00460894	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 50/4 retard-1A Pharma Tabl.	N1	RET	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00460925	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 50/4 retard-1A Pharma Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
00542385	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 50/4 retard-1A Pharma Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01038967	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.100 mg/8 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01038973	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.100 mg/8 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01038996	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.100 mg/8 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01039004	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.150 mg/12 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01039010	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.150 mg/12 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01039027	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.150 mg/12 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01039033	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.200 mg/16 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01039056	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.200 mg/16 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01039062	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.200 mg/16 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01038938	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.50 mg/4 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01038944	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.50 mg/4 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01038950	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.50 mg/4 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06324229	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL 0,25% AT-1A Pharma Augentropfen	N1	ATR	5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
06324235	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL 0,25% AT-1A Pharma Augentropfen	N2	ATR	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
06324241	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL 0,5% AT-1A Pharma Augentropfen	N1	ATR	5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
06324258	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL 0,5% AT-1A Pharma Augentropfen	N2	ATR	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
04828598	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,1% Augentropfen	N1	ATR	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
04828606	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,1% Augentropfen	N2	ATR	3X5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
04828612	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,25% Augentropfen	N1	ATR	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
04828629	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,25% Augentropfen	N2	ATR	3X5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
04828635	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,5% Augentropfen	N1	ATR	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
04828641	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,5% Augentropfen	N2	ATR	3X5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15228329	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	N1	ATR	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15228335	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	÷	ATR	2X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15228341	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	N2	ATR	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15228358	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	÷	ATR	4X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15228364	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	N3	ATR	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15228252	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	N1	ATR	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15228269	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	÷	ATR	2X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15228275	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	N2	ATR	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15228281	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	÷	ATR	4X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15228298	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	N3	ATR	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
09515148	Timolol und Latanoprost	LATANOPROST comp.AbZ 50 µg/ml+5 mg/ml Augentropfe	N2	ATR	3X2.5	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09263793	Timolol und Latanoprost	LATANOTIM-Vision 50 µg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	N1	ATR	2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09263801	Timolol und Latanoprost	LATANOTIM-Vision 50 µg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	N2	ATR	3X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
09332755	Timolol und Latanoprost	LATANOTIM-Vision 50 µg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	N3	ATR	6X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
11871086	Timolol und Latanoprost	LATANOPROST plus Timolol STADA 50 µg/ml+5 mg/ml A	N1	ATR	2.5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
11871092	Timolol und Latanoprost	LATANOPROST plus Timolol STADA 50 µg/ml+5 mg/ml A	N2	ATR	3X2.5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
11871100	Timolol und Latanoprost	LATANOPROST plus Timolol STADA 50 µg/ml+5 mg/ml A	N3	ATR	6X2.5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
16912849	Tiotropiumbromid	TIOTROPIUM Glenmark 18 µg Hkp.m.Plv.z.Inh.+Inhale	N1	HPI	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16912855	Tiotropiumbromid	TIOTROPIUM Glenmark 18 µg Hkp.m.Plv.z.Inh.+Inhale	N2	HPI	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16912884	Tiotropiumbromid	TIOTROPIUM Glenmark 18 µg Hkp.m.Plv.z.Inh.+Inhale	N3	HPI	90	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11689192	Tiotropiumbromid	BRALTUS 10 µg + 2 Zonda-Inhalat.Hartk.m.Plv.z.Inh	N2	HPI	60	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11298586	Tiotropiumbromid	BRALTUS 10 µg + 3 Zonda-Inhalat.Hartk.m.Plv.z.Inh	N3	HPI	90	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11298563	Tiotropiumbromid	BRALTUS 10 µg + Zonda-Inhalat.Hartkps.m.Plv.z.Inh	N1	HPI	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
16369090	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.Nachfüllpackung	N1	INL	1X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K(	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
13832794	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.Nachfüllpackung	N3	INL	3X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K(	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
13832771	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.wiederverwendbar	N1	INL	1X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K(	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
13832788	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.wiederverwendbar	N3	INL	3X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K(	01.12.2024	30.11.2026	n.e.	
16369084	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 Hub Nachfüllpackung	N2	INL	1X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K(	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13832765	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 Hub Nachfüllpackung	÷	INL	3X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K(	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
13832699	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 Hub wiederverwendb.	N2	INL	1X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K(	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
13832707	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 Hub wiederverwendb.	÷	INL	3X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K(	01.06.2025	31.05.2027	n.e.	
12668163	Tivozanib (Fotivda®)	FOTIVDA 1.340 Mikrogramm Hartkapseln	N1	HKP	1X21	ST	ja	Recordati Netherlands B.V.			n.e.	
12668157	Tivozanib (Fotivda®)	FOTIVDA 890 Mikrogramm Hartkapseln	N1	HKP	1X21	ST	ja	Recordati Netherlands B.V.			n.e.	
03023450	Tizanidin - M03BX02	SIRDALUD 2 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
03023504	Tizanidin - M03BX02	SIRDALUD 4 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
03023556	Tizanidin - M03BX02	SIRDALUD 6 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.04.2025	31.03.2027	e	
16749332	Tobramycin (HPI)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	HPI	224	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
11276082	Tobramycin (HPI)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	HPI	224	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
09783216	Tobramycin (HPI)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	HPI	224	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
09520304	Tobramycin (HPI)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	HPI	224	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
15620085	Tobramycin (HPI)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	HPI	224	ST	ja	Originalis B.V.	01.03.2025	28.02.2027	n.e.	
15435063	Tobramycin LOV	TOBRAMYCIN Aristo 300 mg/5 ml Lösung f.e.Verneble	N2	LOV	56	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
12726831	Tobramycin LOV	TOBRAMYCIN SUN 300 mg Lösung f.e.Vernebler	N2	LOV	56	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
16779913	Tobramycin LOV	TOBRAMYCIN Zentiva 300 mg/5 ml Lsg.f.e.Vernebl.	N2	LOV	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
19537866	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19537872	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
17445083	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	4	ST	ja	2care4 ApS	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
17445114	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	ja	2care4 ApS	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19175848	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19175860	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19499887	Tocilizumab	AVTOZMA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	4	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19499893	Tocilizumab	AVTOZMA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18817612	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	4	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18817629	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19646041	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e. Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	nein	Medicopharm AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19248211	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19248228	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18844141	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	IFE	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18844158	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	IFE	12	ST	nein	Originalis B.V.	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
10979284	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
10984061	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
12500417	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18491949	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19507078	Tocilizumab	TYENNE 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19507084	Tocilizumab	TYENNE 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19507090	Tocilizumab	TYENNE 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	IFK	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19507061	Tocilizumab	TYENNE 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19499769	Tocilizumab	AVTOZMA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18817575	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18817581	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18817598	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18817606	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18817552	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18817569	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
09374274	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
06935074	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
12146401	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
09374222	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
15531631	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19488659	Tocilizumab	TYENNE 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	IFK	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19485448	Tocilizumab	TYENNE 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	IFK	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
07286815	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	ja	Roche Pharma AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
07286821	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4	ST	ja	Roche Pharma AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
07286790	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	ja	Roche Pharma AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
07286896	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	ja	Roche Pharma AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
11519030	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
11653567	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
11728041	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e. Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	nein	Medicopharm AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19554362	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e. Fertigspr.	N3	ILO	12	ST	nein	Medicopharm AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
11010415	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
12448065	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	12	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
02597692	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	ILO	4	ST	ja	Roche Pharma AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
10056757	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	ILO	12	ST	ja	Roche Pharma AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19509893	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	PEN	4	ST	ja	2care4 ApS	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
16120025	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	PEN	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
15609221	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19175877	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigpen	N2	PEN	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19175883	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19499953	Tocilizumab	AVTOZMA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	PEN	4	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19499976	Tocilizumab	AVTOZMA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18817635	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Injektionslösung i.e. Fertigpen	N2	PEN	4	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18817641	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Injektionslösung i.e. Fertigpen	N3	PEN	12	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19728394	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionlösung i.e. Fertigpen	N2	PEN	4	ST	nein	Medicopharm AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
15582290	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	PEN	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
15582309	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19248234	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigpen	N2	PEN	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19248263	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	nein	Orifarm GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18844129	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	PEN	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
18844135	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	nein	Originalis B.V.	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
02597686	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	PEN	4	ST	ja	Roche Pharma AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
10056740	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	PEN	12	ST	ja	Roche Pharma AG	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19499806	Tocilizumab	Avtozma 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	÷		÷	÷	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
19499746	Tocilizumab	Avtozma 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	÷		÷	÷	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2025	31.10.2026	n.e.	
14155692	Tofacitinib	XELJANZ 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
14155700	Tofacitinib	XELJANZ 10 mg Filmtabletten	÷	FTA	112	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
14155717	Tofacitinib	XELJANZ 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	182	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
07211533	Tofacitinib	XELJANZ 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
13577882	Tofacitinib	XELJANZ 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	182	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
17203339	Tofacitinib	XELJANZ 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N2	LSE	240	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
14275309	Tofacitinib	XELJANZ 11 mg Retardtabletten	N2	RET	28	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	n.e.	
14275290	Tofacitinib	XELJANZ 11 mg Retardtabletten	N3	RET	91	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	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	N3	FTA	200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07552493	Tolperison	TOLPERISON-HCL dura 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01691644	Tolperison	TOLPERISON-HCL dura 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01744843	Tolperison	TOLPERISON-HCL dura 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05360855	Tolperison	TOLPERISON-HCL dura 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05360861	Tolperison	TOLPERISON-HCL dura 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	48	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
05360878	Tolperison	TOLPERISON-HCL dura 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	96	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00984686	Tolperison	TOLPERISON-HCL STADA 150 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
00988661	Tolperison	TOLPERISON-HCL STADA 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01004856	Tolperison	TOLPERISON-HCL STADA 150 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09301909	Tolperison	TOLPERISON-HCL STADA 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00979610	Tolperison	TOLPERISON-HCL STADA 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	48	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00984663	Tolperison	TOLPERISON-HCL STADA 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	96	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01620615	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN-1A Pharma 4 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01620696	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN-1A Pharma 4 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	49	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01620704	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN-1A Pharma 4 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
15269452	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN Heumann 4 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
15269469	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN Heumann 4 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
15269475	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN Heumann 4 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e	
11358377	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN Puren 4 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
11595249	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 1 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11595255	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 1 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11595261	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 1 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11595278	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 2 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11595284	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 2 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11595290	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 2 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
18325524	Tolvaptan - C03XA01	TOLVAPTAN Ascend 15 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18325530	Tolvaptan - C03XA01	TOLVAPTAN Ascend 15 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
18325547	Tolvaptan - C03XA01	TOLVAPTAN Ascend 30 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
11171785	Tolvaptan - G04BX21	JINARC 15 mg Tabletten	÷	TAB	7	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
11171791	Tolvaptan - G04BX21	JINARC 30 mg Tabletten	÷	TAB	7	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
11160899	Tolvaptan - G04BX21	JINARC 45 mg + 15 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
11160907	Tolvaptan - G04BX21	JINARC 60 mg + 30 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
11160913	Tolvaptan - G04BX21	JINARC 90 mg + 30 mg Tabletten	N2	TAB	56	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e	
19184675	Tolvaptan (ATC: C03XA01; 7,5 mg)	TOLVAPTAN Ascend 7,5 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2025	30.06.2026	n.e.	
19184681	Tolvaptan (ATC: C03XA01; 7,5 mg)	TOLVAPTAN Ascend 7,5 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2025	30.06.2026	n.e.	
19155426	Tolvaptan (ATC: C03XA01; 7,5 mg)	TOLVAPTAN beta SIADH 7,5 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.06.2026	n.e.	
20092292	Tolvaptan (ATC: C03XA01; 7,5 mg)	TOLVAPTAN beta SIADH 7,5 mg Tabletten	N2	TAB	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.06.2026	n.e.	
19780101	Tolvaptan (ATC: C03XA01; 7,5 mg)	SAMSCA 7,5 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2025	30.06.2026	n.e.	
13969576	Tolvaptan (ATC: C03XA01; 7,5 mg)	SAMSCA 7,5 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.	
09713836	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09713842	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 100 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09713859	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 100 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09713871	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09713888	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09713753	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 25 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09713776	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 25 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09713782	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 25 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09713799	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 50 mg Filmtabletten	N1	FTA	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09713807	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 50 mg Filmtabletten	N2	FTA	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
09713813	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 50 mg Filmtabletten	N3	FTA	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
01562579	Torasemid	TORASEMID AL 10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01562562	Torasemid	TORASEMID AL 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01562556	Torasemid	TORASEMID AL 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02198874	Torasemid	TORASEMID AL 20 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02198880	Torasemid	TORASEMID AL 20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02198905	Torasemid	TORASEMID AL 20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04992837	Torasemid	TORASEMID AL 200 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
04992843	Torasemid	TORASEMID AL 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
04992978	Torasemid	TORASEMID AL 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01562616	Torasemid	TORASEMID AL 5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01562591	Torasemid	TORASEMID AL 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01562585	Torasemid	TORASEMID AL 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01671363	Torasemid	TORASEMID HEXAL 10 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
01671386	Torasemid	TORASEMID HEXAL 10 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
01671423	Torasemid	TORASEMID HEXAL 10 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03650359	Torasemid	TORASEMID HEXAL 100 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03650365	Torasemid	TORASEMID HEXAL 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03650371	Torasemid	TORASEMID HEXAL 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04008493	Torasemid	TORASEMID HEXAL 2,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04008576	Torasemid	TORASEMID HEXAL 2,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04008582	Torasemid	TORASEMID HEXAL 2,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04008688	Torasemid	TORASEMID HEXAL 20 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04008694	Torasemid	TORASEMID HEXAL 20 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04008702	Torasemid	TORASEMID HEXAL 20 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03650388	Torasemid	TORASEMID HEXAL 200 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03650394	Torasemid	TORASEMID HEXAL 200 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03650402	Torasemid	TORASEMID HEXAL 200 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04008599	Torasemid	TORASEMID HEXAL 5 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04008659	Torasemid	TORASEMID HEXAL 5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
04008671	Torasemid	TORASEMID HEXAL 5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03650307	Torasemid	TORASEMID HEXAL 50 mg Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03650313	Torasemid	TORASEMID HEXAL 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
03650342	Torasemid	TORASEMID HEXAL 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2025	31.12.2026	e	
17394747	Tralokinumab	ADTRALZA 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N3	ILO	12X1	ML	nein	LEO Pharma GmbH			n.e.	
17394718	Tralokinumab	ADTRALZA 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N1	ILO	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.	
07493158	Tramadol flüssig	TRAMADOL AL Tropfen	N1	LSE	10	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07493164	Tramadol flüssig	TRAMADOL AL Tropfen	÷	LSE	20	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05896426	Tramadol flüssig	TRAMADOL AL Tropfen	÷	LSE	30	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07493170	Tramadol flüssig	TRAMADOL AL Tropfen	N2	LSE	50	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07493187	Tramadol flüssig	TRAMADOL AL Tropfen	N3	LSE	100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11236036	Tramadol flüssig	TRAMADOL LIBRAPHARM 100 mg/ml Lsg.z.Einn.m.Dosierp	N2	LSE	50	ML	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11236042	Tramadol flüssig	TRAMADOL LIBRAPHARM 100 mg/ml Lsg.z.Einn.m.Dosierp	N3	LSE	100	ML	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11236007	Tramadol flüssig	TRAMADOL LIBRAPHARM 100 mg/ml Lsg.z.Einn.m.Tropfer	N1	LSE	10	ML	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11236013	Tramadol flüssig	TRAMADOL LIBRAPHARM 100 mg/ml Lsg.z.Einn.m.Tropfer	÷	LSE	20	ML	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06181103	Tramadol flüssig	TRAMADOL-ratiopharm 100 mg/ml Tro.z.Einn.Dosierp.	N3	PPL	100	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01017178	Tramadol flüssig	TRAMADOL AbZ 100 mg/ml Tro.z.Einn.m.Tropfaufsatz	N1	TEI	10	ML	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06181095	Tramadol flüssig	TRAMADOL-ratiopharm 100 mg/ml Tropfen z.Einnehmen	÷	TEI	30	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09205270	Tramadol flüssig	TRAMADOL-ratiopharm 100 mg/ml Tropfen z.Einnehmen	N2	TEI	50	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480779	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	÷	RET	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480791	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480816	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480822	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480839	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	÷	RET	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480845	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480851	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480868	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480874	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	÷	RET	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
03480880	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480897	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03480905	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818090	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 100 mg	N1	RET	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818109	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 100 mg	N2	RET	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818115	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 100 mg	N3	RET	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818138	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 150 mg	N1	RET	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818144	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 150 mg	N2	RET	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818150	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 150 mg	N3	RET	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818173	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 200 mg	N1	RET	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818196	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 200 mg	N2	RET	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818204	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 200 mg	N3	RET	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818055	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 50 mg	N1	RET	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818061	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 50 mg	N2	RET	50	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06818078	Tramadol retardiert (2x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 50 mg	N3	RET	100	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11242657	Tramadol und Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 37,5 mg/325 mg FTA	N2	FTA	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11242663	Tramadol und Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 37,5 mg/325 mg FTA	N3	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11242686	Tramadol und Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 75 mg/650 mg Filmtabl.	÷	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11242692	Tramadol und Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 75 mg/650 mg Filmtabl.	N2	FTA	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11242717	Tramadol und Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 75 mg/650 mg Filmtabl.	N3	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11111091	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 37,5 mg/325 mg Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11111116	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 37,5 mg/325 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11111145	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 37,5 mg/325 mg Filmtabletten	N3	FTA	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11111174	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 75 mg/650 mg Filmtabletten	÷	FTA	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11111180	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 75 mg/650 mg Filmtabletten	N2	FTA	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
11111205	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 75 mg/650 mg Filmtabletten	N3	FTA	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07493112	Tramadol unretardiert	TRAMADOL AL 50 Kapseln	N2	HKP	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07493129	Tramadol unretardiert	TRAMADOL AL 50 Kapseln	N3	HKP	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02256175	Tramadol unretardiert	TRAMAL Hartkapseln	N1	HKP	10	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
07186284	Tramadol unretardiert	TRAMAL Hartkapseln	N2	HKP	30	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
06867645	Tramadol unretardiert	TRAMAL Hartkapseln	N3	HKP	50	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13825831	Tranexamsäure (FTA)	TRANEXAMSÄURE Tillomed 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13825854	Tranexamsäure (FTA)	TRANEXAMSÄURE Tillomed 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13825877	Tranexamsäure (FTA)	TRANEXAMSÄURE Tillomed 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
00523241	Tranexamsäure (ILO)	CYKLOKAPRON-Injektionslösung 1000 mg	N2	ILO	10X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
01218072	Tranexamsäure (ILO)	CYKLOKAPRON-Injektionslösung 500 mg	N2	ILO	10X5	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
07795480	Tranylcypromin	JATROSOM 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
07795497	Tranylcypromin	JATROSOM 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
07781354	Tranylcypromin	JATROSOM 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
00911693	Tranylcypromin	JATROSOM 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
07795505	Tranylcypromin	JATROSOM 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
07781348	Tranylcypromin	JATROSOM 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
12461723	Tranylcypromin	JATROSOM 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
12461746	Tranylcypromin	JATROSOM 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
12461775	Tranylcypromin	JATROSOM 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
12461781	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
12461798	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
12461812	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
12461829	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
12461835	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
12461841	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
15194895	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN Aristo 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
15194903	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN Aristo 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
15194926	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN Aristo 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
17482948	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17482960	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17482977	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17482902	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17482925	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17482931	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17482865	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17482888	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
17482894	Tranylcypromin	TRANYLCYPROMIN neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
13921368	Trastuzumab	KANJINTI 150 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
13921368	Trastuzumab	KANJINTI 150 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
13921374	Trastuzumab	KANJINTI 420 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
13921374	Trastuzumab	KANJINTI 420 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
13921368	Trastuzumab	KANJINTI® 150 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
13921368	Trastuzumab	KANJINTI® 150 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
13921368	Trastuzumab	KANJINTI® 150 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
13921368	Trastuzumab	KANJINTI® 150 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
13921368	Trastuzumab	KANJINTI® 150 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
13921368	Trastuzumab	KANJINTI® 150 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
13921374	Trastuzumab	KANJINTI® 420 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
13921374	Trastuzumab	KANJINTI® 420 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
13921374	Trastuzumab	KANJINTI® 420 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
13921374	Trastuzumab	KANJINTI® 420 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
13921374	Trastuzumab	KANJINTI® 420 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
13921374	Trastuzumab	KANJINTI® 420 mg	N1	PIK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
14053537	Trastuzumab	HERZUMA 150mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
14053537	Trastuzumab	HERZUMA 150mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
14053537	Trastuzumab	HERZUMA 150mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
14053537	Trastuzumab	HERZUMA 150mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
14053537	Trastuzumab	HERZUMA 150mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
14053537	Trastuzumab	HERZUMA 150mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
14053537	Trastuzumab	HERZUMA 150mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
14053537	Trastuzumab	HERZUMA 150mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
14053537	Trastuzumab	HERZUMA 150mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
15202821	Trastuzumab	HERZUMA 420mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
15202821	Trastuzumab	HERZUMA 420mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
15202821	Trastuzumab	HERZUMA 420mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.06.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
15202821	Trastuzumab	HERZUMA 420mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
15202821	Trastuzumab	HERZUMA 420mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
15202821	Trastuzumab	HERZUMA 420mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
15202821	Trastuzumab	HERZUMA 420mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
15202821	Trastuzumab	HERZUMA 420mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
15202821	Trastuzumab	HERZUMA 420mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIK	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
14219570	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
14219570	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
14219570	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
14219570	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
14219570	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
14219570	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
14219570	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
14219570	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
14219570	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
15616540	Trastuzumab	TRAZIMERA 420 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Berlin
15616540	Trastuzumab	TRAZIMERA 420 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Brandenburg
15616540	Trastuzumab	TRAZIMERA 420 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2025	30.04.2026	n.e.	Mecklenburg-Vorpommern
15616540	Trastuzumab	TRAZIMERA 420 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Bayern
15616540	Trastuzumab	TRAZIMERA 420 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Niedersachsen, Bremen
15616540	Trastuzumab	TRAZIMERA 420 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	Sachsen-Anhalt
15616540	Trastuzumab	TRAZIMERA 420 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
15616540	Trastuzumab	TRAZIMERA 420 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
15616540	Trastuzumab	TRAZIMERA 420 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
16596897	Trastuzumab	HERZUMA 420 mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PKI	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Hamburg
16596897	Trastuzumab	HERZUMA 420 mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PKI	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Nordrhein, Westfalen-Lippe
16596897	Trastuzumab	HERZUMA 420 mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PKI	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	Schleswig-Holstein
11563798	Trastuzumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i,e,Dsfl,	N1	ILO	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
13853483	Trastuzumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	ILO	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
20023724	Trastuzumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	ILO	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.12.2025	31.07.2027	n.e.	
10414263	Trastuzumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
14242238	Trastuzumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i,e,Dsfl,	N1	ILO	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
18653398	Trastuzumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	ILO	1	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.09.2025	31.07.2027	n.e.	
10200071	Trastuzumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	ILO	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
11690516	Trastuzumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	ILO	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
16753807	Trastuzumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i,e,Dsfl,	N1	ILO	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2025	31.07.2027	n.e.	
12388765	Travoprost	TRAVOPROST-1A Pharma 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	N1	ATR	2.5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
12388771	Travoprost	TRAVOPROST-1A Pharma 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	N2	ATR	3X2.5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
14053253	Travoprost	TRAVOPROST Heumann 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	N1	ATR	2.5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e	
14053282	Travoprost	TRAVOPROST Heumann 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	N2	ATR	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	N1	ATR	2.5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
14063843	Travoprost + Timolol	TRAVOPROST/Timolol Heumann 40 µg/ml+5 mg/ml ATR	N2	ATR	3X2.5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2025	30.09.2027	e	
12521589	Travoprost + Timolol	TRAVOPROSTIMOLOL-ratio.40 µg/ml + 5 mg/ml Augentr	N2	ATR	3X2.5	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14265989	Trazodon	TRAZODON Glenmark 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14265995	Trazodon	TRAZODON Glenmark 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14266026	Trazodon	TRAZODON Glenmark 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
16802121	Treprostinil (ausgen. 10 mg, 20 mg, 25 mg/Behältnis)	TREPULMIX 10 mg/ml Infusionslösung 100mg	N1	INF	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany Gmb	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
16802138	Treprostinil (ausgen. 10 mg, 20 mg, 25 mg/Behältnis)	TREPULMIX 5 mg/ml Infusionslösung 50mg	N1	INF	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany Gmb	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
17197165	Treprostinil (ausgen. 10 mg, 20 mg, 25 mg/Behältnis)	TRESUVI 10 mg/ml Infusionslösung 100mg	N1	INF	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany Gmb	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
17197159	Treprostinil (ausgen. 10 mg, 20 mg, 25 mg/Behältnis)	TRESUVI 5 mg/ml Infusionslösung 50mg	N1	INF	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany Gmb	01.04.2024	31.03.2026	n.e.	
14407053	Treprostinil (INF)	TREPROSTINIL beta 1 mg/ml Infusionslsg.20mg	N1	INF	1	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.06.2026	e	
16122194	Trientin	CUPRIOR 150 mg Filmtabletten	N2	FTA	96	ST	ja	Orphalan SA	01.03.2025	31.01.2027	n.e.	
17899128	Trientin	TRIENTIN Tillomed 167 mg Hartkapseln	÷	HKP	100	ST	ja	Tillomed Pharma GmbH	01.04.2025	31.01.2027	n.e.	
17899134	Trientin	TRIENTIN Tillomed 167 mg Hartkapseln	÷	HKP	300	ST	ja	Tillomed Pharma GmbH	01.04.2025	31.01.2027	n.e.	
18832847	Trientin	CUFENCE 100 mg Hartkapseln	÷	HKP	200	ST	ja	Univar Solutions B.V.	01.02.2025	31.01.2027	n.e.	
15436619	Trientin	CUFENCE 200 mg Hartkapseln	÷	HKP	100	ST	ja	Univar Solutions B.V.	01.02.2025	31.01.2027	n.e.	
18232188	Trientin	TRIENTIN Waymade 200 mg Hartkapseln	÷	HKP	100	ST	ja	Waymade B.V.	01.02.2025	31.01.2027	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.	
17550621	Trimethoprim und Sulfamethoxazol fest	COTRIM forte-ratiopharm 800 mg/160 mg Tabletten	N1	TAB	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
17550638	Trimethoprim und Sulfamethoxazol fest	COTRIM forte-ratiopharm 800 mg/160 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17550650	Trimethoprim und Sulfamethoxazol fest	COTRIM-ratiopharm 400 mg/80 mg Tabletten	N2	TAB	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
17550667	Trimethoprim und Sulfamethoxazol fest	COTRIM-ratiopharm 400 mg/80 mg Tabletten	N3	TAB	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01664216	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN 100-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01664222	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN 100-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01664239	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN 100-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01664179	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN 25-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01664185	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN 25-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01664191	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN 25-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00278250	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN 50-1A Pharma Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00278497	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN 50-1A Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00278505	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN 50-1A Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01527583	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01527608	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01527620	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03906907	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03906913	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03906936	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00772010	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00772027	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
00772033	Trimipramin (FTA / TAB)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01527732	Trimipramin (LSE / TEI / TRO)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm Lösung zum Einnehmen	N1	LSE	30	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
06130583	Trimipramin (LSE / TEI / TRO)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm Lösung zum Einnehmen	N2	LSE	60	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
01871168	Trimipramin (LSE / TEI / TRO)	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm Lösung zum Einnehmen	N3	LSE	3X30	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17184719	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	PLD	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
15389630	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	PLD	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
16887583	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	PLD	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19238595	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	PLD	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
18218745	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	PLD	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
18218751	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	PLD	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
19334867	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	PLD	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
15387341	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	TRS	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
15387358	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	TRS	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
18371228	Triptorelin embonat	SALVACYL 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	TRS	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
16703689	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	TRS	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
16703695	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	TRS	2	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
16703703	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	TRS	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	n.e.	
09384775	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 15 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09384781	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 15 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09384798	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 15 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05465235	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 30 mg teilbare Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05465241	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 30 mg teilbare Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05465258	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 30 mg teilbare Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14135531	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 45 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14135548	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 45 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
14135554	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 45 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02407409	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02407421	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02407438	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 5 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04910029	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 20 mg überzogene Tabletten	N1	UTA	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03843650	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 20 mg überzogene Tabletten	N2	UTA	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
03843667	Trospiumchlorid	SPASMOLYT 20 mg überzogene Tabletten	N3	UTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
15635388	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 1000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	PLI	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
15635394	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 1500 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	PLI	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
15635425	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 2000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	PLI	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
15635431	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 3000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	PLI	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.	N1	PLI	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
15635371	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 500 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	PLI	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.	N1	PLI	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.	
19668290	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	N2	IHP	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.10.2025	30.04.2027	n.e.	
19667965	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.10.2025	30.04.2027	n.e.	
12900364	Umeclidiniumbromid	ROLUFTA Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	N2	IHP	1	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
12900370	Umeclidiniumbromid	ROLUFTA Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
19854503	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	N2	IHP	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	30.04.2027	n.e.	
18819901	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	30.04.2027	n.e.	
18891123	Umeclidiniumbromid	ROLUFTA Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2025	30.04.2027	n.e.	
18771850	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	N2	IHP	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.04.2027	n.e.	
18771867	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.04.2027	n.e.	
18852778	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	N2	IHP	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.04.2027	n.e.	
18852784	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.04.2027	n.e.	
19501667	Umeclidiniumbromid	ROLUFTA Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	N2	IHP	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.04.2027	n.e.	
19501696	Umeclidiniumbromid	ROLUFTA Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2025	30.04.2027	n.e.	
14336241	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	N2	IHP	1	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
14336258	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
18726513	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	N2	IHP	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	30.04.2027	n.e.	
18726507	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	30.04.2027	n.e.	
19341465	Umeclidiniumbromid	ROLUFTA Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	N2	IHP	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	30.04.2027	n.e.	
19341471	Umeclidiniumbromid	ROLUFTA Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2025	30.04.2027	n.e.	
19216004	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	N2	IHP	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.12.2025	30.04.2027	n.e.	
19216033	Umeclidiniumbromid	INCRUSE Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.12.2025	30.04.2027	n.e.	
19485431	Umeclidiniumbromid	ROLUFTA Ellipta 55 µg einzeldos.Plv.z.Inhal.30 ED	÷	IHP	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.12.2025	30.04.2027	n.e.	
11329795	Umeclidiniumbromid/Vilanterol	LAVENTAIR ELLIPTA 55 µg/22 µg einzeld.P.z.Inh.30ED	N2	IHP	1	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
11329832	Umeclidiniumbromid/Vilanterol	LAVENTAIR ELLIPTA 55 µg/22 µg einzeld.P.z.Inh.30ED	÷	IHP	3	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
14336212	Umeclidiniumbromid/Vilanterol	ANORO ELLIPTA 55 µg/ 22 µg 30ED einzeldos.Inh.-P.	N2	IHP	1	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2025	30.04.2027	n.e.	
14336229	Umeclidiniumbromid/Vilanterol	ANORO ELLIPTA 55 µg/ 22 µg 30ED einzeldos.Inh.-P.	÷	IHP	3	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2025	30.04.2027	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.	
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.	
14214331	Urapidil	URAPIDIL AL 30 mg Hartkapseln retardiert	÷	REK	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14214348	Urapidil	URAPIDIL AL 30 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14214354	Urapidil	URAPIDIL AL 60 mg Hartkapseln retardiert	÷	REK	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14214360	Urapidil	URAPIDIL AL 60 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14214377	Urapidil	URAPIDIL AL 90 mg Hartkapseln retardiert	÷	REK	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14214383	Urapidil	URAPIDIL AL 90 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06972218	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
06972224	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18908059	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 400 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2025	31.12.2026	e	
17954979	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 400 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2025	31.12.2026	e	
17954985	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 400 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2025	31.12.2026	e	
15410850	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 500 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	nein	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2025	31.12.2026	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
15410867	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	nein	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2025	31.12.2026	e	
02244781	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 250 mg Kapseln	N2	HKP	50	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
02244798	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 250 mg Kapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
18908042	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 250 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2025	31.12.2026	e	
15410844	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 250 mg Hartkapseln	N2	HKP	50	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2025	31.12.2026	e	
15410838	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 250 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2025	31.12.2026	e	
19666233	Ustekinumab	PYZCHIVA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19906619	Ustekinumab	STEQEYMA 130 mg Konz.z.Her.e.Infusionslösung Dsfl.	N1	IFK	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19844887	Ustekinumab	Otulfi 130 mg Konz.z.Her.e.Infusionslösung Dsfl.	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19485655	Ustekinumab	PYZCHIVA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
13333950	Ustekinumab	STELARA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19659931	Ustekinumab	STEQEYMA 130 mg Konz.z.Her.e.Infusionslösung Dsfl.	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19477549	Ustekinumab	WEZENLA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19523261	Ustekinumab	Imuldosa Accord 130mg	N1	IFK	1	ST	nein	Accord Healthcare GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19825341	Ustekinumab	STEQEYMA 130 mg	N1	IFK	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19279507	Ustekinumab	WEZENLA® 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19720085	Ustekinumab	YESINTEK 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	Biocon Biologics Germany GmbH	01.04.2025	31.07.2026	n.e.	
13314533	Ustekinumab	STELARA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19175251	Ustekinumab	STEQEYMA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2024	31.07.2026	n.e.	
19541253	Ustekinumab	OTULFI 130 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.03.2025	31.07.2026	n.e.	
19149348	Ustekinumab	PYZCHIVA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	Hexal AG	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19271285	Ustekinumab	PYZCHIVA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	÷	IFK	3	ST	nein	Hexal AG	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
11721837	Ustekinumab	STELARA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19661626	Ustekinumab	PYZCHIVA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
13154756	Ustekinumab	STELARA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19848394	Ustekinumab	STEQEYMA 130 mg Konz.z.Her.e.Infusionslösung Dsfl.	N1	IFK	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19741555	Ustekinumab	Fymskina 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
18671166	Ustekinumab	Uzpruvo 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	IFK	1	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19666210	Ustekinumab	PYZCHIVA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19666227	Ustekinumab	PYZCHIVA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19906594	Ustekinumab	STEQEYMA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19906602	Ustekinumab	STEQEYMA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19492750	Ustekinumab	UZPRUVO 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19465612	Ustekinumab	UZPRUVO 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
20043098	Ustekinumab	YESINTEK 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19844864	Ustekinumab	Otulfi 45 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19844870	Ustekinumab	Otulfi 90 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19485632	Ustekinumab	PYZCHIVA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19485649	Ustekinumab	PYZCHIVA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
14266569	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung Durchstechflasche	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
11158359	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19077531	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
11519047	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19659919	Ustekinumab	STEQEYMA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19659925	Ustekinumab	STEQEYMA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19490337	Ustekinumab	UZPRUVO 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19469811	Ustekinumab	UZPRUVO 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19761380	Ustekinumab	UZPRUVO 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	÷	ILO	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19477495	Ustekinumab	WEZENLA 45 mg Injektionslösung Durchstechfl.	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19477526	Ustekinumab	WEZENLA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19477532	Ustekinumab	WEZENLA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
19740082	Ustekinumab	UZPRUVO 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19523232	Ustekinumab	Imuldosa Accord 45mg	N1	ILO	1	ST	nein	Accord Healthcare GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19523249	Ustekinumab	Imuldosa Accord 90mg	N1	ILO	1	ST	nein	Accord Healthcare GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19720145	Ustekinumab	PYZCHIVA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
20055960	Ustekinumab	PYZCHIVA 45MG ILO Fertigpen 1 St	N1	ILO	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
20055977	Ustekinumab	PYZCHIVA 90MG ILO Fertigpen 1 St	N1	ILO	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19705074	Ustekinumab	PZYCHIVA 90 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19825312	Ustekinumab	STEQEYMA 45 mg	N1	ILO	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19825329	Ustekinumab	STEQEYMA 90 mg	N1	ILO	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19720122	Ustekinumab	UZPRUVO 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19720139	Ustekinumab	UZPRUVO 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
20086446	Ustekinumab	Uzpruvo 90mg Injektionslösung i.e.Fertigspr	÷	ILO	2	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19680291	Ustekinumab	Wezenla 45mg	N1	ILO	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19680322	Ustekinumab	Wezenla 90mg	N1	ILO	1	ST	nein	Allomedic GmbH	01.02.2025	31.07.2026	n.e.	
19279513	Ustekinumab	WEZENLA® 45 mg Injektionslösung Durchstechflasche	N1	ILO	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19279536	Ustekinumab	WEZENLA® 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19279542	Ustekinumab	WEZENLA® 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19720062	Ustekinumab	YESINTEK 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Biocon Biologics Germany GmbH	01.04.2025	31.07.2026	n.e.	
19720079	Ustekinumab	YESINTEK 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Biocon Biologics Germany GmbH	01.04.2025	31.07.2026	n.e.	
20091016	Ustekinumab	PYZCHIVA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19687347	Ustekinumab	PYZCHIVA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
20090991	Ustekinumab	PYZCHIVA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19687376	Ustekinumab	PYZCHIVA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
14252946	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung Durchstechflasche	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
07686615	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19146137	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
03992410	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19871507	Ustekinumab	STEQEYMA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19871536	Ustekinumab	STEQEYMA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19491236	Ustekinumab	UZPRUVO 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19491213	Ustekinumab	UZPRUVO 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19780087	Ustekinumab	WEZENLA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19780093	Ustekinumab	WEZENLA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2024	31.07.2026	n.e.	
19175191	Ustekinumab	STEQEYMA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2024	31.07.2026	n.e.	
19175245	Ustekinumab	STEQEYMA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2024	31.07.2026	n.e.	
19541282	Ustekinumab	OTULFI 45 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.03.2025	31.07.2026	n.e.	
19541307	Ustekinumab	Otulfi 45 mg Injektionslösung Durchstechflasche	N1	ILO	1	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.03.2025	31.07.2026	n.e.	
19541276	Ustekinumab	OTULFI 90 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.03.2025	31.07.2026	n.e.	
19149377	Ustekinumab	PYZCHIVA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	Hexal AG	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19149354	Ustekinumab	PYZCHIVA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Hexal AG	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19149383	Ustekinumab	PYZCHIVA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	Hexal AG	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
19149360	Ustekinumab	PYZCHIVA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	Hexal AG	01.09.2025	31.07.2026	n.e.	
11088386	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung Durchstechflasche	N1	ILO	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
06435986	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
18495410	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
06435992	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
16779362	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Originalis B.V.	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19461005	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	Originalis B.V.	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
18319676	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	Originalis B.V.	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19825855	Ustekinumab	PYZCHIVA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19661572	Ustekinumab	PYZCHIVA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
11850701	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19076388	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
11850718	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19795628	Ustekinumab	STEQEYMA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19791613	Ustekinumab	STEQEYMA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19518142	Ustekinumab	UZPRUVO 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19518159	Ustekinumab	UZPRUVO 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19845912	Ustekinumab	WEZENLA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19845929	Ustekinumab	WEZENLA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.10.2025	31.07.2026	n.e.	
19741532	Ustekinumab	Fymskina 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19741549	Ustekinumab	Fymskina 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	ILO	1	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19289954	Ustekinumab	Uzpruvo 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19289983	Ustekinumab	Uzpruvo 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19449518	Ustekinumab	Uzpruvo 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	÷	ILO	2	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19788516	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.07.2025	31.07.2026	n.e.	
19658009	Ustekinumab	WEZENLA® 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
19657990	Ustekinumab	WEZENLA® 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	PEN	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.	
05486295	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 1.000 mg Filmtabletten	N1	FTA	7	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
05486303	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 1.000 mg Filmtabletten	N2	FTA	21	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
05486272	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
05486289	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	42	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
14335046	Valaciclovir	VALACICLOVIR PUREN 500 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
14335052	Valaciclovir	VALACICLOVIR PUREN 500 mg Filmtabletten	N3	FTA	42	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e	
13197493	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR STADA 450 mg Filmtabletten ALIUD	÷	FTA	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
13197435	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR STADA 450 mg Filmtabletten ALIUD	N1	FTA	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
12451127	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR Heumann 450 mg Filmtabletten	N1	FTA	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2025	31.12.2026	e	
14305803	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR PUREN 450 mg Filmtabletten	÷	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
14305826	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR PUREN 450 mg Filmtabletten	N1	FTA	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
11669226	Valganciclovir (FTA: 450 mg, 30 St.)	VALGANCICLOVIR HEXAL 450 mg Filmtabletten	÷	FTA	30	ST	ja	Hexal AG	01.02.2025	31.12.2026	n.e.	
09741436	Valganciclovir (PLE)	VALCYTE 50 mg/ml Plv.z.Her.e.Lsg.z.Einnehmen	N1	PLE	100	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2025	31.03.2027	n.e.	
18371961	Valganciclovir (PLE)	VALCYTE 50 mg/ml Plv.z.Her.e.Lsg.z.Einnehmen	N1	PLE	100	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2025	31.03.2027	n.e.	
16142653	Valoctocogen Roxaparvovec (FAM: ROCTAVIAN®)	ROCTAVIAN 2e13 Vektorgenome/ml Infusionslösung	N1	INF	1X8	ML	ja	BIOMARIN INTERNATIONAL LIMITED			n.e.	
07260684	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 300 magensaftres.Filmtab	N2	FMR	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07260709	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 300 magensaftres.Filmtab	N3	FMR	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07260721	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 600 magensaftres.Filmtab	N2	FMR	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07260738	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 600 magensaftres.Filmtab	N3	FMR	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01400598	Valproinsäure	VALPROAT-neuraxpharm 300 mg/ml Lösung zum Einn.	N2	LSE	100	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
10084222	Valproinsäure	VALPROAT-neuraxpharm 60 mg/ml Lösung zum Einn.	N2	LSE	250	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
07758409	Valsartan	VALSARTAN AL 160 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07758438	Valsartan	VALSARTAN AL 320 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07758349	Valsartan	VALSARTAN AL 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07758378	Valsartan	VALSARTAN AL 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08471845	Valsartan	VALSARTAN BASICS 160 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07762167	Valsartan	VALSARTAN BASICS 160 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07762173	Valsartan	VALSARTAN BASICS 160 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08798888	Valsartan	VALSARTAN BASICS 320 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08798925	Valsartan	VALSARTAN BASICS 320 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08798931	Valsartan	VALSARTAN BASICS 320 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08798948	Valsartan	VALSARTAN BASICS 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08471839	Valsartan	VALSARTAN BASICS 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07762144	Valsartan	VALSARTAN BASICS 80 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
07762150	Valsartan	VALSARTAN BASICS 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09269637	Valsartan	VALSACOR 160 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09269643	Valsartan	VALSACOR 160 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09269666	Valsartan	VALSACOR 160 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09269689	Valsartan	VALSACOR 320 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09269695	Valsartan	VALSACOR 320 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09269703	Valsartan	VALSACOR 320 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09269577	Valsartan	VALSACOR 40 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09269608	Valsartan	VALSACOR 80 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09269614	Valsartan	VALSACOR 80 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09269620	Valsartan	VALSACOR 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
13947913	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 10 mg/160 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13947936	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 10 mg/160 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13947942	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 10 mg/160 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13947882	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/160 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13947899	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/160 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13947907	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/160 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13947847	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/80 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13947853	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/80 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13947876	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/80 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
12352454	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan PUREN 10 mg/160 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
12352402	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan PUREN 5 mg/160 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
12352477	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan PUREN 5 mg/80 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e	
13834971	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 10 mg/160 mg Filmtabl.	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13834988	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 10 mg/160 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13834994	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 10 mg/160 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13834942	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/160 mg Filmtabl.	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13834959	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/160 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13834965	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/160 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13834899	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/80 mg Filmtabl.	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13834907	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/80 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
13834936	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/80 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
07758504	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07758533	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 160 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07758579	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 320 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07758616	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 320 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
07758467	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473318	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473353	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473376	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473382	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473399	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473407	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473413	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473436	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473442	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473459	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473471	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473560	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473264	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08473287	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
08473301	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08409450	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/12,5 mg Filmtabl.	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08409467	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/12,5 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08409473	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/12,5 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08409496	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08409510	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08409527	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09123678	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/12,5 mg Filmtabl.	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09123684	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/12,5 mg Filmtabl.	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09123690	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/12,5 mg Filmtabl.	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09123715	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09123721	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
09123738	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08409421	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08409438	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
08409444	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e	
14235669	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/12,5mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235681	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/12,5mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235698	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/25mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235712	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/25mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235729	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/320/25mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235735	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/320/25mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235741	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/320/25mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235586	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/12,5mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235592	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/12,5mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235600	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/12,5mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235617	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/25mg FTA	N1	FTA	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235623	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/25mg FTA	N2	FTA	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
14235646	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/25mg FTA	N3	FTA	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2025	31.03.2027	e	
15865272	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	VALSAMTRIO 10 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
15865349	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	VALSAMTRIO 10 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
15865378	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	VALSAMTRIO 10 mg/320 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
15865220	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	VALSAMTRIO 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
15865303	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid - C09DX01	VALSAMTRIO 5 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten	N3	FTA	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
11666529	Vancomycin HKP	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 125 mg Hartkapseln	N1	HKP	12	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
11666512	Vancomycin HKP	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 125 mg Hartkapseln	N2	HKP	28	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
03571861	Vancomycin HKP	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 250 mg Hartkapseln	N1	HKP	12	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
01043081	Vancomycin HKP	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 250 mg Hartkapseln	N2	HKP	30	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e	
17168318	Vandetanib	CAPRELSA 100 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2025	30.11.2027	n.e.	
15894517	Vedolizumab	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	ILO	1	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
15894523	Vedolizumab	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	ILO	6	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
15894581	Vedolizumab	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	ILO	1	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
15894598	Vedolizumab	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	ILO	6	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	n.e.	
10272001	Vedolizumab	ENTYVIO 300 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	PIK	1	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2025	30.06.2027	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	N1	REK	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13572620	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 150 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13572637	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 150 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13423280	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 225 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13423297	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 225 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13423305	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 225 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
13572519	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 37,5 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13572531	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 37,5 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13572548	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 37,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13572560	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 75 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13572577	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 75 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
13572583	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 75 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
11528218	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aurobindo 150 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11528224	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aurobindo 150 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11528230	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aurobindo 150 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11528158	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aurobindo 37,5 mg Hartkapseln retard.	N1	REK	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11528164	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aurobindo 37,5 mg Hartkapseln retard.	N2	REK	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11528170	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aurobindo 37,5 mg Hartkapseln retard.	N3	REK	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11528187	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aurobindo 75 mg Hartkapseln retardiert	N1	REK	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11528193	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aurobindo 75 mg Hartkapseln retardiert	N2	REK	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
11528201	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aurobindo 75 mg Hartkapseln retardiert	N3	REK	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300381	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 150 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300398	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 150 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300412	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 150 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300429	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 225 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300435	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 225 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300441	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 225 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300286	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 37,5 mg Retardtabletten	÷	RET	10	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300292	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 37,5 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300300	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 37,5 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300317	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 37,5 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300323	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 75 mg Retardtabletten	N1	RET	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300346	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 75 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18300375	Venlafaxin	VENLAFAXIN AAA-Pharma 75 mg Retardtabletten	N3	RET	100	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03519808	Venlafaxin	VENLAFAXIN Atid 37,5 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03519814	Venlafaxin	VENLAFAXIN Atid 37,5 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03520912	Venlafaxin	VENLAFAXIN Atid 37,5 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
09494268	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Tabletten	N1	TAB	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
09494274	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
09494280	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2025	30.06.2027	e	
00353537	Verapamil	VERAPAMIL 120-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
05517386	Verapamil	VERAPAMIL 40-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00069693	Verapamil	VERAPAMIL 40-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00070130	Verapamil	VERAPAMIL 80-1A Pharma Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03117501	Verapamil	VERAHEXAL 120 Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03117441	Verapamil	VERAHEXAL 40 Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
03117470	Verapamil	VERAHEXAL 80 Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
02709406	Verapamil	ISOPTIN 120 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01284330	Verapamil	ISOPTIN 80 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
01976772	Verapamil	ISOPTIN 80 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02709458	Verapamil	ISOPTIN mite 40 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02709464	Verapamil	ISOPTIN mite 40 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
00353572	Verapamil	VERAPAMIL 120 retard-1A Pharma Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04129535	Verapamil	VERAPAMIL 240 retard-1A Pharma Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04129541	Verapamil	VERAPAMIL 240 retard-1A Pharma Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
04897547	Verapamil	VERAHEXAL KHK 120 mg retard Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	
04829037	Verapamil	VERAHEXAL RR 240 mg retard Tabl.	N1	RET	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2025	30.06.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
03573825	Verapamil	ISOPTIN KHK retard 120 mg Tabl.	N2	RET	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
03573831	Verapamil	ISOPTIN KHK retard 120 mg Tabl.	N3	RET	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02791342	Verapamil	ISOPTIN RR 240 mg Retardtabletten	N2	RET	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
02459323	Verapamil	ISOPTIN RR 240 mg Retardtabletten	N3	RET	98	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2025	30.06.2027	e	
18017030	Vildagliptin	VILDAGLIPTIN AL 50 mg Tabletten	N2	TAB	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	
00680733	Vinorelbin - L01CA04	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	÷	WKA	1	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00193252	Vinorelbin - L01CA04	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	÷	WKA	4	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00680756	Vinorelbin - L01CA04	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	÷	WKA	1	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
00193269	Vinorelbin - L01CA04	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	÷	WKA	4	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
06718000	Vinorelbin - L01CA04	NAVELBINE 80 mg Weichkapseln	÷	WKA	1	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.04.2025	31.03.2027	e	
05376313	Von Willebrand-Faktor	WILLFACT 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	LFB BIOMEDICAMENTS S.A.			n.e.	
09537641	Von Willebrand-Faktor | Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	WILATE 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
09537635	Von Willebrand-Faktor | Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	WILATE 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	PLI	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.	
14410279	Vonicog alfa	VEYVONDI 1300 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
14410262	Vonicog alfa	VEYVONDI 650 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	PLI	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.	
11864330	Voriconazol	VORICONAZOL Denk 200 mg Filmtabletten	N1	FTA	30	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
14047703	Voriconazol	VORICONAZOL Denk 200 mg Filmtabletten	N2	FTA	50	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
11864347	Voriconazol	VORICONAZOL Denk 200 mg Filmtabletten	N3	FTA	100	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12450837	Voriconazol	VORICONAZOL Hikma 200 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	PIF	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
17183884	Voriconazol	VFEND 40 mg/ml Pulver z.Herstell.e.Susp.z.Einn.	N1	PSE	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2027	n.e.	
03106880	WS-Kombi aus Allergenextrakten aus Birken-, Erlen- und Haselpollen (FA	TA Bäume top Fortsetzung Durchstechflaschen	N2	DFL	2	ST	ja	Bencard Allergie GmbH			n.e.	
00987377	WS-Kombi aus Allergenextrakten aus Birken-, Erlen- und Haselpollen (FA	TA Bäume top Grundbeh.+Forts.Durchstechflaschen	N2	DFL	4	ST	ja	Bencard Allergie GmbH			n.e.	
09605590	WS-Kombi aus Allergenextrakten aus Birken-, Erlen- und Haselpollen (FA	TA Bäume top Fortsetzung Fertigspritzen	N2	FER	6	ST	ja	Bencard Allergie GmbH			n.e.	
00987414	WS-Kombi aus Allergenextrakten aus Birken-, Erlen- und Haselpollen (FA	TA Bäume top Grundbeh.+Forts.Fertigspritzen	N2	FER	6	ST	ja	Bencard Allergie GmbH			n.e.	
03106897	WS-Kombi aus Allergenextrakten aus Gräserpollen (FAM: TA Gräser top)	TA Gräser top Fortsetzung Durchstechflaschen	N2	DFL	2	ST	ja	Bencard Allergie GmbH			n.e.	
00987331	WS-Kombi aus Allergenextrakten aus Gräserpollen (FAM: TA Gräser top)	TA Gräser top Grundbeh.+Forts.Durchstechflaschen	N2	DFL	4	ST	ja	Bencard Allergie GmbH			n.e.	
09605584	WS-Kombi aus Allergenextrakten aus Gräserpollen (FAM: TA Gräser top)	TA Gräser top Fortsetzung Fertigspritzen	N2	FER	6	ST	ja	Bencard Allergie GmbH			n.e.	
00987302	WS-Kombi aus Allergenextrakten aus Gräserpollen (FAM: TA Gräser top)	TA Gräser top Grundbeh.+Forts.Fertigspritzen	N2	FER	6	ST	ja	Bencard Allergie GmbH			n.e.	
03709271	Xipamid	XIPAMID 10 mg AAA-Pharma Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03709288	Xipamid	XIPAMID 10 mg AAA-Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03709294	Xipamid	XIPAMID 10 mg AAA-Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03062183	Xipamid	XIPAMID 20 mg AAA-Pharma Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03062295	Xipamid	XIPAMID 20 mg AAA-Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
03062527	Xipamid	XIPAMID 20 mg AAA-Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01339367	Xipamid	XIPAMID 40 mg AAA-Pharma Tabletten	N1	TAB	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01432262	Xipamid	XIPAMID 40 mg AAA-Pharma Tabletten	N2	TAB	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
01339350	Xipamid	XIPAMID 40 mg AAA-Pharma Tabletten	N3	TAB	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e	
17507588	Zanubrutinib (Brukinsa)	BRUKINSA 80 mg Hartkapseln	÷	HKP	120	ST	ja	BeOne Medicines Germany GmbH			n.e.	
06559607	Zidovudin	ZIDOVUDIN Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2026	e	
06559613	Zidovudin	ZIDOVUDIN Aurobindo 250 mg Hartkapseln	N2	HKP	40	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2026	e	
08767729	Zidovudin und Lamivudin - J05AR01	LAMIVUDIN/Zidovudin Aurobindo 150mg/300mg Filmtab.	N2	FTA	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	e	
14309818	Zidovudin und Lamivudin - J05AR01	LAMIVUDIN/Zidovudin Aurobindo 150mg/300mg Filmtab.	÷	FTA	180	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2025	31.03.2027	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.	
03904096	Ziprasidon	ZIPRASIDON Mylan 20 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03904127	Ziprasidon	ZIPRASIDON Mylan 40 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.12.2025

[1]zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.11.2025)

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

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	Darr.	OP-Gr.	OP-E	zz[1]	Rabattpartner	Start	Ende	VA[2]	Regional (§ 130a Abs. 8c SGB V)
03904535	Ziprasidon	ZIPRASIDON Mylan 60 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
03904558	Ziprasidon	ZIPRASIDON Mylan 80 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927721	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 20 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927750	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 20 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927744	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 20 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927767	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927827	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927796	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927833	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 60 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927945	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 60 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927891	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 60 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927968	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 80 mg Hartkapseln	N1	HKP	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927980	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 80 mg Hartkapseln	N2	HKP	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09927974	Ziprasidon	ZIPRASIDON-neuraxpharm 80 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
12479545	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 20 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12479568	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 40 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12479605	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 60 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
12479628	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 80 mg Hartkapseln	N3	HKP	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
05023626	Zoledronsäure	ZOLEDRO-Denk 4 mg/5 ml Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	IFK	1X5	ML	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
11077394	Zoledronsäure	ZOLEDRO-Denk 4 mg/5 ml Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	IFK	4X5	ML	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
10413938	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 4 mg/100 ml Infusionslösung	N1	INF	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
10413950	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 4 mg/100 ml Infusionslösung	N2	INF	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
14164691	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 5 mg/100 ml Infusionslösung	N1	INF	100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2025	30.09.2027	e	
09726566	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 2,5 mg Schmelztabletten	N2	SMT	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09726572	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 2,5 mg Schmelztabletten	N3	SMT	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09726589	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	N2	SMT	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
08453698	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	N3	SMT	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14290013	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 2,5 mg Schmelztabletten	N1	SMT	3	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09536759	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 2,5 mg Schmelztabletten	N2	SMT	6	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09536765	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 2,5 mg Schmelztabletten	N3	SMT	12	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
14290036	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 5 mg Schmelztabletten	N1	SMT	3	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09536794	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 5 mg Schmelztabletten	N2	SMT	6	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
09536802	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 5 mg Schmelztabletten	N3	SMT	12	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e	
03480911	Zolpidem	ZOLPIDEM 10-1A Pharma Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
03480928	Zolpidem	ZOLPIDEM 10-1A Pharma Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
14328313	Zolpidem	ZOLPIDEM PUREN 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
14328342	Zolpidem	ZOLPIDEM PUREN 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2025	31.12.2026	e	
01833469	Zolpidem	ZOLPIDEM STADA 10 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01833475	Zolpidem	ZOLPIDEM STADA 10 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01833446	Zolpidem	ZOLPIDEM STADA 5 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
01833452	Zolpidem	ZOLPIDEM STADA 5 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2025	31.12.2026	e	
19177155	Zonisamid	ZONISAMID PUREN 100 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
18750859	Zonisamid	ZONISAMID PUREN 100 mg Hartkapseln	N2	HKP	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
18750842	Zonisamid	ZONISAMID PUREN 100 mg Hartkapseln	N3	HKP	196	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
18750807	Zonisamid	ZONISAMID PUREN 25 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
18750813	Zonisamid	ZONISAMID PUREN 50 mg Hartkapseln	N1	HKP	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
18750776	Zonisamid	ZONISAMID PUREN 50 mg Hartkapseln	÷	HKP	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2025	30.09.2027	e	
15237185	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 3,75 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
15237191	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 3,75 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
15237216	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 7,5 mg Filmtabletten	N1	FTA	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	
15237222	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 7,5 mg Filmtabletten	N2	FTA	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2025	30.06.2027	e	