



Merkblatt

Beihilfe Arzneimittel - Insulinaloga (Stand: November 2023)

Dieses Merkblatt informiert über die Beihilfefähigkeit von Insulinaloga nach § 22 BBhV.

1. Sind schnell wirkende Insulinaloga beihilfefähig?

Aufwendungen für **schnell wirkende Insulinaloga** (Insulin Aspart, Insulin Glulisin, Insulin Lispro) zur Behandlung des Diabetes mellitus Typ 2 sind beihilfefähig, wenn

- » sie nicht mit Mehrkosten im Vergleich zu schnell wirkendem Humaninsulin verbunden sind. Bitte sprechen Sie mit Ihrer behandelnden Ärztin, Ihrem behandelnden Arzt bzw. lassen sich in der Apotheke beraten, welche geeigneten, kostengünstigen Insulinaloga zur Verfügung stehen.
- » Personen gegen den Wirkstoff Humaninsulin allergisch sind,
- » trotz Intensivierung der Therapie eine stabile adäquate Stoffwechsellage mit Humaninsulin nicht erreichbar ist, dies aber mit schnell wirkenden Insulinaloga nachweislich gelingt, oder
- » eine Therapie mit schnell wirkenden Insulinaloga im Einzelfall wirtschaftlicher ist, weil ansonsten unverhältnismäßig hohe Humaninsulindosen benötigt würden.

Liegt keine der oben genannten Ausnahmen vor, können die Kosten der nachfolgend aufgelisteten Insulinaloga ohne Einschränkungen als beihilfefähig anerkannt werden, weil sich die Novo Nordisk Pharma GmbH und die Lilly Deutschland GmbH in einem Rabattvertrag verpflichtet haben, dem Bund die Mehrkosten zu erstatten.

Novo Nordisk Pharma GmbH:

PZN	Arzneimittelname
00558647	NovoRapid® 100 E/ml DFL
00558707	NovoRapid® Penfill® 5 x 3 ml
00558736	NovoRapid® Penfill® 10 x 3 ml
01884952	NovoRapid® FlexPen® 5 x 3 ml
01884981	NovoRapid® FlexPen® 10 x 3 ml
02430176	NovoMix® 30 FlexPen® 5 x 3 ml
02430182	NovoMix® 30 FlexPen® 10 x 3 ml

PZN	Arzneimittelname
02470796	NovoMix® 30 Penfill® 5 x 3 ml
02470804	NovoMix® 30 Penfill® 10 x 3 ml
10180724	NovoRapid® PumpCart® 100 E/ml 5 x 1,6 ml
11072505	NovoRapid® PumpCart® 100 E/ml 5 x 5 x 1,6 ml
12595139	Fiasp® Flextouch® 100 E/ml 5 x 3 ml
12595151	Fiasp® Flextouch® 100 E/ml 2 x 5 x 3 ml
12595168	Fiasp® Penfill® 100 E/ml 5 x 3 ml
12595197	Fiasp® Penfill® 100 E/ml 10 x 3 ml
12595205	Fiasp® 100 E/ml Injektionslösung Durchstechflasche 5 x 1 x 10 ml
16634468	Fiasp® PumpCart Injektionslösung in einer Patrone 5 x 1,6 ml
16634474	Fiasp® PumpCart Injektionslösung in einer Patrone 5 x 5 x 1,6 ml

Lilly Deutschland GmbH:

PZN	Arzneimittelname
01043106	Liprolog® 100 E/ml 5 Injektionsflaschen á 10 ml
01043112	Liprolog® 100 E/ml 5 Patronen á 3 ml
01043129	Liprolog® 100 E/ml 10 Patronen á 3 ml
01043158	Liprolog® Mix 25 100 E/ml 5 Patronen á 3 ml
01043164	Liprolog® Mix 25 100 E/ml 10 Patronen á 3 ml
01043193	Liprolog® Mix 50 100 E/ml 5 Patronen á 3 ml
01043201	Liprolog® Mix 50 100 E/ml 10 Patronen á 3 ml
07023168	Liprolog® Mix 25 100 E/ml KwikPen 5 Fertigspritzen á 3 ml
07359750	Liprolog® Mix 25 100 E/ml KwikPen 10 Fertigspritzen á 3 ml
07359773	Liprolog® Mix 50 100 E/ml KwikPen 5 Fertigspritzen á 3 ml
07359796	Liprolog® Mix 50 100 E/ml KwikPen 10 Fertigspritzen á 3 ml
07359804	Liprolog® 100 E/ml KwikPen 5 Fertigspritzen á 3 ml
07359810	Liprolog® 100 E/ml KwikPen 10 Fertigspritzen á 3 ml
10837383	Liprolog® 200 E/ml KwikPen 5 Fertigspritzen á 3 ml
10837408	Liprolog® 200 E/ml KwikPen 10 Fertigspritzen á 3 ml
13971811	Liprolog® 100 E/ml Junior KwikPen 5 Pens á 3 ml
08752484	Humalog® Patrone (100 E/ml) 5 Patronen á 3 ml
08752490	Humalog® Patrone (100 E/ml) 10 Patronen á 3 ml
00182107	Humalog® Mix25™ 100 E/ml 5 Patronen á 3 ml
00182113	Humalog® Mix25™ 100 E/ml 10 Patronen á 3 ml
06087108	Humalog® Mix25™ KwikPen (Fertigpen) 5 Pens á 3 ml
06087114	Humalog® Mix25™ KwikPen (Fertigpen) 10 Pens á 3 ml
06087031	Humalog® KwikPen (Fertigpen) (100 E/ml) 5 Pens á 3 ml
06087048	Humalog® KwikPen (Fertigpen) (100 E/ml) 10 Pens á 3 ml
10820098	Humalog® U 200 E/ml KwikPen (Fertigpen) (200 E/ml) 5 Pens á 3 ml
10820106	Humalog® U 200 E/ml KwikPen (Fertigpen) (200 E/ml) 10 Pens á 3 ml
07242491	Humalog® 100 (100 E/ml) 5 Flaschen á 10 ml

PZN	Arzneimittelname
07242485	Humalog® 100 (100 E/ml) 1 Flasche á 10 ml
00182159	Humalog® Mix50™ 100 E/ml 5 Patronen á 3 ml
00182171	Humalog® Mix50™ 100 E/ml 10 Patronen á 3 ml
06087137	Humalog® Mix50™ KwikPen (Fertigpen) 5 Pens á 3 ml
06087143	Humalog® Mix50™ KwikPen (Fertigpen) 10 Pens á 3 ml
13360355	Humalog® 100 E/ml Junior KwikPen 5 Pens á 3 ml
16896889	Humalog® 100 E/ml Injektionslösung im Tempo Pen® 10 x 3 ml
16508456	Lyumjev® 100 Durchstechflasche 1 x 10 ml
16508462	Lyumjev® 100 Durchstechflasche 5 x 10 ml
16508427	Lyumjev® 100 Patrone 5 x 3 ml
16508433	Lyumjev® 100 Patrone 10 x 3 ml
16508410	Lyumjev® 100 Junior KwikPen 5 Pens á 3 ml
16508321	Lyumjev® 100 KwikPen 5 Pens á 3 ml
16508350	Lyumjev® 100 KwikPen 10 Pens á 3 ml
16508367	Lyumjev® 200 KwikPen 5 Pens á 3 ml
16508404	Lyumjev® 200 KwikPen 10 Pens á 3 ml
16896926	Lyumjev® 100 E/ml Injektionslösung im Tempo Pen® 10 x 3 ml

Bitte beachten Sie, dass nur die ausdrücklich hier aufgelisteten Insulinaloga vom Rabattvertrag umfasst werden. Andere Präparate dieser Hersteller mit einer ggf. geringfügig abweichenden Bezeichnung oder einer anderen Pharmazentralnummer (PZN) müssen nach den o. a. strengen Kriterien beurteilt werden!

2. In welchem Umfang sind lang wirkende Insulinaloga beihilfefähig?

Aufwendungen für **lang wirkende Insulinaloga** (Insulin glargin, Insulin detemir) zur Behandlung des Diabetes mellitus Typ 2 sind beihilfefähig, wenn

- » sie nicht mit Mehrkosten im Vergleich zu intermediär wirkendem Humaninsulin verbunden sind. Dabei ist die notwendige Dosiseinheit zur Erreichung des therapeutischen Ziels zu berücksichtigen. Bitte sprechen Sie mit Ihrer behandelnden Ärztin, Ihrem behandelnden Arzt bzw. lassen sich in der Apotheke beraten, welche geeigneten, kostengünstigen Insulinaloga zur Verfügung stehen.
- » eine Behandlung mit Insulin glargin für Personen notwendig ist, bei denen im Rahmen einer intensivierten Insulintherapie auch nach individueller Überprüfung des Therapieziels und individueller Anpassung des Ausmaßes der Blutzuckersenkung in Ausnahmefällen ein hohes Risiko für schwere Hypoglykämien besteht bleibt, oder
- » für Personen, die gegen intermediär wirkende Humaninsuline allergisch sind.

Daneben können die Kosten der nachfolgend aufgelisteten Insulinaloga ohne Einschränkungen als beihilfefähig anerkannt werden, weil sich die Novo Nordisk Pharma GmbH und die Lilly Deutschland GmbH in einem Rabattvertrag verpflichtet haben, dem Bund die Mehrkosten zu erstatten.

Novo Nordisk Pharma GmbH:

PZN	Arzneimittelname
03075530	Levemir® FlexPen® 5 x 3 ml
03075599	Levemir® FlexPen® 10 x 3 ml
03075501	Levemir® Penfill® 5 x 3 ml
03075518	Levemir® Penfill® 10 x 3 ml

Lilly Deutschland GmbH:

PZN	Arzneimittelname
11219150	Abasaglar® Fertigpen 5 Pens á 3 ml
11219196	Abasaglar® Fertigpen 10 Pens á 3 ml
11219144	Abasaglar® Patrone 5 Pens á 3 ml
11219167	Abasaglar® Patrone 10 Pens á 3 ml
16896866	Abasaglar® 100 E/ml Injektionslösung im Tempo Pen® 10 x 3 ml

Bitte beachten Sie, dass nur die ausdrücklich hier aufgelisteten Insulinanaloge vom Rabattvertrag umfasst werden. Andere Präparate dieser Hersteller mit einer ggf. geringfügig abweichenden Bezeichnung oder einer anderen Pharmazentralnummer (PZN) müssen nach den o. a. strengen Kriterien beurteilt werden!

Ausführlichere und weitere Informationen zu dem Thema Arzneimittel finden Sie in unserem gesonderten Merkblatt „[Arzneimittel](#)“.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Beihilfeteam
im Bundesverwaltungsamt
- Dienstleistungszentrum -