Liechtensteinisches Landesgesetzblatt

Jahrgang 2023

Nr. 360

ausgegeben am 6. September 2023

Verordnung

vom 4. September 2023

betreffend die Abänderung der Verordnung zum Gesetz über die Krankenversicherung

Aufgrund von Art. 13 Abs. 3, Art. 23b Abs. 2 und Art. 30 Abs. 1 des Gesetzes vom 24. November 1971 über die Krankenversicherung (KVG), LGBL. 1971 Nr. 50, in der geltenden Fassung, verordnet die Regierung:

I.

Abänderung bisherigen Rechts

Die Verordnung vom 14. März 2000 zum Gesetz über die Krankenversicherung (KVV), LGBL. 2000 Nr. 74, in der geltenden Fassung, wird wie folgt abgeändert:

Art. 55 Abs. 2

2) Die Regierung kann auf Empfehlung der Leistungskommission von der in der Schweiz geltenden Liste und von den dort festgelegten Vergütungen abweichende Bestimmungen erlassen. Diese sind in Anhang 2c festgehalten.

Anhang 1 Ziff. 1.1, 1.5, 1.6, 2.2, 2.5, 9.1, 9.3 und 9.4

1.1 Chirurgie allgemein und diverse

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
...			
Operative Adipositasbehandlung	Ja	<p>Der Patient hat einen Body-Mass-Index (BMI) von mehr als 35.</p> <p>Eine zweijährige adäquate Therapie zur Gewichtsreduktion war erfolglos.</p> <p>Indikationsstellung, Durchführung, Qualitätssicherung und Nachkontrollen gemäss den Richtlinien der "Swiss Society for the Study of Morbid Obesity and Metabolic Disorders" (SMOB) vom 1. Juli 2023¹ zur operativen Behandlung von Übergewicht.</p> <p>Durchführung an Zentren, die aufgrund ihrer Organisation und ihres Personals in der Lage sind, bei der operativen Adipositasbehandlung die Richtlinien der SMOB vom 1. Juli 2023 zu respektieren.</p> <p>Bei Zentren, die von der SMOB nach ihren Richtlinien vom 1. Juli 2023 anerkannt sind, wird davon ausgegangen, dass diese Voraussetzung erfüllt ist.</p> <p>Soll der Eingriff in einem Zentrum durchgeführt werden, das von der SMOB nicht anerkannt ist, so ist vorgängig die besondere Gutsprache der Kasse einzuholen, welche die Empfehlung des Vertrauensarztes berücksichtigt.</p>	1.4.2000, 1.1.2014, 1.10.2018, 1.4.2023, 1.9.2023

¹ Das Dokument ist einsehbar unter: www.bag.admin.ch/ref

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
Metabolische Chirurgie	Ja	<p>Der Patient hat einen schlecht einstellbaren Diabetes Typ II und einen Body-Mass-Index (BMI) von 30 - 35.</p> <p>Der Diabetes Typ 2 lässt sich durch konservative Massnahmen alleine über eine Dauer von mindestens 12 Monaten nicht suffizient einstellen.</p> <p>Indikationsstellung, Durchführung, Qualitätssicherung und Nachkontrollen gemäss den Richtlinien der "Swiss Society for the Study of Morbid Obesity and Metabolic Disorders (SMOB)" vom 1. Juli 2023² zur operativen Behandlung von Übergewicht.</p> <p>Durchführung an Zentren, die aufgrund ihrer Organisation und ihres Personals in der Lage sind, die Richtlinien der SMOB vom 1. Juli 2023 zu respektieren.</p> <p>Bei Zentren, die von der SMOB nach ihren Richtlinien vom 1. Juli 2023 anerkannt sind, wird davon ausgegangen, dass diese Voraussetzung erfüllt ist.</p> <p>Soll der Eingriff in einem Zentrum durchgeführt werden, das von der SMOB nicht anerkannt ist, so ist vorgängig die besondere Gutsprache der Kasse einzuholen, welche die Empfehlung des Vertrauensarztes berücksichtigt.</p>	1.4.2023, 1.9.2023 - 31.12.2025
...			

² Das Dokument ist einsehbar unter: www.bag.admin.ch/ref

1.5 Urologie

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
<i>Die Massnahme</i>			
Hoch intensiver fokussierter Ultraschall (HIFU) zur Behandlung des Prostatakarzinoms	Nein		1.1.2014
<i>ersetzen durch die Massnahme:</i>			
Behandlung des lokal begrenzten Prostatakarzinoms mittels Hoch-Intensivem Fokussierten Ultraschall (HIFU)	Ja	<p>Unter folgenden (kumulativ erfüllten) Voraussetzungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bei intermediate-risk Prostatakarzinom (PSA > 10 - 20 ng/ml oder Gleason-Score 7 oder cT-Kategorie 2b). - Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gut-sprache der Kasse, welche die Empfehlung des Vertrauens- arztes berücksichtigt. - Durchführung durch Fach- ärzte der Urologie, die am HIFU-Register der Schweizerischen Gesellschaft für Urologie teilnehmen. 	1.1.2014, 1.9.2023 - 31.12.2028

1.6 Plastische, rekonstruktive und ästhetische Chirurgie

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
...			
Autologe Fetttransplantation zur postoperativen Rekonstruktion der Mamma	Ja	<p>Als ergänzende Massnahme zur Massnahme "Operative Mamma-rekonstruktion".</p> <p>Durch Fachärzte für Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie.</p> <p>Maximal drei Sitzungen und keine erneuten späteren Behandlungen mit autologer Fetttransplantation.</p>	1.3.2019, 1.9.2023 - 31.12.2023
...			

2.2 Kardiologie

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
<i>Die folgende Massnahme lösen:</i>			
Telefonische Überwachung von Pacemaker-Patienten	Nein		1.4.2000
<i>Die folgenden Massnahmen</i>			
Transkatheter Aortenklappenimplantation (TAVI) bei Patienten mit schwerer Aortenstenose, die nicht operiert werden können oder ein hohes Operationsrisiko (Mortalitätsrisiko gemäss Risikoscore der Society of Thoracic Surgeons bzw. EuroScore II von $\geq 8\%$) aufweisen	Ja	Unter folgenden (kumulativ erfüllten) Voraussetzungen: <ol style="list-style-type: none"> 1. Indikationsstellung und Durchführung gemäss den europäischen Richtlinien "2017 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease" vom 26. August 2017. 2. Das TAVI-Verfahren darf nur in Institutionen vorgenommen werden, die vor Ort herzchirurgische Eingriffe durchführen. 3. Der Entscheid, ob ein Patient für das TAVI-Verfahren zugelassen wird, muss in jedem Fall durch das Herzteam (Heart Team) getroffen werden, dem mindestens folgende Spezialisten angehören: zwei Fachärzte für Kardiologie, davon eine Person mit Spezialisierung in der interventionellen Kardiologie und Ausbildung für TAVI-Eingriffe, sowie je ein Facharzt für Herzchirurgie und für Anästhesie. 4. Alle Zentren, die TAVI-Verfahren durchführen, haben die diesbezüglichen Daten an das SWISS TAVI Registry weiterzuleiten. 	1.1.2021
Transkatheter Aortenklappenimplantation (TAVI) bei Patienten mit schwerer Aortenstenose, die ein mittleres Operationsrisiko (Mortalitätsrisiko gemäss Risikoscore der Society	Ja	Unter folgenden (kumulativ erfüllten) Voraussetzungen: <ol style="list-style-type: none"> 1. Indikationsstellung und Durchführung gemäss den europäischen Richtlinien 	1.1.2021 - 30.6.2023

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
of Thoracic Surgeons bzw. EuroScore II von 4 bis 8 %) aufweisen		<p>"2017 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease" vom 26. August 2017.</p> <ol style="list-style-type: none"> Das TAVI-Verfahren darf nur in Institutionen vorgenommen werden, die vor Ort herzchirurgische Eingriffe durchführen. Der Entscheid, ob ein Patient für das TAVI-Verfahren zugelassen wird, muss in jedem Fall durch das Herzteam (Heart Team) getroffen werden, dem mindestens folgende Spezialisten angehören: zwei Fachärzte für Kardiologie, davon eine Person mit Spezialisierung in der interventionellen Kardiologie und Ausbildung für TAVI-Eingriffe, sowie je ein Facharzt für Herzchirurgie und für Anästhesie. Alle Zentren, die TAVI-Verfahren durchführen, haben die diesbezüglichen Daten an das SWISS TAVI Registry weiterzuleiten. 	
Transkatheter Aortenklappenimplantation (TAVI) bei Patienten mit schwerer Aortenstenose, die ein niedriges Operationsrisiko (Mortalitätsrisiko gemäss Risikoscore der Society of Thoracic Surgeons bzw. EuroScore II von < 4 %) aufweisen	Nein		1.1.2021
<i>ersetzen durch die Massnahme:</i> Transkatheter Aortenklappenimplantation (TAVI)	Ja	<p>Unter folgenden (kumulativ erfüllten) Voraussetzungen:</p> <ol style="list-style-type: none"> Die Aortenstenose ist schwergradig und symptomatisch. Das TAVI-Verfahren darf nur in Institutionen vorgenommen werden, die vor Ort 	1.1.2021, 1.9.2023

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
		herzchirurgische Eingriffe durchführen.	
		3. Indikationsstellung in jedem Fall durch das Herzteam (Heart Team), dem mindestens folgende Spezialisten angehören: zwei Fachärzte für Kardiologie, davon eine Person mit Spezialisierung in der interventionellen Kardiologie und Ausbildung für TAVI-Eingriffe, sowie je ein Facharzt für Herzchirurgie und für Anästhesie.	
		4. Alle Zentren, die TAVI-Verfahren durchführen, haben die diesbezüglichen Daten an das SWISS TAVI Registry weiterzuleiten.	
	Ja	bei Patienten mit schwerer Aortenstenose, die nicht operiert werden können oder ein hohes Operationsrisiko (Mortalitätsrisiko gemäss Risikoscore der Society of Thoracic Surgeons bzw. Euro-Score II von $\geq 8\%$) aufweisen	1.1.2021, 1.9.2023
	Ja	bei Patienten mit schwerer Aortenstenose, die ein mittleres Operationsrisiko (Mortalitätsrisiko gemäss Risikoscore der Society of Thoracic Surgeons bzw. EuroScore II von 4 - 8 %) aufweisen	1.1.2021, 1.9.2023
	Ja	bei Patienten mit schwerer Aortenstenose, die ein niedriges Operationsrisiko (Mortalitätsrisiko gemäss Risikoscore der Society of Thoracic Surgeons bzw. EuroScore II von $< 4\%$) und ein Alter von ≥ 75 Jahren und geeignete femorale Zugangswege aufweisen.	1.1.2021, 1.9.2023- 31.12.2025

2.5 Onkologie und Hämatologie

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
Hämatopoïetische Stammzell- Transplantation		...	...
- autolog	...	...	...
		...	...
		...	...
	...	...	...
	Ja	- bei Autoimmunerkrankun- gen ausser systemischer Skle- rose, Multipler Sklerose, Mor- bus Crohn, Diabetes mellitus. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gut- sprache der Kasse, welche die Empfehlung des Vertrauens- arztes berücksichtigt. Nach erfolgloser konventio- neller Therapie oder bei Pro- gression der Erkrankung.	1.9.2006, 1.1.2018, 1.3.2019, 1.4.2023, 1.1.2019 - 30.6.2028
	Ja	- bei Multipler Sklerose. Am Universitätsspital Zürich im Rahmen einer Register- studie. Indikationsstellung durch in- terdisziplinäres MS-Stammzell- Transplantationsboard des Universitätsspitals Zürich.	1.3.2019, 1.9.2023 - 30.6.2029
	...	...	...
- allogene	...	...	...
	Ja	- bei Autoimmunerkrankun- gen. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gut- sprache der Kasse, welche die Empfehlung des Vertrauens- arztes berücksichtigt. Nach erfolgloser konventio- neller Therapie oder bei Pro- gression der Erkrankung.	1.1.2018, 1.4.2023, 1.9.2023 - 30.6.2028
	...	...	...

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
CAR-T-Zell-Therapie (CAR = chimärer Antigen-Rezeptor) mit/bei:	...	...	...
...	...	...	...
...	...	...	...
- Brexucabtagene Autoleucel: Bei Erwachsenen mit refraktärem oder rezidiviertem Mantelzell-Lymphom nach mindestens zwei Therapielinien, darunter ein Bruton Tyrosine Kinase Inhibitor.	Ja	Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache der Kasse, welche die Empfehlung des Vertrauensarztes berücksichtigt.	1.4.2023, 1.9.2023 - 30.6.2027

9.1 Diagnostische Radiologie

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
Knochendensitometrie			
- mit Doppelenergie-Röntgen-Absorptiometrie (DEXA)	Ja	<ul style="list-style-type: none"> - bei einer klinisch manifesten Osteoporose und nach einem Knochenbruch bei inadäquatem Trauma - bei Langzeit-Cortisontherapie oder Hypogonadismus - Erkrankungen des Verdauungssystems mit Malabsorptionssyndrom (insbesondere Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, Zöliakie) - primärer Hyperparathyreoïdismus (sofern keine klare Operationsindikation besteht) - Osteogenesis imperfecta - HIV - bei Therapie mit Aromatasehemmer (nach der Menopause) oder mit der Kombination GnRH-Analogen+Aromatasehemmer (vor der Menopause) - bei Therapie mit Antikonvulsiva 	<ul style="list-style-type: none"> 1.4.2000 1.4.2000 1.4.2000, 1.1.2016 1.4.2000 1.4.2000 1.4.2014 1.2.2020, 1.8.2020 1.9.2023

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
		Verlaufsuntersuchungen, so- lange die prädisponierende Risi- kosituation besteht, in der Regel höchstens alle zwei Jahre.	1.4.2000, 1.8.2020
...	...		...
...	...		...

9.3 Radio-Onkologie / Strahlentherapie

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
...	...	...	...
Regionäre Tiefenhyperthermie zwecks Tumorthherapie in Kombination mit externer Strahlentherapie oder Brachy- therapie	Ja	Die Behandlungen erfolgen im Rahmen einer Klinik, die dem Swiss Hyperthermia Network angeschlossen ist. Indikations- stellung durch dessen Tumor- board. Bei folgenden Indikationen: - Cervix-Karzinom, bei Kont- raindikation für Chemothe- rapie oder lokal vorbestrahlt - Schmerzhaftes Knochenmeta- stasen der Wirbelsäule und des Beckens, Herdtiefe > 5 cm - Tumor-Lokalrezidive mit Kompressionssymptomatik in palliativer Situation, Herd- tiefe > 5 cm - Weichteil-Sarkom (rezidivie- rende, marginal resektable oder nicht-resektable Tumore)	1.7.2017, 1.3.2019, 31.12.2020, 1.4.2023, 1.9.2023
	Nein	- Blasen-Karzinom - Rektum-Karzinom - Pankreas-Karzinom	1.9.2023
Regionäre Tiefenhyperthermie zwecks Tumorthherapie in Kombination mit perioperati- ver Chemotherapie	Ja	Bei folgender Indikation: - Weichteil-Sarkom (Primär- behandlung und nach R1- oder R2-Resektion, wenn eine Re-Operation nicht möglich ist) Die Behandlungen erfolgen im Rahmen einer Klinik, die dem	1.9.2023 - 30.6.2025

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
		Swiss Hyperthermia Network angeschlossen ist. Durchführung der konkomitanten Chemotherapie unter Supervision eines Facharztes für Medizinische Onkologie. Indikationsstellung durch zweiseitiges Sarkomzentrum und bestätigt durch das Tumorboard des Swiss Hyperthermia Network.	

9.4 Nuklearmedizin

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
...	...	...	...
Positron-Emissions-Tomographie (PET/CT, PET/MR) ohne Abklärung von Demenz	Ja	Verwendete Radiopharmazeutika, Indikationen und Fragestellungen gemäss den klinischen Richtlinien der SGNM vom 1. Juli 2023 ³ . Die verwendeten Radiopharmazeutika müssen über eine gültige Zulassung verfügen. Durchführung in Zentren, welche die administrativen Richtlinien vom 1. März 2021 ⁴ der Schweizerischen Gesellschaft für Nuklearmedizin (SGNM) erfüllen.	1.9.2006, 1.1.2014, 1.1.2015, 1.1.2016, 1.1.2017, 1.7.2017, 1.1.2018, 1.10.2018, 1.3.2019, 1.2.2020, 1.7.2020, 1.8.2020, 1.4.2023, 1.9.2023

Anhang 1a Bst. c Ziff. 4 bis 6

Die Versicherung übernimmt die Kosten der folgenden von Chiropraktoren verordneten Analysen, Arzneimittel, der Untersuchung oder Behandlung dienenden Mittel und Gegenstände, bildgebenden Verfahren sowie physiotherapeutischen Leistungen:

³ Das Dokument ist einsehbar unter: www.bag.admin.ch/ref

⁴ Das Dokument ist einsehbar unter: www.bag.admin.ch/ref

- c) der Untersuchung und Behandlung dienende Mittel und Gegenstände:
4. Produkte der Gruppe 22. Fertigorthesen;
 5. Produkte der Gruppe 23. Massorthesen;
 6. Produkte der Gruppe 35. Verbandmaterial;

Anhang 2 Ziff. 2a Überschrift, Abs. 1 Bst. h und Abs. 2

2a. Massnahmen zur Prophylaxe von Krankheiten oder bei Opfern von sexueller Gewalt (Art. 50)

1) Die Versicherung übernimmt die Kosten für folgende Massnahmen zur Prophylaxe von Krankheiten oder bei Opfern von sexueller Gewalt unter folgenden Voraussetzungen:

Massnahme	Voraussetzung
h) Notfallkontrazeptiva	Bei Opfern von sexueller Gewalt auf ärztliche Anordnung, einschliesslich der mit der Abgabe verbundenen Leistungen von Ärzten oder Apothekern.

2) Bei Opfern von sexueller Gewalt wird für Leistungen nach Abs. 1 Bst. c und h keine Kostenbeteiligung nach Art. 23 des Gesetzes erhoben, sofern eine ärztliche Bescheinigung vorliegt.

Anhang 2a^{bis}

Der bisherige Anhang 2a^{bis} wird durch nachfolgenden Anhang ersetzt:

Anhang 2a^{bis}
(Art. 52b)

Co-Marketing-Präparate

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Atorvastatin Viatrix		Sortis		Atorvastatinum	Viatrix Pharma GmbH	
Atorvastatin Viatrix, Filmtabl 10 mg, 30 Stk	7680616570017	Sortis, Filmtabl 10 mg, 30 Stk	7680540850285	Atorvastatinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Atorvastatin Viatrix, Filmtabl 10 mg, 100 Stk	7680616570024	Sortis, Filmtabl 10 mg, 100 Stk	7680540850360	Atorvastatinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Atorvastatin Viatrix, Filmtabl 20 mg, 30 Stk	7680616570031	Sortis, Filmtabl 20 mg, 30 Stk	7680540850445	Atorvastatinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Atorvastatin Viatrix, Filmtabl 20 mg, 100 Stk	7680616570048	Sortis, Filmtabl 20 mg, 100 Stk	7680540850520	Atorvastatinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Atorvastatin Viatrix, Filmtabl 40 mg, 30 Stk	7680616570055	Sortis, Filmtabl 40 mg, 30 Stk	7680540850605	Atorvastatinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Atorvastatin Viatrix, Filmtabl 40 mg, 100 Stk	7680616570062	Sortis, Filmtabl 40 mg, 100 Stk	7680540850797	Atorvastatinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Atorvastatin Viatrix, Filmtabl 80 mg, 30 Stk	7680616570079	Sortis, Filmtabl 80 mg, 30 Stk	7680540851091	Atorvastatinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Atorvastatin Viatrix, Filmtabl 80 mg, 100 Stk	7680616570086	Sortis, Filmtabl 80 mg, 100 Stk	7680540851176	Atorvastatinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Esomep		Nexium		Esomeprazolom	Grünenthal Pharma AG	
Esomep i.v., Trockensub 40 mg, Amp 1 Stk	7680605760016	Nexium, Trockensub 40 mg i.v., Vial 1 Stk	7680567300015	Esomeprazolom	Grünenthal Pharma AG	01.12.2012
Esomep MUPS, Tabl 20 mg, 14 Stk	7680605740018	Nexium Mups 20, Tabl 20 mg, 14 Stk	7680556090163	Esomeprazolom	Grünenthal Pharma AG	01.12.2012
Esomep MUPS, Tabl 20 mg, 28 Stk	7680605740025	Nexium Mups 20, Tabl 20 mg, 28 Stk	7680556090187	Esomeprazolom	Grünenthal Pharma AG	01.12.2012
Esomep MUPS, Tabl 20 mg, 56 Stk	7680605740032	Nexium Mups 20, Tabl 20 mg, 56 Stk	7680556090200	Esomeprazolom	Grünenthal Pharma AG	01.12.2012
Esomep MUPS, Tabl 20 mg, 98 Stk	7680605740049	Nexium Mups 20, Tabl 20 mg, 98 Stk	7680556090224	Esomeprazolom	Grünenthal Pharma AG	01.12.2012
Esomep MUPS, Tabl 40 mg, 14 Stk	7680605740063	Nexium Mups 40, Tabl 40 mg, 14 Stk	7680556090385	Esomeprazolom	Grünenthal Pharma AG	01.12.2012

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Esomep MUPS, Tabl 40 mg, 28 Stk	7680605740070	Nexium Mups 40, Tabl 40 mg, 28 Stk	7680556090408	Esomeprazolom	Grünenthal Pharma AG	01.12.2012
Esomep MUPS, Tabl 40 mg, 56 Stk	7680605740087	Nexium Mups 40, Tabl 40 mg, 56 Stk	7680556090422	Esomeprazolom	Grünenthal Pharma AG	01.12.2012
Esomep MUPS, Tabl 40 mg, 98 Stk	7680605740094	Nexium Mups 40, Tabl 40 mg, 98 Stk	7680556090446	Esomeprazolom	Grünenthal Pharma AG	01.12.2012
Sequase		Seroquel		Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	
Sequase, Filmtabl 25 mg, 60 Stk	7680623310019	Seroquel, Filmtabl 25 mg, 60 Stk	7680541820317	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.12.2012
Sequase, Filmtabl 100 mg, 60 Stk	7680623310026	Seroquel, Filmtabl 100 mg, 60 Stk	7680541820744	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.12.2012
Sequase, Filmtabl 100 mg, 100 Stk	7680623310033	Seroquel, Filmtabl 100 mg, 100 Stk	7680541820829	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.12.2012
Sequase, Filmtabl 200 mg, 60 Stk	7680623310040	Seroquel, Filmtabl 200 mg, 60 Stk	7680541821123	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.12.2012
Sequase, Filmtabl 200 mg, 100 Stk	7680623310057	Seroquel, Filmtabl 200 mg, 100 Stk	7680541821208	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.12.2012

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Sequase, Filmtabl 300 mg, 60 Stk	7680623310064	Seroquel, Filmtabl 300 mg, 60 Stk	7680541821710	Quetiapi- num	Astra- Zeneca AG	01.12.2012
Sequase, Filmtabl 300 mg, 100 Stk	7680623310071	Seroquel, Filmtabl 300 mg, 100 Stk	7680541821987	Quetiapi- num	Astra- Zeneca AG	01.12.2012
Clopidogrel Zentiva		Plavix		Clopidogr- elum	Helve- pharm AG	
Clopidogrel Zentiva, Film- tabl 75 mg, 28 Stk	7680604050033	Plavix, Tabl 75 mg, 28 Stk	7680545090143	Clopidogr- elum	Helve- pharm AG	01.12.2012
Clopidogrel Zentiva, Film- tabl 75 mg, 84 Stk	7680604050040	Plavix, Tabl 75 mg, 84 Stk	7680545090228	Clopidogr- elum	Helve- pharm AG	01.12.2012
Pemzek PLUS		Atacand plus		Candes- artanum cilexeti- lum, Hyd- rochloro- thiazidum	Astra- Zeneca AG	
Pemzek PLUS, Tabl 8/12.5 mg, 28 Stk	7680624990012	Atacand plus, Tabl 8/12.5 mg, 28 Stk	7680548750297	Candes- artanum cilexeti- lum, Hyd- rochloro- thiazidum	Astra- Zeneca AG	01.12.2012
Pemzek PLUS, Tabl 8/12.5 mg, 98 Stk	7680624990029	Atacand plus, Tabl 8/12.5 mg, 98 Stk	7680548750372	Candes- artanum cilexeti- lum, Hyd- rochloro- thiazidum	Astra- Zeneca AG	01.12.2012

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Pemzek PLUS, Tabl 16/12.5 mg, 28 Stk	7680624990036	Atacand plus, Tabl 16/12.5 mg, 28 Stk	7680548750532	Candesartanum cilexetilum, Hydrochlorothiazidum	Astra-Zeneca AG	01.12.2012
Pemzek PLUS, Tabl 16/12.5 mg, 98 Stk	7680624990043	Atacand plus, Tabl 16/12.5 mg, 98 Stk	7680548750617	Candesartanum cilexetilum, Hydrochlorothiazidum	Astra-Zeneca AG	01.12.2012
Pemzek PLUS, Tabl 32/12.5 mg, 28 Stk	7680624990050	Atacand plus, Tabl 32/12.5 mg, 28 Stk	7680548750907	Candesartanum cilexetilum, Hydrochlorothiazidum	Astra-Zeneca AG	01.12.2012
Pemzek PLUS, Tabl 32/12.5 mg, 98 Stk	7680624990067	Atacand plus, Tabl 32/12.5 mg, 98 Stk	7680548750914	Candesartanum cilexetilum, Hydrochlorothiazidum	Astra-Zeneca AG	01.12.2012
Pemzek PLUS, Tabl 32/25 mg, 28 Stk	7680624990074	Atacand plus, Tabl 32/25 mg, 28 Stk	7680548750938	Candesartanum cilexetilum, Hydrochlorothiazidum	Astra-Zeneca AG	01.12.2012
Pemzek PLUS, Tabl 32/25 mg, 98 Stk	7680624990081	Atacand plus, Tabl 32/25 mg, 98 Stk	7680548750945	Candesartanum cilexetilum, Hydrochlorothiazidum	Astra-Zeneca AG	01.12.2012

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Pemzek		Atacand		Candesartanum cilexetilum	AstraZeneca AG	
Pemzek, Tabl 4 mg, 7 Stk	7680624980013	Atacand, Tabl 4 mg, 7 Stk	7680542300283	Candesartanum cilexetilum	AstraZeneca AG	01.12.2012
Pemzek, Tabl 8 mg, 28 Stk	7680624980020	Atacand, Tabl 8 mg, 28 Stk	7680542300443	Candesartanum cilexetilum	AstraZeneca AG	01.12.2012
Pemzek, Tabl 8 mg, 98 Stk	7680624980037	Atacand, Tabl 8 mg, 98 Stk	7680542300528	Candesartanum cilexetilum	AstraZeneca AG	01.12.2012
Pemzek, Tabl 16 mg, 28 Stk	7680624980044	Atacand, Tabl 16 mg, 28 Stk	7680542300795	Candesartanum cilexetilum	AstraZeneca AG	01.12.2012
Pemzek, Tabl 16 mg, 98 Stk	7680624980051	Atacand, Tabl 16 mg, 98 Stk	7680542300870	Candesartanum cilexetilum	AstraZeneca AG	01.12.2012
Pemzek, Tabl 32 mg, 28 Stk	7680624980068	Atacand, Tabl 32 mg, 28 Stk	7680542301174	Candesartanum cilexetilum	AstraZeneca AG	01.12.2012
Pemzek, Tabl 32 mg, 98 Stk	7680624980075	Atacand, Tabl 32 mg, 98 Stk	7680542301259	Candesartanum cilexetilum	AstraZeneca AG	01.12.2012
Venlafaxin Pfizer		Efexor		Venlafaxinum	Viatriis Pharma GmbH	
Venlafaxin Pfizer ER, Ret Kaps 37.5 mg, 7 Stk	7680621290016	Efexor ER 37.5, Kaps 37.5 mg, 7 Stk	7680541680713	Venlafaxinum	Viatriis Pharma GmbH	01.12.2012

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Venlafaxin Pfizer ER, Ret Kaps 37.5 mg, 28 Stk	7680621290023	Efexor ER 37.5, Kaps 37.5 mg, 28 Stk	7680541680720	Venlafaxinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Venlafaxin Pfizer ER, Ret Kaps 75 mg, 14 Stk	7680621290030	Efexor ER 75, Kaps 75 mg, 14 Stk	7680541680126	Venlafaxinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Venlafaxin Pfizer ER, Ret Kaps 75 mg, 28 Stk	7680621290047	Efexor ER 75, Kaps 75 mg, 28 Stk	7680541680201	Venlafaxinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Venlafaxin Pfizer ER, Ret Kaps 75 mg, 98 Stk	7680621290054	Efexor ER 75, Kaps 75 mg, 98 Stk	7680541680393	Venlafaxinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Venlafaxin Pfizer ER, Ret Kaps 150 mg, 14 Stk	7680621290061	Efexor ER 150, Kaps 150 mg, 14 Stk	7680541680478	Venlafaxinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Venlafaxin Pfizer ER, Ret Kaps 150 mg, 28 Stk	7680621290078	Efexor ER 150, Kaps 150 mg, 28 Stk	7680541680553	Venlafaxinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Venlafaxin Pfizer ER, Ret Kaps 150 mg, 98 Stk	7680621290085	Efexor ER 150, Kaps 150 mg, 98 Stk	7680541680638	Venlafaxinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Amlodipin Pfizer		Norvasc		Amlodipinum	Viatrix Pharma GmbH	
Amlodipin Pfizer, Tabl 5 mg, 30 Stk	7680592610011	Norvasc, Tabl 5 mg, 30 Stk	7680500440174	Amlodipinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Amlodipin Pfizer, Tabl 5 mg, 100 Stk	7680592610028	Norvasc, Tabl 5 mg, 100 Stk	7680500440259	Amlodipinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Amlodipin Pfizer, Tabl 10 mg, 30 Stk	7680592610035	Norvasc, Tabl 10 mg, 30 Stk	7680500440334	Amlodipinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Amlodipin Pfizer, Tabl 10 mg, 100 Stk	7680592610042	Norvasc, Tabl 10 mg, 100 Stk	7680500440419	Amlodipinum	Viatrix Pharma GmbH	01.12.2012
Irbesartan Zentiva		Aprovel		Irbesartanum	Helvepharm AG	
Irbesartan Zentiva, Filmtabl 150 mg, 28 Stk	7680622800016	Aprovel 150, Filmtabl 150 mg, 28 Stk	7680542501185	Irbesartanum	Helvepharm AG	01.04.2014
Irbesartan Zentiva, Filmtabl 150 mg, 98 Stk	7680622800023	Aprovel 150, Filmtabl 150 mg, 98 Stk	7680542501260	Irbesartanum	Helvepharm AG	01.04.2014
Irbesartan Zentiva, Filmtabl 300 mg, 28 Stk	7680622800030	Aprovel 300, Filmtabl 300 mg, 28 Stk	7680542501345	Irbesartanum	Helvepharm AG	01.04.2014

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Irbesartan Zentiva, Filmtabl 300 mg, 98 Stk	7680622800047	Aprovel 300, Filmtabl 300 mg, 98 Stk	7680542501420	Irbesartanum	Helvepharm AG	01.04.2014
Azithromycin Pfizer		Zithromax		Azithromycinum	Pfizer AG	
Azithromycin Pfizer, Filmtabl 250 mg, 4 Stk	7680612560012	Zithromax, Filmtabl 250 mg, 4 Stk	7680534880137	Azithromycinum	Pfizer AG	01.04.2014
Azithromycin Pfizer, Filmtabl 250 mg, 6 Stk	7680612560029	Zithromax, Filmtabl 250 mg, 6 Stk	7680534880212	Azithromycinum	Pfizer AG	01.04.2014
Azithromycin Pfizer, Susp 200 mg/5 ml, 15 ml	7680612570011	Zithromax, Susp 200 mg/ 5 ml, 15 ml	7680513520177	Azithromycinum	Pfizer AG	01.04.2014
Azithromycin Pfizer, Susp 200 mg/5 ml, 30 ml	7680612570028	Zithromax, Susp 200 mg/ 5 ml, 30 ml	7680513520252	Azithromycinum	Pfizer AG	01.04.2014
Zoledronat Osteo Sandoz		Aclasta		Acidum zoledronicum	Sandoz Pharmaceuticals AG	
Zoledronat Osteo Sandoz, Inf Lös 5 mg/100 ml, Amp 1 Stk	7680626260014	Aclasta, Inf Lös 5 mg/ 100 ml, Amp 100 ml	7680573630014	Acidum zoledronicum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.04.2015

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Irbesartan HCT Zentiva		CoAprovel		Irbesartanum, Hydrochlorothiazidum	Helvepharm AG	
Irbesartan HCT Zentiva, Filmtabl 150/12.5mg, 28 Stk	7680622780011	CoAprovel, Filmtabl 150/12.5, 28 Stk	7680548420664	Irbesartanum, Hydrochlorothiazidum	Helvepharm AG	01.04.2015
Irbesartan HCT Zentiva, Filmtabl 150/12.5mg, 98 Stk	7680622780028	CoAprovel, Filmtabl 150/12.5, 98 Stk	7680548420749	Irbesartanum, Hydrochlorothiazidum	Helvepharm AG	01.04.2015
Irbesartan HCT Zentiva, Filmtabl 300/12.5mg, 28 Stk	7680622780035	CoAprovel, Filmtabl 300/12.5, 28 Stk	7680548420824	Irbesartanum, Hydrochlorothiazidum	Helvepharm AG	01.04.2015
Irbesartan HCT Zentiva, Filmtabl 300/12.5mg, 98 Stk	7680622780042	CoAprovel, Filmtabl 300/12.5, 98 Stk	7680548420909	Irbesartanum, Hydrochlorothiazidum	Helvepharm AG	01.04.2015
Irbesartan HCT Zentiva, Filmtabl 300/25mg, 28 Stk	7680622780059	CoAprovel, Filmtabl 300/25, 28 Stk	7680548421043	Irbesartanum, Hydrochlorothiazidum	Helvepharm AG	01.04.2015
Irbesartan HCT Zentiva, Filmtabl 300/25mg, 98 Stk	7680622780066	CoAprovel, Filmtabl 300/25, 98 Stk	7680548421128	Irbesartanum, Hydrochlorothiazidum	Helvepharm AG	01.04.2015

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Sequase XR		Seroquel XR		Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	
Sequase XR, Ret Tabl 50 mg, 60 Stk	7680632550017	Seroquel XR, Ret Tabl 50 mg, 60 Stk	7680581080016	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.01.2016
Sequase XR, Ret Tabl 150 mg, 60 Stk	7680632550024	Seroquel XR, Ret Tabl 150 mg, 60 Stk	7680581080085	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.01.2016
Sequase XR, Ret Tabl 150 mg, 100 Stk	7680632550031	Seroquel XR, Ret Tabl 150 mg, 100 Stk	7680581080092	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.01.2016
Sequase XR, Ret Tabl 200 mg, 60 Stk	7680632550048	Seroquel XR, Ret Tabl 200 mg, 60 Stk	7680581080023	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.01.2016
Sequase XR, Ret Tabl 200 mg, 100 Stk	7680632550055	Seroquel XR, Ret Tabl 200 mg, 100 Stk	7680581080030	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.01.2016
Sequase XR, Ret Tabl 300 mg, 60 Stk	7680632550062	Seroquel XR, Ret Tabl 300 mg, 60 Stk	7680581080047	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.01.2016
Sequase XR, Ret Tabl 300 mg, 100 Stk	7680632550079	Seroquel XR, Ret Tabl 300 mg, 100 Stk	7680581080054	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.01.2016

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Sequase XR, Ret Tabl 400 mg, 60 Stk	7680632550086	Seroquel XR, Ret Tabl 400 mg, 60 Stk	7680581080061	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.01.2016
Sequase XR, Ret Tabl 400 mg, 100 Stk	7680632550093	Seroquel XR, Ret Tabl 400 mg, 100 Stk	768058100078	Quetiapi-num	Astra-Zeneca AG	01.01.2016
Azithromycin Pfizer		Zithro-max		Azithro-mycinum	Pfizer AG	
Azithromycin Pfizer, Filmtabl 500 mg, 3 Stk	7680612560036	Zithro-max, Filmtabl 500 mg, 3 Stk	7680534880014	Azithro-mycinum	Pfizer AG	01.01.2016
Letrozol Sandoz		Femara		Letrozo-lum	Sandoz Phar-maceuti-cals AG	
Letrozol Sandoz, Filmtabl 2.5 mg, 30 Stk	7680624070035	Femara, Filmtabl 2.5 mg, 30 Stk	7680540180016	Letrozo-lum	Sandoz Phar-maceuti-cals AG	01.01.2017
Letrozol Sandoz, Filmtabl 2.5 mg, 100 Stk	7680624070042	Femara, Filmtabl 2.5 mg, 100 Stk	7680540180023	Letrozo-lum	Sandoz Phar-maceuti-cals AG	01.01.2017
Trimipramine Zentiva		Surmon-til		Trimipra-minum	Helve-pharm AG	
Trimipramine Zentiva, Tabl 25 mg, 50 Stk	7680583450091	Surmon-til, Tabl 25 mg, 50 Stk	7680287890179	Trimipra-minum	Helve-pharm AG	01.01.2017

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Trimipramine Zentiva, Tabl 25 mg, 200 Stk	7680583450107	Surmontil, Tabl 25 mg, 200 Stk	7680287890681	Trimipraminum	Helvepharm AG	01.01.2017
Trimipramine Zentiva, Tabl 100 mg, 20 Stk	7680583450114	Surmontil, Tabl 100 mg, 20 Stk	7680287890339	Trimipraminum	Helvepharm AG	01.01.2017
Trimipramine Zentiva, Tabl 100 mg, 100 Stk	7680583450121	Surmontil, Tabl 100 mg, 100 Stk	7680287890414	Trimipraminum	Helvepharm AG	01.01.2017
Trimipramine Zentiva, Tropfen 40 mg/ml, 30 ml	7680583460021	Surmontil, Tropfen 4 %, 30 ml	7680294790110	Trimipraminum	Helvepharm AG	01.01.2017
Crestastatin		Crestor		Rosuvastatin	Grüntal Pharma AG	
Crestastatin, Filmtabl 5 mg, 30 Stk	7680663610018	Crestor, Filmtabl 5 mg, 30 Stk	7680561390029	Rosuvastatinum	Grüntal Pharma AG	01.07.2017
11Crestastatin, Filmtabl 5 mg, 100 Stk	7680663610025	Crestor, Filmtabl 5 mg, 100 Stk	7680561390043	Rosuvastatinum	Grüntal Pharma AG	01.07.2017
Crestastatin, Filmtabl 10 mg, 30 Stk	7680663610049	Crestor, Filmtabl 10 mg, 30 Stk	7680561390067	Rosuvastatinum	Grüntal Pharma AG	01.07.2017
Crestastatin, Filmtabl 10 mg, 100 Stk	7680663610056	Crestor, Filmtabl 10 mg, 100 Stk	7680561390081	Rosuvastatinum	Grüntal Pharma AG	01.07.2017
Crestastatin, Filmtabl 20 mg, 30 Stk	7680663610070	Crestor, Filmtabl 20 mg, 30 Stk	7680561390104	Rosuvastatinum	Grüntal Pharma AG	01.07.2017

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Crestastatin, Filmtabl 20 mg, 100 Stk	7680663610087	Crestor, Filmtabl 20 mg, 100 Stk	7680561390128	Rosuvastatinum	Grüntenthal Pharma AG	01.07.2017
Ezetimibe Organon		Ezetrol		Ezetimibum	Organon GmbH	
Ezetimibe Organon, Tabl 10 mg, 28 Stk	7680665510033	Ezetrol, Tabl 10 mg, 28 Stk	7680561950025	Ezetimibum	Organon GmbH	01.01.2018
Ezetimibe Organon, Tabl 10 mg, 98 Stk	7680665510040	Ezetrol, Tabl 10 mg, 98 Stk	7680561950049	Ezetimibum	Organon GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer		Lyrica		Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 25 mg, 14 Stk	7680656780018	Lyrica, Kaps 25 mg, 14 Stk	7680570570023	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 25 mg, 56 Stk	7680656780117	Lyrica, Kaps 25 mg, 56 Stk	7680570570016	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 50 mg, 14 Stk	7680656780124	Lyrica, Kaps 50 mg, 14 Stk	7680570570030	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 50 mg, 84 Stk	7680656780025	Lyrica, Kaps 50 mg, 84 Stk	7680570570429	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 75 mg, 14 Stk	7680656780032	Lyrica, Kaps 75 mg, 14 Stk	7680570570160	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Pregabalin Pfizer, Kaps 75 mg, 56 Stk	7680656780049	Lyrica, Kaps 75 mg, 56 Stk	7680570570207	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 100 mg, 84 Stk	7680656780094	Lyrica, Kaps 100 mg, 84 Stk	7680570570603	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 150 mg, 56 Stk	7680656780056	Lyrica, Kaps 150 mg, 56 Stk	7680570570245	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 150 mg, 168 Stk	7680656780063	Lyrica, Kaps 150 mg, 168 Stk	7680570570481	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 200 mg, 84 Stk	7680656780100	Lyrica, Kaps 200 mg, 84 Stk	7680570570665	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 300 mg, 56 Stk	7680656780070	Lyrica, Kaps 300 mg, 56 Stk	7680570570368	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Pregabalin Pfizer, Kaps 300 mg, 168 Stk	7680656780087	Lyrica, Kaps 300 mg, 168 Stk	7680570570542	Pregabalinum	Viatrix Pharma GmbH	01.01.2018
Lenalidomid BMS		Revlimid		Lenalido mi-dum	Bristol- Myers Squibb SA	
Lenalidomid BMS 2.5 mg, Hartkapseln, 21 Stk.	7680684900013	REVLIMID 2.5 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680577120061	Lenalidomidum	Bristol- Myers Squibb SA	01.08.2022

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Lenalidomid BMS 5 mg, Hartkapseln, 21 Stk.	7680684900020	REVLIMID 5 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680577120016	Lenalidomidum	Bristol-Myers Squibb SA	01.08.2022
Lenalidomid BMS 7.5 mg, Hartkapseln, 21 Stk.	7680684900037	REVLIMID 7.5 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680577120078	Lenalidomidum	Bristol-Myers Squibb SA	01.08.2022
Lenalidomid BMS 10 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680684900044	REVLIMID 10 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680577120023	Lenalidomidum	Bristol-Myers Squibb SA	01.08.2022
Lenalidomid BMS 15 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680684900051	REVLIMID 15 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680577120030	Lenalidomidum	Bristol-Myers Squibb SA	01.08.2022
Lenalidomid BMS 20 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680684900068	REVLIMID 20 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680577120054	Lenalidomidum	Bristol-Myers Squibb SA	01.08.2022
Lenalidomid BMS 25 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680684900075	REVLIMID 25 mg, Hartkapseln 21 Stk.	7680577120047	Lenalidomidum	Bristol-Myers Squibb SA	01.08.2022

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Amlodipin Valsartan Sandoz		Exforge		Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	
Amlodipin Valsartan Sandoz 5mg/80 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680660150104	Exforge 5/80 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680577710026	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan Sandoz 5mg/80 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680660150111	Exforge 5/80 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680577710040	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan Sandoz 5mg/160 mg, Filmtablette, 28 Stk.	7680660150128	Exforge 5/160 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680577710088	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan Sandoz 5mg/160 mg, Filmtablette, 98 Stk.	7680660150135	Exforge 5/160 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680577710101	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan Sandoz 10mg/160 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680660150142	Exforge 10/160 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680577710149	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan Sandoz 10mg/160 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680660150159	Exforge 10/160 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680577710163	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Amlodipin Valsartan HCT Sandoz 5 mg/160 mg/ 12.5 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680660160097	Exforge HCT 5 mg/160 mg/12.5 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680594070011	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan HCT Sandoz 5 mg/160 mg/ 12.5 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680660160103	Exforge HCT 5 mg/160 mg/12.5 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680594070035	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan HCT Sandoz 10 mg/160 mg/ 12.5 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680660160110	Exforge HCT 10 mg/ 160 mg/ 12.5 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680594070073	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan HCT Sandoz 10 mg/160 mg/ 12.5 mg, Filmtabletten, 98 Stk	7680660160127	Exforge HCT 10 mg/ 160 mg/ 12.5 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680594070097	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan HCT Sandoz 5 mg/160 mg/ 25 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680660160134	Exforge HCT 5 mg/ 160 mg/ 25 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680594070042	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023

Co-Marketing-Präparat	GTIN	Basispräparat	GTIN	Wirkstoff	Zulassungsinhaberin des Co-Marketing-Präparats	Aufnahme
Amlodipin Valsartan HCT Sandoz 5 mg/160 mg/ 25 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680660160141	Exforge HCT 5mg/ 160 mg/ 25 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680594070066	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan HCT Sandoz 10 mg/160 mg/ 25 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680660160158	Exforge HCT 10mg/ 160 mg/ 25 mg, Filmtabletten, 28 Stk.	7680594070103	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023
Amlodipin Valsartan HCT Sandoz 10 mg/160 mg/ 25 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680660160165	Exforge HCT 10mg/ 160 mg/ 25 mg, Filmtabletten, 98 Stk.	7680594070127	Amlodipinum	Sandoz Pharmaceuticals AG	01.09.2023

Anhang 2c

Es wird folgender Anhang 2c eingefügt:

**Abweichungen gemäss Art. 55 Abs. 2 von der vom
Eidgenössischen Departement des Inneren (EDI)
erlassenen Mittel- und Gegenstände-Liste⁵**

II.

Inkrafttreten

Diese Verordnung tritt am Tag nach der Kundmachung in Kraft.

Fürstliche Regierung:
gez. *Dr. Daniel Risch*
Fürstlicher Regierungschef

⁵ Dieser Anhang enthält derzeit keine Abweichungen.