



Merkblatt

Beihilfe Arzneimittel - Insulinanaloga (Stand: Januar 2026)

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

1. Sind schnell wirkende Insulinanaloga beihilfefähig?

Aufwendungen für **schnell wirkende Insulinanaloga** (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 Insulinanaloga 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 Insulinanaloga nachweislich gelingt, oder
- » eine Therapie mit schnell wirkenden Insulinanaloga im Einzelfall wirtschaftlicher ist, weil ansonsten unverhältnismäßig hohe Humaninsulindosen benötigt würden.

Liegt keine der oben genannten Ausnahmen vor, können die Kosten der nachfolgend aufgelisteten Insulinanaloga 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
01884981	NovoRapid® FlexPen® 10 x 3 ml
02430182	NovoMix® 30 FlexPen® 10 x 3 ml
02470804	NovoMix® 30 Penfill® 10 x 3 ml
11072505	NovoRapid® PumpCart® 100 E/ml 5 x 5 x 1,6 ml
12595151	Fiasp® FlexTouch® 100 E/ml 2 x 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

Lilly Deutschland GmbH:

PZN	Arzneimittelname
08752490	Humalog® Patrone (100 E/ml) 10 Patronen á 3 ml
00182113	Humalog® Mix25™ 100 E/ml 10 Patronen 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
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
00182171	Humalog® Mix50™ 100 E/ml 10 Patronen 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
16508462	Lyumjev® 100 Durchstechflasche 5 x 10 ml
16508433	Lyumjev® 100 Patrone 10 x 3 ml
16508410	Lyumjev® 100 Junior KwikPen 5 Pens á 3 ml
16508350	Lyumjev® 100 KwikPen 10 Pens á 3 ml
16508404	Lyumjev® 200 KwikPen 10 Pens á 3 ml

Bitte beachten Sie, dass nur die ausdrücklich hier aufgelisteten Insulinanaloga 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 Insulinanaloga beihilfefähig?

Aufwendungen für **lang wirkende Insulinanaloga** (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 Insulinanaloga 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 bestehen bleibt, oder
- » für Personen, die gegen intermediately wirkende Humaninsuline allergisch sind.

Daneben können die Kosten der nachfolgend aufgelisteten Insulinanaloga 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
03075599	Levemir® FlexPen® 10 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 |
| 11219167 | Abasaglar® Patrone 10 Pens á 3 ml |

Bitte beachten Sie, dass nur die ausdrücklich hier aufgelisteten Insulinanaloga 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 -