

Kontrastmittelbelieferung Sprechstundenbedarf GKV Nordrhein ab dem 01.01.2024
Gesamtübersicht der wirtschaftlich Präparate/Spezialitäten der Gesetzlichen Krankenversicherung
Stand 10.11.2023

Gruppe	Wirtschaftliches Präparat der GKV	Kontrastmittelgruppe	Übersicht Kontrastmittel in Fachios/Gruppe nur Spezialitäten im Vertrieb
A	<p>Lieferant/ IK 590530773 <u>Bayer Vital GmbH</u> Kaiser-Wilhelm-Allee Geb. K 56, 51368 Leverkusen, Tel. 0214/3051220 (Bayer Kundenservice Leverkusen)</p> <p>Gastrografin 76% (Narium amidotrizoat, Meglium amidotrizoat) Packungsgröße: 1 x 100 ml, PZN 00408497 10 x 100 ml, PZN 01246186</p>	<p>Ionische, iodhaltige, hochosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur oralen und/oder rektalen Gabe</p>	<p>GASTROGRAFIN 76% GASTROLUX 370MG/ML GASTROLUX CT 370MG/ML GASTROLUX RE 180MG/ML PERITRAST ORAL CT PERITRAST ORAL GI PERITRAST ORAL-GI 300MG/ML PERITRAST RE 36% TELEBRIX GASTRO</p>
B	<p>Lieferant/ IK 590822446 <u>b.e. imaging GmbH</u> Dr.-Rudolf-Eberle-Str. 8-10, 76534 Baden-Baden kundenservice@bendergruppe.com, Tel. 07223 9669-966</p> <p>Urolux Retro (Natrium amidotrizoat, Meglumin amidotrizoat) Packungsgröße: 10 x 100 ml, PZN 04978702 10 x 250 ml, PZN 04978725</p>	<p>Ionische, iodhaltige, hochosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur Instillation für retrograde Untersuchungen</p>	<p>PERITRAST 300 COMP 51% PERITRAST 300/60% PERITRAST 180/31% PERITRAST INFUSIO 31% TELEBRIX N 300 UROLUX RETRO</p>
C	<p>Lieferant/ IK 590910706 <u>GE Healthcare Buchler GmbH & CO. KG</u> Gieselweg 1, 38110 Braunschweig, Tel. 0800 / 100 70 87</p> <p>Accupaque 300 mg USB (Iohexol) Packungsgröße: 10X50 ml; PZN 02708401 10X75 ml; PZN 00500317 10x100 ml; PZN 00500369 10x200ml; PZN 00500464 6x500ml; PZN 00500487</p>	<p>Nicht-ionische, iodhaltige, monomere, niederosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur i.a., i.v. und intrakavitären Gabe, Iodgehalt 300 mg/ml oder 320 mg/ml, Injektionslösungen oder vergleichbare Darreichungsform</p>	<p>ACCUPAQUE 300MG USB CETEGNOST 300MG/ML IMERON 300 IOHEXAGITA 300MG IOPAMIGITA 300MG IOPASENTIS 300MG IOPATHEK 300MG/ML IOVISION 300MG OPTIRAY 300 OPTIRAY 320 SOLUTRAST 300 ULTRAVIST 300 UNILUX 300MG/ML XENETIX 300</p>
		<p>Nicht-ionische, iodhaltige, monomere, niederosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur i.a., i.v. und intrakavitären Gabe, Iodgehalt 350 mg/ml oder 370 mg/ml oder 400 mg/ml Injektionslösungen oder vergleichbare Darreichungsform</p>	<p>ACCUPAQUE 350MG USB CETEGNOST 370MG/ML IMERON 350 IOHEXAGITA 350MG IOPAMIGITA 370MG IOPASENTIS 370MG IOPATHEK 370MG/ML IOVISION 350MG OPTIRAY 350 SOLUTRAST 370 ULTRAGRAF 370 ULTRAVIST 370 UNILUX 370MG/ML XENETIX 350 IMERON 400 IMERON 400 MCT</p>
E	<p>Lieferant/ IK 590910706 <u>GE Healthcare Buchler GmbH & CO. KG</u> Gieselweg 1, 38110 Braunschweig, Tel. 0800 / 100 70 87</p> <p>Accupaque 240 mg (Iohexol) Packungsgröße: 10X10 ml; PZN 07593658 6x20ml; PZN 07593664</p>	<p>Nicht-ionische, iodhaltige, monomere, niederosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur intrathekalen Gabe, Iodgehalt 200-300 mg/ml</p>	<p>ACCUPAQUE 240 MG IMERON 300 M SOLUTRAST 200 M SOLUTRAST 250 M</p>
G	<p>Lieferant/ IK 590530773 <u>Bayer Vital GmbH</u> Kaiser-Wilhelm-Allee Geb. K 56, 51368 Leverkusen, Tel. 0214/3051220 (Bayer Kundenservice Leverkusen)</p> <p>Ultravist 240 (Iopromid) Packungsgröße: 10X50 ml; PZN 03048964</p>	<p>Nicht-ionische, iodhaltige, monomere, niederosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur i.a., i.v. und intrakavitären Gabe, Iodgehalt 150-250 mg/ml</p>	<p>ACCUPAQUE 240 MG IMERON 150 IMERON 250 IOHEXAGITA 240MG OPTIRAY 240 ULTRAVIST 240</p>

Kontrastmittelbelieferung Sprechstundenbedarf GKV Nordrhein ab dem 01.01.2024
Gesamtübersicht der wirtschaftlich Präparate/Spezialitäten der Gesetzlichen Krankenversicherung
Stand 10.11.2023

Gruppe	Wirtschaftliches Präparat der GKV	Kontrastmittelgruppe	Übersicht Kontrastmittel in Fachios/Gruppe nur Spezialitäten im Vertrieb
H	<p>Lieferant/ IK 590910706 GE Healthcare Buchler GmbH Gieselweg 1, 38110 Braunschweig, Tel. 0800 / 100 70 87</p> <p>Visipaque 270 mg USB (Iodixanol) Packungsgröße: 10 x 50 ml, PZN 02707896 10 x 75 ml, PZN 00476665 10 x 100 ml, PZN 00476688 10 x 200 ml, PZN 00476754 6 x 500 ml, PZN 02254087</p>	Nicht-ionische, iodhaltige, dimere, nieder-osmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur i.v. und i.a. Gabe, Iodgehalt 270 mg/ml	VISIPAQUE 270 USB VISIPAQUE 270
	<p>Visipaque 320 mg USB / Visipaque 320 Pro P (Iodixanol) 10 x 50 ml, PZN 02707956 6 x 500 ml, PZN 02254118 10 x 100 ml, PZN 00476837 10 x 200 ml, PZN 00476949</p>	Nicht-ionische, iodhaltige, dimere, nieder-osmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur i.v. und i.a. Gabe, Iodgehalt 320 mg/ml	VISIPAQUE 320 Pro P VISIPAQUE 320 USB VISIPAQUE 320
J	Bisher kein Rahmenvertrag geschlossen	Paramagnetische extrazelluläre lineare MRT-Kontrastmittel zur intraartikulären Gabe, hohe NSF-Risikoklasse	MAGNEVIST 2MMOL/L
K	<p>Lieferant/ IK 590822446 b.e. imaging GmbH Dr.-Rudolf-Eberle-Str. 8-10, 76534 Baden-Baden kundenservice@bendergruppe.com, Tel. 07223 9669-966</p> <p>DotaVision 0,5 mmol/ml (Gadotersäure meglumin) Packungsgröße: 10 ml; PZN 10934169 15 ml; PZN 10934175 20 ml; PZN 10934181 60 ml; PZN 10934198 100 ml; PZN 10434206</p>	Paramagnetische extrazelluläre makrozyklische MRT-Kontrastmittel zur i.v. Gabe, Injektionslösung oder vergleichbare Darreichungsform, niedrige NSF-Risikoklasse	CLARISCAN 0,5MMOL/ML CYCLOLUX 0.5MMOL/ML DOTA MR 0,5MMOL/ML DOTAGITA 0.5MMOL/ML DOTAGRAF 0.5 MMOL/ML DOTAREM 0.5MMOL/ML DOTAVISION 0,5 MMOL/ML GADOTERSÄURE AGFA 0,5MMOL/ML GADOVIST 1.0 MMOL/ML PIXXOSCAN 1,0MMOL/ML PROHANCE 0.5 M
M	<p>Lieferant/ IK 590640618 Guerbet GmbH Otto-Volger-Str. 11, 65843 Sulzbach/Ts., Tel. 06196/762-0</p> <p>Artirem (Gadotersäure meglumin) Packungsgröße: 1 x 20 ml, PZN 16825429</p>	Paramagnetische extrazelluläre makrozyklische MRT-Kontrastmittel zur intraartikulären Gabe für MRT-Arthrographie, niedrige NSF-Risikoklasse	ARTIREM
N	Bisher kein Rahmenvertrag geschlossen	Paramagnetische extrazelluläre makrozyklische MRT-Kontrastmittel für MRT mit renaler Ausscheidung und teilweise biliärer Ausscheidung zur i.v. Gabe für MRT der Leber, mittlere NSF-Risikoklasse	MULTIHANCE 0.5 MMOL/ML
O	<p>Lieferant/ IK 590530773 Bayer Vital GmbH Kaiser-Wilhelm-Allee Geb. K 56, 51368 Leverkusen, Tel. 0214/3051220 (Bayer Kundenservice Leverkusen)</p> <p>Primovist 0,25 mmol/ml (Gadoxetsäure, Dinatrium) Packungsgröße: 5 x 10 ml; PZN 00822618</p>	Paramagnetische kombinierte extrazelluläre und hepatobiliäre lineare MRT-Kontrastmittel zur i.v. Gabe, mittlere NSF-Risikoklasse	PRIMOVIIST 0.25MMOL/ML
P	<p>Lieferant/ IK 590640618 Guerbet GmbH Otto-Volger-Str. 11, 65843 Sulzbach/Ts., Tel. 06196/762-0</p> <p>Micropaque (Bariumsulfat) Packungsgröße: 1 x 2000 ml, PZN 01647956</p> <p>Micropaque CT (Bariumsulfat) Packungsgröße: 20 x 150 ml, PZN 03638915</p>	Bariumsulfathaltige Kontrastmittel oral/intestinal Darstellung des Verdauungstraktes CT/Röntgen	BARILUX CT BARILUX SUSPENSION MICROPAQUE MICROPAQUE CT MICROTRAST

Kontrastmittelbelieferung Sprechstundenbedarf GKV Nordrhein ab dem 01.01.2024
Gesamtübersicht der wirtschaftlich Präparate/Spezialitäten der Gesetzlichen Krankenversicherung
Stand 10.11.2023

Gruppe	Wirtschaftliches Präparat der GKV	Kontrastmittelgruppe	Übersicht Kontrastmittel in Fachios/Gruppe nur Spezialitäten im Vertrieb
Q	Bisher kein Rahmenvertrag geschlossen	Ultraschallkontrastmittel Phospholipid-Mikrosphären, perflutrenhaltig	LUMINITY 150 MIKROLITER/ML
R	Lieferant/ IK 590910706 <u>GE Healthcare Buchler GmbH</u> Gieselweg 1, 38110 Braunschweig, Tel. 0800 / 100 70 87 Optison Injektions Suspension (Albumin-Mikrosphären, perflutrenhaltig) Packungsgröße: 5 x 3 ml, PZN 08916158	Ultraschallkontrastmittel Albumin-Mikrosphären, perflutrenhaltig	OPTISON INJEKTIONS SUSPENSION
S	Bisher kein Rahmenvertrag geschlossen	Ultraschallkontrastmittel Schwefelhexafluorid	SONOVUE