

## Zusatzliste zur LPPV

**gilt nur für die TOP Krankenpflege-Zusatzversicherung und  
OMNIA Krankenzusatzversicherung**

**Laut TOP bzw. OMNIA ZVB Art. 2, Abs. 2**

«Der Versicherer führt eine Liste von Medikamenten, für welche keine oder bis zu 50% der verrechneten Kosten vergütet werden. Diese Liste wird laufend angepasst und kann beim Versicherer eingesehen oder auszugsweise verlangt werden.»

**Medikamente inklusive deren Generika, für welche keine Kosten aus TOP und  
OMNIA vergütet werden  
(nur Kostenübernahme aus COMPLETA vorgesehen):**

	<b>gültig ab</b>
Caverject (siehe Ausnahme)	21.10.1994
Kenergon	01.12.2001
Mounjaro (Indikation chronische Gewichtsregulation)	01.04.2024
Orlistat (siehe Ausnahme)	01.03.2012
Prostin Ampullen	01.10.2013
Relenza	15.10.1999
Revatio Injektionslösung	01.10.2013
Saxenda (siehe Ausnahme)	01.04.2021
Tamiflu	15.10.1999
Wegovy (siehe Ausnahme)	15.02.2022
Xenical (siehe Ausnahme)	15.08.1998

**Ausnahme:**

Caverject, Orlistat, Saxenda, Wegovy und Xenical werden, sofern die therapeutische Limitation erfüllt ist, aus BASIS vergütet.

**Medikamente, für welche nur 50% der verrechneten Kosten aus TOP und  
OMNIA vergütet werden:**

Aktuell existieren keine solche Medikamente