



---

**Arzneimittelüberwachung  
in Deutschland**

---

**Jahresbericht der Länder  
(GMP/GDP)**

---

**2022**





## Inhaltsverzeichnis

<b>1 Allgemeiner Teil</b> .....	<b>3</b>
1.1 Aufbau der Überwachung .....	3
1.2 Personal .....	3
1.3 Qualitätsmanagementsystem .....	5
<b>2 Statistischer Teil</b> .....	<b>5</b>
2.1 Überwachungsergebnisse - Änderungen gegenüber den letzten Berichtsjahren .....	5
2.2 Zahl der Betriebe .....	8
2.2.1 Betriebe mit Herstellungserlaubnis und/oder Einfuhrererlaubnis .....	8
2.2.2 Großhändler .....	8
2.2.3 Zusammenfassung .....	8
2.3 Anzahl der durchgeführten Inspektionen im Inland .....	9
2.3.1 Betriebe mit Herstellungserlaubnis und/oder Einfuhrererlaubnis .....	9
2.3.2 Großhändler .....	9
2.3.3 Zusammenfassung .....	9
2.4 Inspektionen im Drittland .....	9
2.5 Zahl der entnommenen amtlichen Proben .....	10
2.6 Zertifikatserteilung .....	10
2.6.1 Exportzertifikate (WHO) .....	11
2.6.2 MRA-Zertifikate .....	11
2.6.3 GMP- und GDP-Zertifikate .....	11
2.7 Risikomanagement, Rückrufe .....	11
<b>Abkürzungen</b> .....	<b>12</b>



# 1 Allgemeiner Teil

## 1.1 Aufbau der Überwachung

Nach dem Grundgesetz führen die Länder die Bundesgesetze als eigene Angelegenheit aus und regeln dazu den Behördenaufbau und das Verwaltungsverfahren gemäß Art. 83 Grundgesetz. Dies trifft für das Arzneimittel-, das Tierarzneimittel- und das Tierseuchenrecht zu, für das die Gesetzgebungskompetenz beim Bund, mithin bei Bundestag und Bundesrat liegt. In den einzelnen Ländern ist die Zuständigkeit für die Arzneimittelüberwachung<sup>1</sup> – bisweilen getrennt für Humanarzneimittel, Tierarzneimittel und immunologische Tierarzneimittel – im Regelfall in den Gesundheits- und Verbraucherschutzministerien angesiedelt. Die Länder verfügen über 33 GMP-/ GDP-Inspektorate in insgesamt 28 Städten. Darüber hinaus gibt es vier weitere Organisationseinheiten, die keine Inspektorate sind, in denen aber GDP-Inspektorinnen und -Inspektoren Überwachungsaufgaben durchführen. Zudem gibt es insgesamt acht Arzneimitteluntersuchungsstellen. Als gemeinsame Koordinierungsstelle der Länder fungiert die ZLG.

Die Abbildung auf der nachfolgenden Seite zeigt die Standorte der mit der Arzneimittelüberwachung befassten GMP-/GDP-Inspektorate, obersten Landesbehörden, Arzneimitteluntersuchungsstellen sowie der ZLG. Einzelheiten zu den Länderbehörden sind abrufbar unter:

<https://www.zlg.de/arzneimittel/deutschland/laenderbehoerden>

## 1.2 Personal

Die Überwachung von Arzneimittel- und Wirkstoffherstellern ist gemäß den in den europäischen Unionsverfahren für Inspektionen und Informationsaustausch (Compilation of Union Procedures on Inspections and Exchange of Information, CoUP) formulierten und in der AMG-VwV umgesetzten europäischen Standards von speziell qualifiziertem Überwachungspersonal der Landesbehörden – den GMP-/GDP-Inspektorinnen und -Inspektoren – durchzuführen.

In Deutschland waren zum Ende des Berichtsjahres 2022 insgesamt 219 Inspektorinnen und Inspektoren mit GMP- und/oder GDP-Qualifikation in der Überwachung der Herstellung und Einfuhr von und dem Großhandel mit Arzneimitteln tätig, die von weiterem Personal in der Verwaltung unterstützt wurden<sup>2</sup>:

- 142 Personen mit GMP- und GDP-Qualifikation
- 46 Personen mit GMP-Qualifikation, davon 13 im Training zur zusätzlichen GDP-Qualifikation
- 31 Personen mit GDP-Qualifikation, davon 5 im Training zur zusätzlichen GMP-Qualifikation

Insgesamt befanden sich zum Ende des Berichtsjahres 43 Personen im Training zur GMP- und/oder GDP-Qualifikation<sup>2</sup>:

- 24 Personen im Training zur GMP- und GDP-Qualifikation
- 9 Personen im Training zur GMP-Qualifikation
- 10 Person im Training zur GDP-Qualifikation

Ein Teil der Stellen war nicht mit Vollzeitkräften besetzt. Neben der GMP- und GDP-Überwachung ist das Personal auch mit anderen Überwachungsaufgaben betraut.

<sup>1</sup> Soweit nicht explizit unterschieden, umfasst der Begriff Arzneimittel für den vorliegenden Bericht sowohl Human- und Tierarzneimittel.

<sup>2</sup> Zahlen aus der PIC/S-Übersicht zu Inspektorinnen/Inspektoren entnommen (gem. Meldung ZLG vom 24.02.2023)  
In den hier aufgeführten Angaben sind weitere Qualifikationen oder das Training zur Erlangung derselben nicht berücksichtigt.



**Abbildung:** Karte der GMP-/GDP-Inspektorate, Oberster Landesbehörden und Arzneimitteluntersuchungsstellen (OMCL)



### 1.3 Qualitätsmanagementsystem

Bei der Überwachung der Hersteller/Einführer und Großhändler von Arzneimitteln werden an die zuständigen Behörden einheitliche Anforderungen bezüglich eines Qualitätsmanagementsystems (QMS) gestellt. Grundlagen hierfür sind die AMGvV und das Dokument „Quality Systems Framework for GMP Inspectorates“ aus der CoUP.

Das gemeinsame länder- und ressortübergreifende System umfasste zum Ende des Berichtsjahres 17 Qualitätsleitlinien. Deren Inhalte sind in verschiedenen Verfahrensanweisungen (inklusive Anlagen), Aide-Mémoires, Formulardokumenten und Voten zur Überwachung des GMP- und non-GMP-Bereiches von Human- und Veterinärarzneimitteln, der Arzneimitteluntersuchung sowie des Großhandels mit Arzneimitteln umgesetzt.

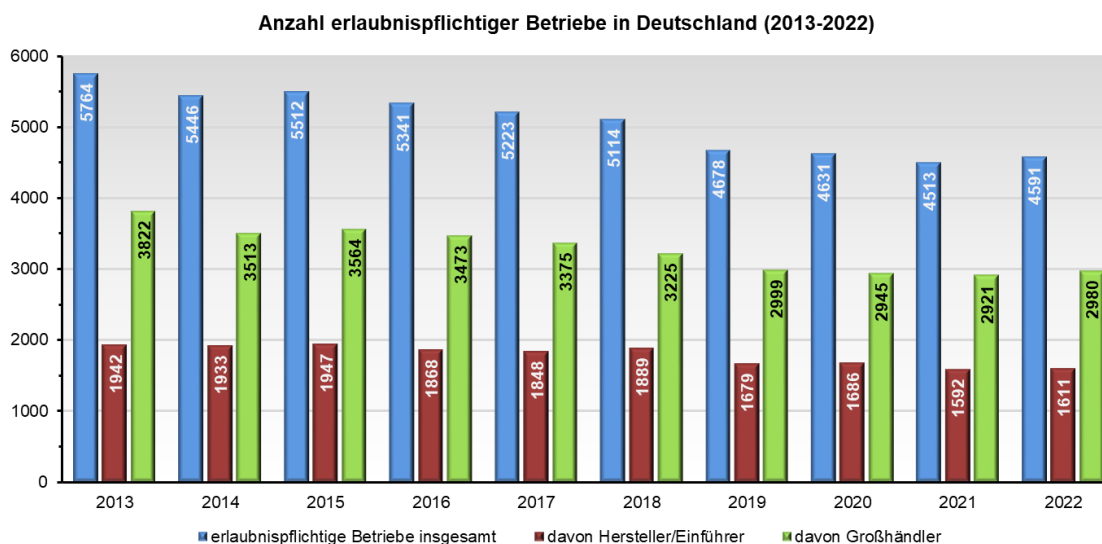
2022 wurden gemäß der VAW 11110205 „Durchführung von internen Audits“ unter Leitung von EFG 01- und/oder EFG 16-Mitgliedern<sup>3</sup> in länderübergreifende Audits zur Überprüfung der Übereinstimmung mit dem QMS durchgeführt.

In allen auditierten Einheiten waren die im Qualitätsmanagement-Handbuch der deutschen Arzneimittelüberwachung (QMH) beschriebenen Inhalte grundsätzlich implementiert und wurden eingehalten.

## 2 Statistischer Teil

### 2.1 Überwachungsergebnisse - Änderungen gegenüber den letzten Berichtsjahren

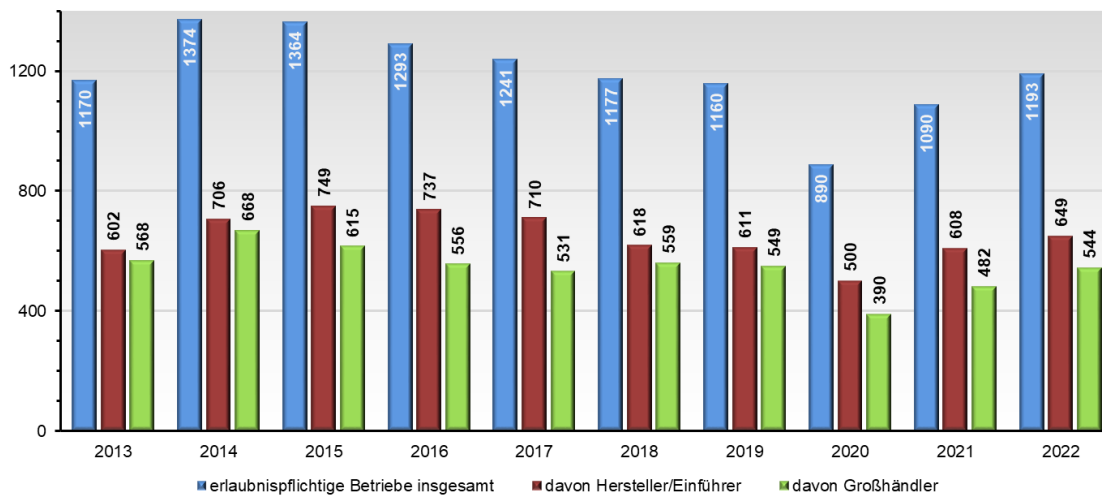
Nachfolgend sind die Änderungen der in Kap. 2.2 angegebenen Zahlen im Vergleich der letzten zehn Jahre dargestellt (2013-2022).



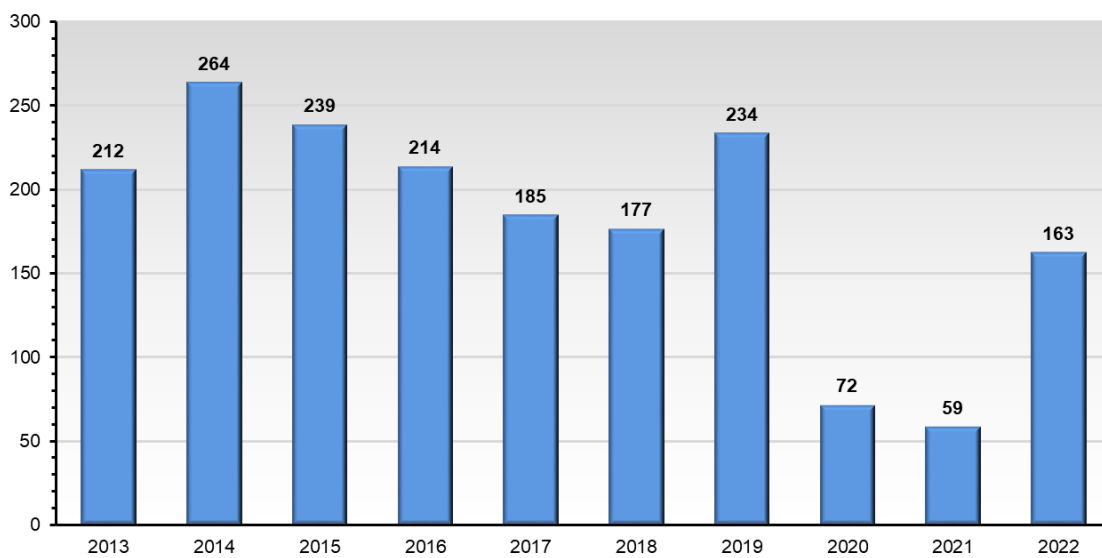
<sup>3</sup> EFG 01: Qualitätssicherung – Arzneimittelüberwachung und -untersuchung  
EFG 16: Immunologische Tierarzneimittel, Qualitätsmanagement in deren Überwachung



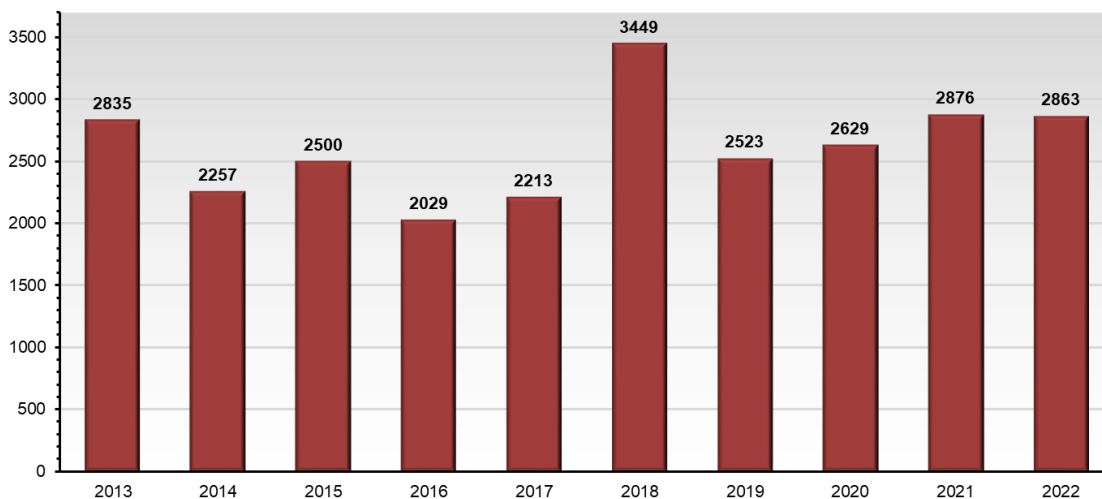
Anzahl Inspektionen erlaubnispflichtiger Betriebe in Deutschland (2013-2022)



Anzahl Drittlandinspektionen (2013-2022)

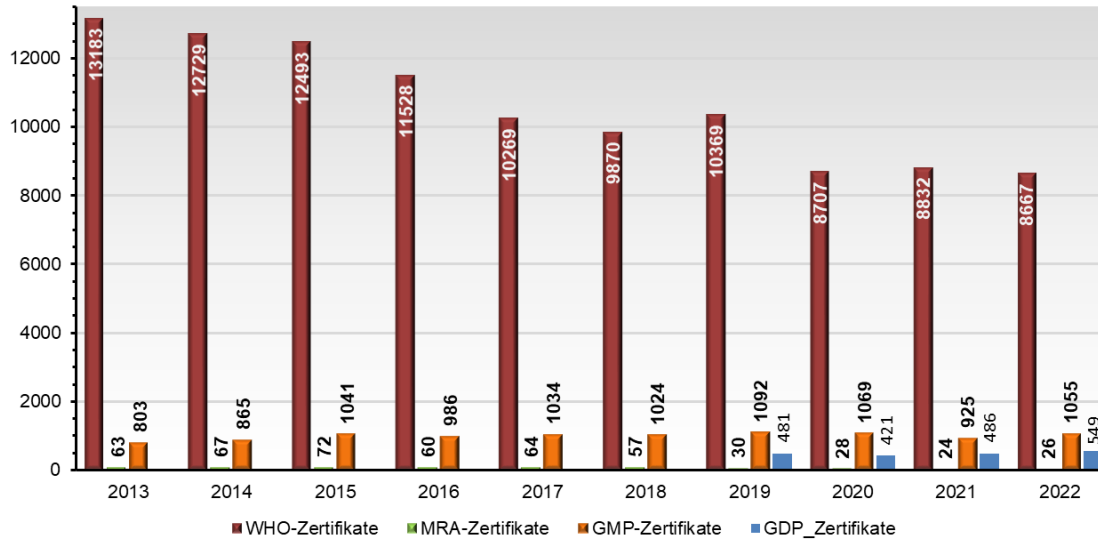


Anzahl entnommener Proben (2013-2022)

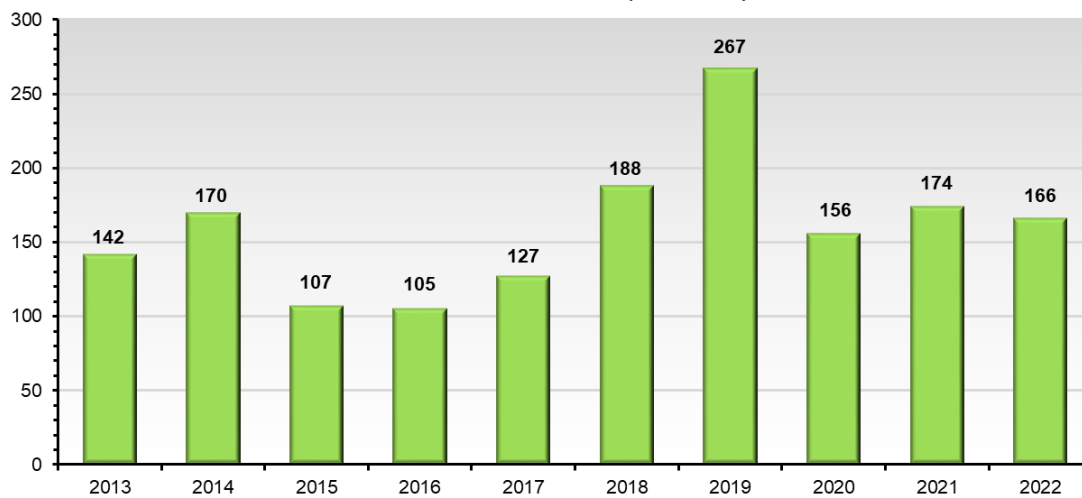




Anzahl erteilter Zertifikate (2013-2022)



Anzahl Rückrufe (2013-2022)





## 2.2 Zahl der Betriebe

### 2.2.1 Betriebe mit Herstellungserlaubnis und/oder Einfuhrerlaubnis

Sowohl die Herstellung als auch die Einfuhr von Arzneimitteln aus Staaten, die nicht EU- oder EWR-Mitglieder sind, dürfen nur unter dem Vorbehalt einer behördlichen Erlaubnis erfolgen. 2022 gab es **1.611** Betriebe mit einer/mehreren der genannten Herstellungs- und/oder Einfuhrerlaubnisse (Arzneimittel und/oder Wirkstoffe) gemäß:

- § 13 Abs. 1 AMG
- Art. 61 Abs. 1 bis 3 VO (EU) 536/2014 i. V. m. § 13 Abs. 5 AMG
- Art. 88 VO (EU) 2019/6
- § 72 Abs. 1 AMG
- Art. 61 Abs. 1 bis 3 VO (EU) 536/2014 i.V.m. § 72 Abs. 2a AMG
- § 28 Abs. 1 TAMG
- Art. 88 VO (EU) 2019/6 i. V. m. § 12 Abs. 1 TierGesG
- § 12 Abs. 1 TierGesG
- § 38 TierImpfStV

### 2.2.2 Großhändler

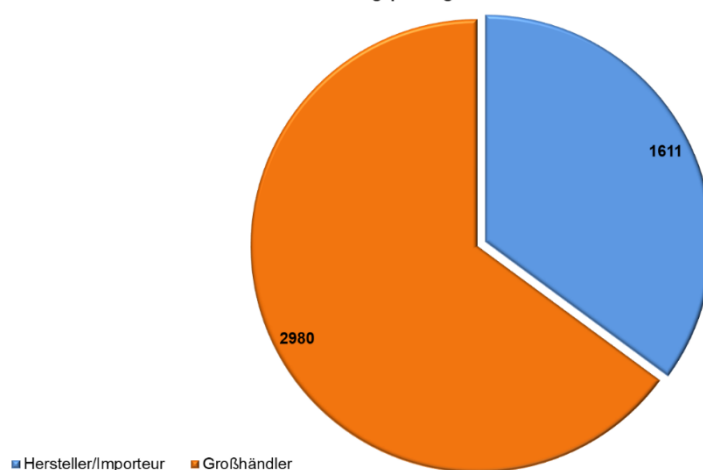
Der Großhandel mit Arzneimitteln ist in der EU und in Deutschland erlaubnispflichtig. Um die Erlaubnis zu erhalten, muss der Großhändler u. a. über geeignete Räumlichkeiten und Anlagen für ordnungsgemäße Lagerung und Vertrieb verfügen sowie eine verantwortliche Person mit ausreichender Sachkenntnis benennen. **2.980** Betriebe, davon **108** vollversorgende, verfügten in Deutschland 2022 über eine entsprechende Erlaubnis gemäß:

- § 52a Abs. 1 AMG
- Art. 99 Abs. 1 VO (EU) 2019/6
- § 29 Abs. 1 TAMG

### 2.2.3 Zusammenfassung

Insgesamt ergibt sich damit für Hersteller, Einführer und Großhändler eine Zahl von insgesamt **4.591** Betrieben, die 2022 der Überwachung durch die Landesbehörden unterlagen. Die Gesamtzahl der überwachten Betriebe ist folgendermaßen verteilt:

Anzahl der arzneimittelrechtlich überwachungspflichtigen Hersteller/Einführer und Großhändler in Deutschland (2022)







## 2.3 Anzahl der durchgeführten Inspektionen im Inland

Zu den Kernaufgaben pharmazeutischer Überwachungsbehörden gehört die Überprüfung vor Ort in einer Betriebsstätte, ob die arzneimittelrechtlichen Bestimmungen, insbesondere die personellen, organisatorischen und technischen Anforderungen, eingehalten werden.

### 2.3.1 Betriebe mit Herstellungserlaubnis und/oder Einfuhrerlaubnis

Für Betriebsstätten mit Herstellungserlaubnis fordert die CoUP eine Inspektionsfrequenz von in der Regel zwei Jahren. 2022 wurden durch die Landesbehörden **649** Inspektionen bei Betrieben mit einer Herstellungs- und/oder Einfuhrerlaubnis (→ Kap. 2.2.1; Arzneimittel und/oder Wirkstoffe) durchgeführt.

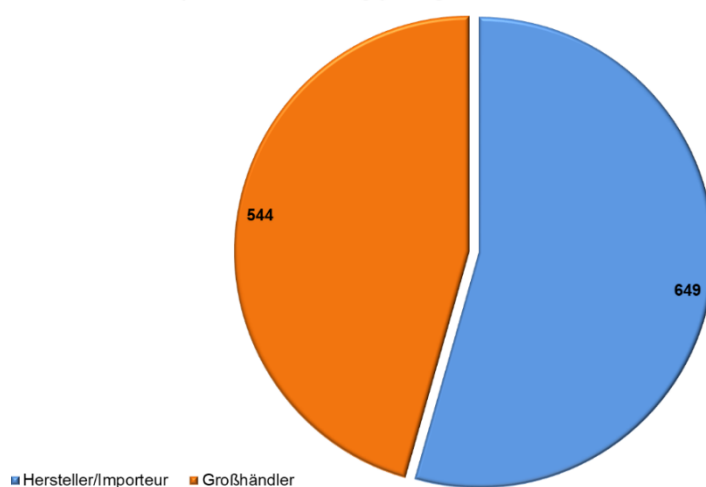
### 2.3.2 Großhändler

Großhändler werden im Rahmen der Erteilung der Großhandels-/Großhandelsvertriebserlaubnis (Abnahmeinspektion) und der Ausstellung von GDP-Zertifikaten besichtigt. 2022 fanden **544** Inspektionen in Betrieben mit Großhandels-/Großhandelsvertriebserlaubnis (→ Kap. 2.2.2) statt, davon **33** in vollversorgenden Großhandlungen.

### 2.3.3 Zusammenfassung

Insgesamt haben die Länder 2022 somit **1.193** nationale Inspektionen durchgeführt, die sich wie folgt auf die genannten Überwachungsgruppen verteilen:

Anzahl nationaler Inspektionen überwachungspflichtiger Hersteller/Einführer und Großhändler in Deutschland (2022)



Damit liegt die Zahl nationaler Inspektionen wieder auf einem Niveau, das dem vor Beginn der COVID-19-Pandemie entspricht. (vgl. Kap. 2.1)

## 2.4 Inspektionen im Drittland

Die Inspektionstätigkeit der Landesbehörden beschränkt sich aber nicht allein auf das Inland.

Will ein Einführer Arzneimittel oder bestimmte Wirkstoffe (menschlicher, tierischer oder mikrobieller Herkunft oder bei gentechnischer Wirkstoffherstellung) von außerhalb der EU nach Deutschland importieren, bedarf er – sofern kein MRA-Abkommen besteht – neben der Einfuhrerlaubnis auch einer behördlichen Bescheinigung, mit der bestätigt wird, dass die Herstellung in der Betriebsstätte im Drittstaat GMP-konform erfolgt. Vor Ausstellung kann es erforderlich sein, eine Inspektion im Drittland durchzuführen.

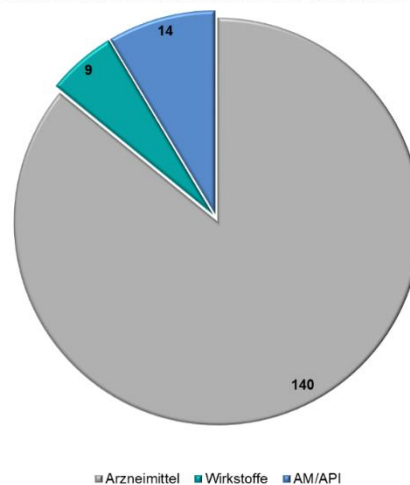


Zudem führen die Länder GMP-Inspektionen im Zusammenhang mit dem zentralen Zulassungsverfahren durch. Definierte innovative Arzneimittel werden in der EU seit 1995 nicht mehr national, sondern durch ein zentrales Verfahren bei der EMA durch die Europäische Kommission zugelassen. Hierbei muss für alle an der Herstellung und Prüfung beteiligten Betriebe nachgewiesen sein, dass Wirkstoffe und Arzneimittel nach den europäischen GMP-Regeln produziert werden. Zur Überprüfung können die wissenschaftlichen Ausschüsse der EMA (CxMP) daher die Mitgliedstaaten mit der Durchführung entsprechender Inspektionen beauftragen.

Inspektionen im Drittland werden auch durchgeführt, wenn dies im Rahmen der Erteilung eines CEP (Certificate of Suitability to the monographs of the European Pharmacopoeia) erforderlich ist.

2022 haben die Länder insgesamt **163** Inspektionen in Drittstaaten durchgeführt, 85,9 % entfielen dabei ausschließlich auf Arzneimittel (140 Inspektionen), 5,5 % (9 Inspektionen) ausschließlich auf Wirkstoffe und 8,6 % (14 Inspektionen) auf Wirkstoffe und Arzneimittel.

Verteilung Drittlandinspektionen auf Arzneimittel und Wirkstoffe (2022)



Im Vergleich zu den beiden letzten Jahren wurden deutlich mehr Drittlandinspektionen durchgeführt, die Anzahl nähert sich dem Niveau von vor Beginn COVID-19-Pandemie an. (vgl. Kap. 2.1).

## 2.5 Zahl der entnommenen amtlichen Proben

Integraler Bestandteil der Arzneimittelüberwachung ist die Entnahme von Arzneimittelproben im Markt und die Untersuchung in staatlichen Arzneimitteluntersuchungsstellen (OMCLs). 2022 wurden **2.863** amtliche Proben entnommen.

## 2.6 Zertifikatserteilung

Zur behördlichen Tätigkeit der Inspektorate gehört neben der Erlaubniserteilung und der Durchführung von Inspektionen auch die Ausstellung verschiedener Zertifikate<sup>4</sup>. Von Amts wegen werden GMP/GDP-Zertifikate, auf Antrag MRA-Zertifikate und WHO-Zertifikate ausgestellt. 2022 wurden insgesamt **10.297** der genannten Zertifikate<sup>5</sup> ausgestellt.

<sup>4</sup> Die Angaben zu ausgestellten Zertifikaten umfassen auch die nach § 18 TierImpfStV auszustellenden GMP-Bescheinigungen.

<sup>5</sup> Hinweis zu Inspektionen und Zertifikaten: Die Anzahl der durchgeführten Inspektionen korreliert nicht zwingend mit der Anzahl der ausgestellten Zertifikate. Eine abweichende Anzahl von Zertifikaten im Vergleich zu durchgeführten Inspektionen kann nicht als Hinweis auf die Anzahl möglicher Einstufungen von Betriebsstätten als „non-compliant“ bewertet werden.



### 2.6.1 Exportzertifikate (WHO)

Die Landesbehörden stellen auf Antrag des pharmazeutischen Unternehmers ein Zertifikat nach dem „Certification scheme on the quality of pharmaceutical products moving in international commerce“ der WHO aus. 2022 wurden durch die Landesbehörden **8.667** Exportzertifikate (WHO) nach § 73a AMG und/oder Art. 93 der RL 2001/82/EG<sup>6</sup> oder Art. 98 Abs. 1 VO (EU) 2019/6 ausgestellt.

### 2.6.2 MRA-Zertifikate

In den MRAs der EU mit den Staaten Australien, Japan, Kanada, Neuseeland und der Schweiz ist vereinbart, dass GMP-Inspektionen gegenseitig anerkannt werden. Damit wird der Handel mit Arzneimitteln wesentlich erleichtert, da die Notwendigkeit eigener GMP-Inspektionen auf dem Gebiet der anderen Partei entfällt. Auf der Grundlage der MRAs wurden 2022 durch die Landesbehörden insgesamt **26** GMP-Zertifikate auf Anfrage der Partnerbehörden oder von Einführern und Ausführern ausgestellt.

Ebenfalls gegenseitig anerkannt werden GMP-Inspektionen, die in den Geltungsbereich des MRAs mit den USA fallen. Allerdings stellen die USA keine GMP-Zertifikate aus, da ein mit der EU diesbezüglich vergleichbares System in den USA nicht etabliert ist. Die gegenseitige Anerkennung erfolgt neben den von den EU-Mitgliedstaaten ausgestellten GMP-Zertifikaten auf Grundlage anderer GMP-Informationen und Dokumente, z. B. Inspektionsberichte, behördliche Bescheinigungen über die GMP-Konformität von Herstellungsanlagen, GMP-non-Compliance Meldungen von EU-Behörden sowie „Notices of Observations“ (Mängelberichte), „Untitled Letters“ (Beanstandungen), „Warning Letters“ (Abmahnungen) und „Import Alerts“ (Importwarnungen) der FDA.

### 2.6.3 GMP- und GDP-Zertifikate

In Umsetzung europäischen Rechts bestimmt § 64 Abs. 3f AMG, dass einem Hersteller, Einführer oder Großhändler binnen 90 Tagen nach einer Inspektion ein GMP-/GDP-Zertifikat auszustellen ist, wenn in der Betriebsstätte die europäischen GMP-/GDP-Anforderungen eingehalten werden. Für Tierarzneimittel erfolgt die Ausstellung von GMP-Zertifikaten auf Grundlage von Art. 94 Abs. 1 VO (EU) 2019/6. Die Ausstellung von GDP Zertifikaten für Tierarzneimittel ist nach der VO (EU) 2019/6 oder dem TAMG nicht vorgesehen. Die Inspektorate stellten 2022 insgesamt **1.055** GMP- und **549** GDP-Zertifikate aus.

## 2.7 Risikomanagement, Rückrufe

Mit Arzneimittelbeanstandungen systematisch umzugehen und Maßnahmen zu ihrer Minimierung zu treffen, gehört zu den gesundheitsschutzbezogenen Kernaufgaben der Arzneimittelüberwachung. Die Vorgehensweise bei Verdachtsfällen von Qualitätsmängeln von Arzneimitteln einschließlich der gegenseitigen Unterrichtungspflichten der Behörden ist europäeinheitlich festgelegt. Dies schließt die Rückrufe bereits in den Verkehr gebrachter Produkte im Binnenmarkt ein.

2022 wurden den Ländern insgesamt **2.670** Arzneimittelbeanstandungen gemeldet. Davon wurden **27** der Risikoklasse I und **121** der Risikoklasse II zugeordnet. Insgesamt wurden **166** Rückrufe durch die Überwachungsbehörden in Deutschland initiiert.

Die Zahl der Rückrufe korreliert nicht zwingend mit der Summe der Arzneimittelbeanstandungen der Risikoklassen I und II. So ist beispielsweise nicht bei jeder Einstufung als Risikoklasse II ein Rückruf zwingend erforderlich. Darüber hinaus können Arzneimittelbeanstandungen, die nicht den Risikoklassen I oder II zugeordnet werden, dennoch einen Rückruf erforderlich machen.

<sup>6</sup> gültig bis 27.01.2022



## Abkürzungen

<b>AMG</b>	Gesetz über den Verkehr mit Arzneimitteln (Arzneimittelgesetz)
<b>AMGVwV</b>	Allgemeine Verwaltungsvorschrift zur Durchführung des Arzneimittelgesetzes
<b>Art.</b>	Artikel
<b>CxMP</b>	CHMP oder CVMP; Committee for Human/Veterinary Medicinal Products; Ausschuss für Human-/Tierarzneimittel bei der EMA
<b>EFG</b>	Expertenfachgruppe
<b>EMA</b>	European Medicines Agency; Europäische Arzneimittelagentur
<b>EU (EG)</b>	Europäische Union (Europäische Gemeinschaft)
<b>EWR</b>	Europäischer Wirtschaftsraum
<b>GDP</b>	Good Distribution Practice; Gute Vertriebspraxis
<b>GMP</b>	Good Manufacturing Practice; Gute Herstellungspraxis
<b>MRA</b>	Mutual Recognition Agreement; Abkommen über die gegenseitige Anerkennung
<b>OMCL</b>	Official medicinal control laboratory; Arzneimitteluntersuchungsstelle
<b>TAMG</b>	Gesetz über den Verkehr mit Tierarzneimitteln und zur Durchführung unionsrechtlicher Vorschriften betreffend Tierarzneimittel (Tierarzneimittelgesetz)
<b>TierGesG</b>	Tiergesundheitsgesetz (Gesetz zur Vorbeugung und Bekämpfung von Tierseuchen)
<b>TierImpfStV</b>	Tierimpfstoff-Verordnung (Verordnung über Sera, Impfstoffe und Antigene nach dem Tiergesundheitsgesetz)
<b>VAW</b>	Verfahrensanweisung
<b>VO (EU) 536/2014</b>	Verordnung (EU) Nr. 536/2014 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 16. April 2014 über klinische Prüfungen mit Humanarzneimitteln und zur Aufhebung der Richtlinie 2001/20/EG
<b>VO (EU) 2019/6</b>	Verordnung (EU) Nr. 2019/6 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 11. Dezember 2018 über Tierarzneimittel und zur Aufhebung der Richtlinie 2001/82/EG
<b>WHO</b>	World Health Organisation; Weltgesundheitsorganisation
<b>ZLG</b>	Zentralstelle der Länder für Gesundheitsschutz bei Arzneimitteln und Medizinprodukten