

Anlage 7 Vergütungsregelungen

Anlage 7.1 Vergütungsregelung mit Insulinpumpen sowie -zubehör und Verbrauchsmaterial - AC/TK XX 14 358 -

Hilfsmittel-positionsnummer	Bezeichnung	Verwendungskennzeichen Hilfsmittel (VWKZ)	Preis brutto in €	MwSt. ermäßigt/allgemein	Genehmigungspflicht	PQ-Bereich
03.29.04.0	Versorgungspauschale Insulinpumpe (4 Jahre) Erst- und Folgepauschale inkl. Tasche	08 09	3.550,00	ermäßigt	ja	03E
03.29.04.1	Versorgungspauschale Insulinpumpe mit rtCGM-Schnittstelle (4 Jahre) Erst- u. Folgepauschale inkl. Tasche	08 09	3.550,00	ermäßigt	ja	03E
03.29.04.2	Versorgungspauschale Insulinpumpe mit integriertem Blutzuckermessgerät (4 Jahre) Erst- und Folgepauschale inkl. Tasche	08 09	3.550,00	ermäßigt	ja	03E
03.29.04.0 oder 03.29.04.1 oder 03.29.04.2	Miete Insulinpumpe bei Schwangerschaft (wie verordnet) oder Erprobung (6 Monate), monatlicher abrechnungsfähiger Betrag	03	160,50 monatlich	ermäßigt	ja	03E
03.00.99.0001	Versorgungspauschale Verbrauchsmaterial und Zubehör für Schlauchpumpen* monatlicher abrechnungsfähiger Betrag	09	195,00	voll	ja	03B

Mit der Erstlieferung beginnt die Versorgung und setzt sich bis zum Ende des Genehmigungszeitraums fort, falls nicht medizinische Gründe dagegensprechen oder die Leistungspflicht der Auftraggeberin endet.

Anlage 7.2 Vergütungsregelung mit sonstigen Artikeln im Rahmen der Insulintherapie - AC/TK XX 14 358 -

Die Vergütung umfasst folgende Hilfsmittel: (Stand Hilfsmittelverzeichnis vom 14.06.2021)

Hilfsmittel-positionsnummer	Bezeichnung	Menge	Verwendungskennzeichen Hilfsmittel (VWKZ)	Preis brutto in €	Genehmigungspflicht	PQ-Bereich
21.99.99.0001	Stechhilfen	Je Stück	00	14,00	Ab Menge 2	03 B
21.99.99.1001	Lanzetten	Je Stück	00	0,12	Ab Menge 401	03 B
21.99.99.1008	Sicherheitslanzetten 1	Je Stück	00	0,16	Ab Menge 1	03 B
21.00.99.1025	Sicherheitslanzetten 25	Je Stück	00		Ab Menge 1	03 B
21.00.99.1050	Sicherheitslanzetten 50	Je Stück	00		Ab Menge 1	03 B
21.00.99.1100	Sicherheitslanzetten 100	Je Stück	00		Ab Menge 1	03 B
21.00.99.1200	Sicherheitslanzetten 200	Je Stück	00		Ab Menge 1	03 B
03.29.01.0	Insulin-Kunststoffspritzen 100	Je VPE	00	0,18	Ab Menge 1	03 B
03.00.01.0001	Insulin-Kunststoffspritzen 1	Je VPE	00		Ab Menge 11	03 B
03.00.01.0010	Insulin-Kunststoffspritzen 10	Je VPE	00		Ab Menge 2	03 B
03.00.01.0030	Insulin-Kunststoffspritzen 30	Je VPE	00		Ab Menge 1	03 B
03.00.01.0050	Insulin-Kunststoffspritzen 50	Je VPE	00		Ab Menge 1	03 B
03.00.01.0120	Insulin-Kunststoffspritzen 120	Je VPE	00		Ab Menge 1	03 B
03.00.01.0200	Insulin-Kunststoffspritzen 200	Je VPE	00		Ab Menge 1	03 B
03.29.02.0**	Insulin-Pens 7-stellig	Je Stück	00	80,00	Ab Menge 3	03 B
03.00.02.0001	Smart-Pen	Je Stück	00	142,80	Ab Menge 1	03 B
03.99.99.1001	Pen-Kanülen	Je Stück	00	0,24	Ab Menge 401	03 B
03.99.99.1032	Sicherheits-Injektions- und Infusionskanülen	Je Stück	00		Ab Menge 1	03 B
03.99.99.1034	Sicherheits-Pen-Kanülen mit einseitiger Abschirmung	Je Stück	00	0,30	Ab Menge 1	03 B
03.99.99.1035	Sicherheits-Pen-Kanülen mit doppelter Abschirmung	Je Stück	00	0,37	Ab Menge 1	03 B
03.00.99.2000	Nicht gelistete Produkte mit CE-Kennzeichnung	Je Stück	00		Ab Menge 1	

*Die Genehmigungspflichtgrenze bezieht sich auf eine Verordnung.

**Für medizinisch notwendige, spezielle Insulinpens, bei denen die 10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer verordnet und begründet wurde, ist im Fall einer Preisüberschreitung des vertraglich vereinbarten Betrages ab Menge 1 ein elektronischer Kostenvoranschlag einzureichen.

Für hier nicht aufgeführte Verbrauchsartikel ist der Auftraggeberin vor Abgabe ein Kostenvoranschlag zur Genehmigung einzureichen.

Insulinpens mit besonderen Zusatzfunktionen oder besonderen Eigenschaften (beispielsweise einer elektronischen Tagebuchfunktion o. ä.), die mit dem Vertragspreis nicht abbildbar sind, unterliegen der Genehmigungspflicht.

Die Genehmigungspflichtregeln beziehen sich nicht auf die gesamte Verordnung, sondern sind hilfsmittelbezogen anzuwenden. Besteht in einem Hilfsmittelbereich Genehmigungspflicht, ist damit die gesamte Verordnung genehmigungspflichtig.

Hilfsmittel-positions-nummer	Bezeichnung	Menge	Verwendungskennzeichen Hilfsmittel (VWKZ)	Preis brutto in €	Genehmigungspflicht	PQ-Bereich
21.34.02.1	Blutzuckermessgeräte	Je Stück	00	20,00	Ab Menge 1*	21B10
21.34.02.1	Blutzuckermessgeräte mit Sprachausgabe	Je Stück	00		Ab Menge 1*	21B10

*Für bestimmte Blutzuckermessgeräte gilt eine Genehmigungsfreiheit. Die Liste der genehmigungsfreien Blutzuckermessgeräte wird unter: <https://www.aok.de/gp/hilfsmittel-landing?region=sachsen-anhalt> veröffentlicht und regelmäßig aktualisiert.