

Änderungsvereinbarung

zum

**Vertrag nach § 127 Abs. 1 und 2 SGB V
über die Versorgung mit Hilfsmitteln
der Produktgruppen 03/21
(Applikationshilfen/Messgeräte für Körperzustände/-funktionen)**

mit Wirkung zum 01.12.2022

zwischen der

**AOK Sachsen-Anhalt
Lüneburger Str. 4
39106 Magdeburg**

- nachfolgend AOK genannt -

und dem

- nachfolgend Vertragspartner genannt -

Abrechnungscode/Tarifkennzeichen (AC/TK):

XX 14 329 - Insulinpumpentherapie

XX 14 330 – Zubehör und Verbrauchsmaterial zur Insulinpumpentherapie

XX 14 331 – Sonstige Artikel im Rahmen der Insulintherapie (Filialen)

XX 14 332 – Sonstige Artikel im Rahmen der Insulintherapie (Postversand)

Präambel

Der § 1 (Gegenstand des Vertrages) des Vertrages vom 01.11.2021 wird wie folgt neu gefasst:

§ 1 Gegenstand des Vertrages

1. Dieser Vertrag regelt die Versorgung der Anspruchsberechtigten der AOK mit Hilfsmitteln der Produktgruppen 03* und 21* nach § 33 SGB V i.V.m. § 127 Abs. 1 SGB V in definierten Teilbereichen (siehe Leistungsbeschreibung) einschließlich aller damit im Zusammenhang stehenden Dienst – und Serviceleistungen zur Insulintherapie. Darüber hinaus, können davon abweichende Versorgungsfälle mit den in den Anlagen aufgeführten Produkten (z.B. Lanzetten für CoaguChek-Systeme) versorgt werden. Dabei hat sich die Produktauswahl an den Bestimmungen im GKV-Hilfsmittelverzeichnis nach § 139 SGB V und der Hilfsmittel-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) in ihrer jeweils gültigen Fassung sowie den Regelungen dieses Vertrags zu orientieren.
2. Gegenstand dieses Vertrages ist grundsätzlich die aufzahlungsfreie Versorgung der Anspruchsberechtigten der AOK mit Hilfsmitteln gem. Anlage 1 auf Basis der in Anlage 8 aufgeführten Preise.
3. Die Anlagen 1 – 10 sind Bestandteil des Vertrages.

Inkrafttreten

Die übrigen Regelungstatbestände des oben genannten Vertrages vom 01.11.2021 bleiben unverändert bestehen.

Die Änderungsvereinbarung tritt mit Wirkung vom 01.12.2022 in Kraft.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der
AOK Sachsen-Anhalt
Die Gesundheitskasse

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift
des Vertragspartners