

Angebotsblatt zum Vertragsentwurf über die Versorgung mit Sauerstofftherapiegeräten nach § 127 Abs. 1 SGB V

Die AOK Niedersachsen beabsichtigt, die Vergütungspauschalen in der Versorgung mit Sauerstoffkonzentratoren neu zu vereinbaren.

Bei Interesse an einem Vertragsabschluss richten Sie bitte Ihr schriftliches Angebot bis zum 26.05.2026 an: Hilfsmittelvertrag@nds.aok.de.

Abrechnungs- positions- nummer	HMKZ	Versorgungs- zeitraum	Bezeichnung	Höchstpreis zzgl. MwSt.
1. Stationäre Sauerstoffkonzentratoren				
14.24.06.0	08	1 Monat	Sauerstoffkonzentratoren, stationär, netzabhängig	
	09			
14.24.06.0	08	6 Monate	Sauerstoffkonzentratoren, stationär, netzabhängig	
	09			
14.24.06.0	08	12 Monate	Sauerstoffkonzentratoren, stationär, netzabhängig	
	09			
2. Tragbare und mobile Sauerstoffkonzentratoren				
14.24.06.1-5	08	1 Monat	Sauerstoffkonzentratoren, tragbar/mobil	
	09			