

# **Preisvereinbarung**

zwischen

## **AOK Bayern - Die Gesundheitskasse**

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Carl-Wery-Str. 28

81739 München

vertreten durch die

Vorstandsvorsitzende

Dr. Irmgard Stippler

und

## **Fachverband für Orthopädie-Technik und Sanitätsfachhandel Bayern e.V.**

Karl-Theodor-Str. 55

80803 München

zum

**Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln zur  
Kompressionstherapie**

**AC/TK 15 02817**

**in der Fassung vom 01.09.2023**

**Anlage 2**  
**zum Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie mit dem FAB**  
**Preisvereinbarung**

1. Der Vertrag regelt die Versorgung der Versicherten der AOK Bayern mit Hilfsmitteln der in den Anlagen 2a bis 2f genannten Produktuntergruppen/-arten einschließlich aller zusätzlich zur Bereitstellung der Hilfsmittel zu erbringenden notwendigen Leistungen. Die Anlagen 2a bis 2f regeln die Vergütung für die nach diesem Vertrag zu erbringenden Leistungen.
2. Mit den in den Anlagen 2a bis 2f vereinbarten Vertragspreisen sind alle vertraglichen Pflichten und Nebenpflichten vorbehaltlich § 7 Abs. 3 abgegolten. Insbesondere sind die fachgerechte Versorgung mit den Hilfsmitteln und alle damit zusätzlich zur Bereitstellung der Hilfsmittel zu erbringenden notwendigen Leistungen wie Beratung, Ausprobieren, Anleitung, Anpassung, Porto, Fracht, Abgabe sowie Nachbetreuungen der Versicherten oder deren betreuenden Personen abgegolten. Für Festbeträge gelten die allgemeinen Erläuterungen zum Festbetragsgruppensystem und zu den Festbeträgen des GKV-Spitzenverbandes für Hilfsmittel zur Kompressionstherapie in der jeweils aktuellen Fassung.
3. Bei einer Fortschreibung im Hilfsmittelverzeichnis in der Produktgruppe 17 sind Produkte neuer, in diesem Vertrag noch nicht aufgeführter Produktuntergruppen und/oder –arten mit Kostenvoranschlag zur Genehmigung bei der Krankenkasse einzureichen. Die Vertragspartner bemühen sich zeitnah Preise für neue Produktuntergruppen und/oder –arten zu vereinbaren.
4. Sind für Produktarten keine Vertragspreise vereinbart, wird vom Leistungserbringer zur Angebotsberechnung auf den vom Hersteller ausgewiesenen Einkaufspreis bei rundgestrickter Kompressionsware ein Aufschlag in Höhe von 70 %, bei flachgestrickter Kompressionsware und bei Hilfsmitteln zur Narbenkompression ein Aufschlag in Höhe von 20 % zzgl. der benötigten Arbeitszeit mit den in den Anlagen 2c, 2e und 2f angegebenen Stundenverrechnungssatz zuzüglich der Mehrwertsteuer veranschlagt.
5. Bei flachgestrickten Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie und Hilfsmitteln zur Narbenkompression ist bei der Erstversorgung zusätzlich zur ärztlichen Verordnung und dem Kostenvoranschlag das Maßblatt vorzulegen. Das Maßblatt wird beim Leistungserbringer unter Berücksichtigung der Aufbewahrungspflichten archiviert.
6. Die Vergütung von Hilfsmitteln zur Narbenkompression nach der Anlage 2f gilt ausschließlich für die Abgabe von Kompressionshilfsmitteln nach Maß.  
Kann ein Versicherter mit einem Serienprodukt als die wirtschaftlichere Alternative zu einem Produkt nach Maß versorgt werden, erfolgt die Vergütung mit einem Aufschlag auf den vom Hersteller ausgewiesenen Einkaufspreis in Höhe von 70 %. *(Ergänzung aus der Protokollnotiz vom 30.09.2020)*
7. Produkte die über eine Hilfsmittelnummer einem bestimmten Versorgungsbereich zugeordnet sind, müssen auch über dem in den Anlagen 2c, 2e und 2f zugeordneten Preis abgerechnet werden. Dies gilt auch dann, wenn aufgrund von Herstellerangaben oder einer Verordnung z.B. ein lymphatisches Produkt für eine Narbenversorgung Verwendung findet.
8. Zusätze die weder im Hilfsmittelverzeichnis noch in diesem Vertrag definiert sind, wie Schneiderballen-, Hallux Valgus-Entlastungen, Po-Forming, etc. stellen, auch bei Verordnung durch den Arzt, ohne Nachweis hinreichender medizinischer Studien keine Leistung im Rahmen dieses Vertrages dar.
9. Bei der elektronischen Übermittlung von Kostenvoranschlägen ist bei Folgeversorgungen (erneute Versorgung) mit dem gleichen Hilfsmittel oder Nachlieferung eines Produkts mit identischer Hilfsmittelpositionsnummer beim Grundhilfsmittel das Verwendungskennzeichen 04 anzuliefern.

10. Die Genehmigungspflicht wird für die Folgeversorgungen mit flachgestrickter Kompressionsware ausgesetzt, wenn

- die Folgeversorgung(\*) der Vorversorgung entspricht (inkl. der Zusätze) und diese bereits einmal von der AOK Bayern genehmigt wurde,
- die Folgeversorgung vom gleichen Leistungserbringer bezogen wird und
- die Folgeversorgung frühestens 170 Tage nach der zuletzt gelieferten Kompressionsware bzw. im Falle einer Doppelversorgung (2 Ausstattungen innerhalb von 4 Wochen) mindestens 350 Tage nach der zuletzt gelieferten Kompressionsware erfolgt

*(Ergänzung aus der Protokollnotiz vom 30.09.2020)*

Begriffserklärung:

**Erstversorgung** ist die erstmalige Ausstattung des Versicherten. Sie kann als Einzelversorgung (1 Ausstattung) oder Wechselversorgung (2 Ausstattungen innerhalb von 4 Wochen) erfolgen. Hierzu ist immer eine Genehmigung einzuholen

**Folgeversorgung** ist eine Ausstattung des Versicherten frühestens nach 6 Monaten bei einer Einzelversorgung und erst nach 12 Monaten bei einer Wechselversorgung erhalten kann.

**Wechselversorgung** auch Doppelversorgung genannt ist nur im Rahmen einer Erstversorgung genehmigungspflichtig. Sie kann genehmigungsfrei abgerechnet werden wenn oben genannte Kriterien erfüllt sind.

**Anlage 2a**  
**zum Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie mit dem FAB**  
**VB 02A / 17A4 - Vergütung für Anziehhilfen**

Positionsnummer*	Bezeichnung	Verw.Kenn- zeichen	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigung spflicht
<b>02.40.01.</b>	<b>Anziehhilfen</b>				
02.40.01.3	Strumpfanziehhilfen für Kompressionsstrümpfe	00	38,02 €	1	

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

\* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

**Anlage 2b**  
**zum Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie mit dem FAB**

**VB 17A / 17A4 - Vergütung für rundgestrickte Kompressionsstrümpfe**

Positionsnummer*	Bezeichnung	Verw.-Kenn- zeichen	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflichtig
<b>17.06.01.</b>	<b>Med. Kompressionswadenstrümpfe, Serienfertigung</b>				
17.06.01.0	Wadenstrümpfe KKL. I, Serienfertigung	00/04	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.06.01.1	Wadenstrümpfe KKL. II, Serienfertigung	00/04		1	
17.06.01.2	Wadenstrümpfe KKL. III, Serienfertigung	00/04		1	
17.06.01.3	Wadenstrümpfe KKL. IV, Serienfertigung	00/04		1	
<b>17.06.02.</b>	<b>Med. Kompressions-Halbschenkelstrümpfe, Serienfertigung</b>				
17.06.02.0	Halbschenkelstrümpfe KKL. I, Serienfertigung	00/04	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.06.02.1	Halbschenkelstrümpfe KKL. II, Serienfertigung	00/04		1	
17.06.02.2	Halbschenkelstrümpfe KKL. III, Serienfertigung	00/04		1	
17.06.02.3	Halbschenkelstrümpfe KKL. IV, Serienfertigung	00/04		1	

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - für rundgestrickte Kompressionsstrümpfe)

<b>17.06.03.</b>	<b>Med. Kompressionsschenkelstrümpfe, Serienfertigung</b>				
17.06.03.0	Schenkelstrümpfe KKL. I, Serienfertigung	00/04	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.06.03.1	Schenkelstrümpfe KKL. II, Serienfertigung	00/04		1	
17.06.03.2	Schenkelstrümpfe KKL. III, Serienfertigung	00/04		1	
17.06.03.3	Schenkelstrümpfe KKL. IV, Serienfertigung	00/04		1	
<b>17.06.04.</b>	<b>Med. Kompressionsstrumpfhosen, Serienfertigung</b>				
17.06.04.0	Strumpfhosen KKL. I, Serienfertigung	00/04	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.06.04.1	Strumpfhosen KKL. II, Serienfertigung	00/04		1	
17.06.04.2	Strumpfhosen KKL. III, Serienfertigung	00/04		1	
17.06.04.3	Strumpfhosen KKL. IV, Serienfertigung	00/04		1	
<b>17.06.05.</b>	<b>Med. Kompressionsstumpfstrümpfe</b>				
17.06.05.0	Unterschenkelstumpfstrumpf	00/04	EK + 70 %	1	
17.06.05.0999	Maßanfertigung Stumpfstrumpf	00/04	EK + 70 %	1	
17.06.05.1	Oberschenkelstumpfstrümpfe	00/04	EK + 70 %	1	
17.06.05.1999	Maßanfertigung Stumpfstrumpf	00/04	EK + 70 %	1	
<b>17.06.07.</b>	<b>Befestigungshilfen</b>				
17.06.07.0	Hautkleber	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.06.07.1	Strumpfhaltersysteme, einseitig	12		1	
17.06.07.2	Strumpfhaltersysteme, doppelseitig	12		1	
17.06.07.3	Leibteile/-gurte	12		1	

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - für rundgestrickte Kompressionsstrümpfe )

<b>17.06.08.</b>	<b>Med. Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung</b>				
17.06.08.0	Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung	00/04	EK + 20% + 40 Min	1	X
17.06.08.1	Zweikomponenten-Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung	00/04	EK + 20% + 40 Min	1	X
<b>17.06.10.</b>	<b>Med. Kompressionswadenstrümpfe nach Maß, rundgestrickt</b>				
17.06.10.0	Wadenstrümpfe KKL. I, nach Maß, rundgestrickt	00/04	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.06.10.1	Wadenstrümpfe KKL. II, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
17.06.10.2	Wadenstrümpfe KKL. III, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
17.06.10.3	Wadenstrümpfe KKL. IV, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
<b>17.06.11.</b>	<b>Med. Kompressions-Halbschenkelstrümpfe nach Maß, rundgestrickt</b>				
17.06.11.0	Halbschenkelstrümpfe KKL. I, nach Maß, rundgestrickt	00/04	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.06.11.1	Halbschenkelstrümpfe KKL. II, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
17.06.11.2	Halbschenkelstrümpfe KKL. III, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
17.06.11.3	Halbschenkelstrümpfe KKL. IV, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
<b>17.06.12.</b>	<b>Med. Kompressionsschenkelstrümpfe nach Maß, rundgestrickt</b>				
17.06.12.0	Schenkelstrümpfe KKL. I, nach Maß, rundgestrickt	00/04	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.06.12.1	Schenkelstrümpfe KKL. II, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
17.06.12.2	Schenkelstrümpfe KKL. III, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
17.06.12.3	Schenkelstrümpfe KKL. IV, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	

Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - für rundgestrickte Kompressionsstrümpfe)

<b>17.06.13.</b>	<b>Med. Kompressionsstrumpfhosen nach Maß, rundgestrickt</b>				
17.06.13.0	Strumpfhosen KKL. I, nach Maß, rundgestrickt	00/04	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.06.13.1	Strumpfhosen KKL. II, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
17.06.13.2	Strumpfhosen KKL. III, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
17.06.13.3	Strumpfhosen KKL. IV, nach Maß, rundgestrickt	00/04		1	
<b>17.06.20.</b>	<b>Med. Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung nach Maß</b>				
17.06.20.0	Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung <b>nach Maß</b>	00/04	EK + 20% + 50 Min	1	X
17.06.20.1	Zweikomponenten-Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung <b>nach Maß</b>	00/04	EK + 20% + 50 Min	1	X
<b>17.99.99.0</b>	<b>Abrechnungsposition für Zubehör</b> (Zubehör muss medizinisch begründet sein)				
17.99.99.0002	Kompressionspelotten incl. Tasche	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
<b>17.99.99.2</b>	<b>Abrechnungspositionen für Zuschläge/Zusätze</b> (Zubehör muss medizinisch begründet sein)				
17.99.99.2003	Komprimierendes Leibteil	12	17,85 €	1	
17.99.99.2006	Hüftbefestigung für A-F und A-G Strümpfe	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.99.99.2007	Hüftbefestigung für Stumpfstrümpfe	12	keine Berechnung, da in 17.06.05. enthalten	1	X
17.99.99.2008	Haftrand – ansetzbar bei A – F / A –G. Bei A-D Strümpfen nur wenn cC-Maß kleiner oder gleich cD-Maß; keine explizite ärztl. Verordnung notwendig	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	

Fortsetzung auf der Folgeseite)



(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - für rundgestrickte Kompressionsstrümpfe)

17.99.99.2018	Eingriff	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.99.99.2019	Schwangerschaftshosenteil	12	<b>17,83 €</b>	1	
17.99.99.2020	Stomaöffnung	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.99.99.2024	Abrechnungsposition für Unterstrümpfe bei Ulcus-Cruris-Strümpfen	12	52,50 €	1	
17.00.99.9902	Offenes Leibteil – Aufpreis zur Strumpfhose	12	EK + 20 %	1	
17.00.99.9903	Eingebetter Schlitz – Aufpreis zur Strumpfhose	12	EK + 20 %	1	
17.00.99.9904	Schritt offen – Aufpreis zur Strumpfhose	12	EK + 20 %	1	
17.00.99.9905	Baumwollqualität = Aufschlag in Höhe von 10 % auf die Grundposition des Strumpfes ohne Zusätze	12	+ 10 %	1	
	<b>Depotabschläge</b>				
17.00.99.9993	Abschlag bei zulässiger Depotversorgung mit Kompressionsstrümpfen auf die Festbeträge der Produktuntergruppen 17.06.01. bis 17.06.04.	00	- 20 %	1	

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

\* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

Soweit in der vorgenannten Preisliste „analog Festbetrag gemäß § 36 SGB V“ ausgewiesen ist, gelten die vom GKV-Spitzenverband nach § 36 SGB V festgesetzten Festbeträge in der jeweils gültigen Fassung.

**Anlage 2c**  
**zum Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie mit dem FAB**

**VB 17A / 17A4 - Vergütung für flachgestrickte Kompressionsstrümpfe**

Positionsnummer*	Bezeichnung	Verw.- Kennzeichen	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflichtig
<b>17.06.14.</b>	<b>Med. Kompressionswadenstrümpfe nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten den Hafrand 17.99.99.2008, den distalen schrägen Fußabschluss 17.00.99.9906 und den proximalen schrägen Abschluss bei D und G 17.99.99.2026)				
17.06.14.0	Wadenstrumpf KKL. I, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>135,31 €</b>	1	X
17.06.14.1	Wadenstrumpf KKL. II, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>136,60 €</b>	1	X
17.06.14.2	Wadenstrumpf KKL. III, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>140,50 €</b>	1	X
17.06.14.3	Wadenstrumpf KKL. IV, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>142,14 €</b>	1	X
<b>17.06.15.</b>	<b>Med. Kompressions-Halbschenkelstrümpfe nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten den Hafrand 17.99.99.2008, den distalen schrägen Fußabschluss 17.00.99.9906 und den proximalen schrägen Abschluss bei D und G 17.99.99.2026)				
17.06.15.0	Halbschenkelstrumpf KKL. I, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>170,67 €</b>	1	X
17.06.15.1	Halbschenkelstrumpf KKL. II, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>169,91 €</b>	1	X
17.06.15.2	Halbschenkelstrumpf KKL. III, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>176,94 €</b>	1	X
17.06.15.3	Halbschenkelstrumpf KKL. IV, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>177,95 €</b>	1	X

Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - flachgestrickte Kompressionsstrümpfe)

<b>17.00.06.12xx</b>	<b>Beinstück (Stulpe) kurz nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten den Hafrand 17.99.99.2008 und den proximalen schrägen Abschluss 17.99.99.2026)				
17.00.06.1201	Beinstück kurz KKL 1 / KKL 2, Längen D - F / E - G / F - G nach Maß, flachgestrickt, incl. anatomischen Abschluss	00/04	<b>73,00 €</b>	1	X
17.00.06.1202	Beinstück kurz KKL 3 / KKL 4, Längen D - F / E - G / F - G nach Maß, flachgestrickt, incl. anatomischen Abschluss	00/04	<b>78,50 €</b>	1	X
<b>17.00.06.14xx</b>	<b>Beinstück (Stulpe) halb nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten den Hafrand 17.99.99.2008 und den proximalen schrägen Abschluss 17.99.99.2026)				
17.00.06.1401	Beinstück halb KKL 1 / KKL 2, Längen B - D / C - F / D - G nach Maß, flachgestrickt, incl. anatomischen Abschluss	00/04	<b>98,58 €</b>	1	X
17.00.06.1402	Beinstück halb KKL 3 / KKL 4, Längen B - D / C - F / D - G nach Maß, flachgestrickt, incl. anatomischen Abschluss	00/04	<b>104,09 €</b>	1	X
<b>17.00.06.16xx</b>	<b>Beinstück (Stulpe) lang nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten den Hafrand 17.99.99.2008 und den proximalen schrägen Abschluss 17.99.99.2026)				
17.00.06.1601	Beinstück Lang KKL 1 / KKL 2, Längen B - G / B - F / C - G nach Maß, flachgestrickt, incl. anatomischen Abschluss	00/04	<b>131,82 €</b>	1	X
17.00.06.1602	Beinstück Lang KKL 3 / KKL 4, Längen B - G / B - F / C - G nach Maß, flachgestrickt, incl. anatomischen Abschluss	00/04	<b>140,00 €</b>	1	X

Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - flachgestrickte Kompressionsstrümpfe)

<b>17.06.16.</b>	<b>Med. Kompressionsschenkelstrümpfe nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten den Haftrand 17.99.99.2008, den distalen schrägen Fußabschluss 17.00.99.9906 und den proximalen schrägen Abschluss bei D und G 17.99.99.2026)				
17.06.16.0	Schenkelstrumpf KKL. I, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>180,02 €</b>	1	X
17.06.16.1	Schenkelstrumpf KKL. II, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>182,01 €</b>	1	X
17.06.16.2	Schenkelstrumpf KKL. III, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>187,09 €</b>	1	X
17.06.16.3	Schenkelstrumpf KKL. IV, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>186,32 €</b>	1	X
	<b>Med. Kompressionsstrumpfhosen – <u>Einbein</u> - nach Maß, flachgestrickt</b>				
	Die Einbein-Kompressionshosen setzt sich aus den Gebührenpositionen <b>17.06.16.xxxx</b> und dem Zubehör <b>17.99.99.2009</b> (Arbeitszeit incl.) zusammen.	00/04	entsprechend KKL 17.06.16.xxxx	1	X
<b>17.06.17.</b>	<b>Med. Kompressionsstrumpfhosen nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten den distalen schrägen Fußabschluss 17.00.99.9906 und die Slipform 17.99.99.2026)				
17.06.17.0	Strumpfhosen KKL. I, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>507,00 €</b>	1	X
17.06.17.1	Strumpfhosen KKL. II, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>513,51 €</b>	1	X
17.06.17.2	Strumpfhosen KKL. III, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>531,93 €</b>	1	X
17.06.17.3	Strumpfhosen KKL. IV, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>531,07 €</b>	1	X
<b>17.06.18.</b>	<b>Med. Kompressions-Caprihosen nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten die Slipform 17.99.99.2026)				
17.06.18.0	Caprihosen KKL. I, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>422,01 €</b>	1	X
17.06.18.1	Caprihosen KKL. II, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>421,34 €</b>	1	X
17.06.18.2	Caprihosen KKL. III, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>440,46 €</b>	1	X
17.06.18.3	Caprihosen KKL. IV, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>471,14 €</b>	1	X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - flachgestrickte Kompressionsstrümpfe)

<b>17.06.19.</b>	<b>Med. Kompressionsbermudahosen (E-T) nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten die Slipform 17.99.99.2026)				
17.06.19.0	Bermudahosen KKL. I, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>354,17 €</b>	1	X
17.06.19.1	Bermudahosen KKL. II, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>350,23 €</b>	1	X
17.06.19.2	Bermudahosen KKL. III, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>360,57 €</b>	1	X
17.06.19.3	Bermudahosen KKL. IV, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>362,10 €</b>	1	X
<b>17.06.21.</b>	<b>Medizinische Kompressionsleggings (B-T), Maßanfertigung, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten die Slipform 17.99.99.2026)				
17.06.21.0	Leggings KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	<b>425,22 €</b>	1	X
17.06.21.1	Leggings KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	<b>428,96 €</b>	1	X
17.06.21.2	Leggings KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	<b>440,63 €</b>	1	X
17.06.21.3	Leggings KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	<b>457,32 €</b>	1	X
<b>17.06.22.</b>	<b>Medizinische Kompressionsradlerhosen (F-T) , Maßanfertigung, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten die Slipform 17.99.99.2026)				
17.06.22.0	Kompressionsradlerhose KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	<b>338,61 €</b>	1	X
17.06.22.1	Kompressionsradlerhose KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	<b>344,29 €</b>	1	X
17.06.22.2	Kompressionsradlerhose KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	<b>353,37 €</b>	1	X
17.06.22.3	Kompressionsradlerhose KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	<b>366,90 €</b>	1	X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - flachgestrickte Kompressionsstrümpfe)

<b>17.06.23</b>	<b>Medizinische adaptive Kompressionsbeinsysteme, Serienfertigung</b>				
17.06.23.0	Oberschenkelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Erstversorgung	00	<b>EK + 20% + 95 Min</b>	1	X
17.06.23.0	Oberschenkelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Folgeversorgung	04	<b>EK + 20% + 75 Min</b>	1	X
17.06.23.1	Knieelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Erstversorgung	00	<b>EK + 20% + 51 Min</b>	1	X
17.06.23.1	Knieelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Folgeversorgung	04	<b>EK + 20% + 39 Min</b>	1	X
17.06.23.2	Wadenelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Erstversorgung	00	<b>EK + 20% + 74 Min</b>	1	X
17.06.23.2	Wadenelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Folgeversorgung	04	<b>EK + 20% + 59 Min</b>	1	X
17.06.23.3	Fußelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung AZ in der Wadenversorgung enthalten	00/04	<b>EK + 20%</b>	1	X
17.06.23.4	Oberschenkelemente - inkl. Knieelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Erstversorgung	00	<b>EK + 20% + 153 Min</b>	1	X
17.06.23.4	Oberschenkelemente - inkl. Knieelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Folgeversorgung	04	<b>EK + 20% + 120 Min</b>	1	X
17.00.04.2301	Sonstige medizinische Kompressionssysteme (Bein) Erst- oder Folgeversorgung	00/04	<b>EK + 20% + AZ</b>	1	X

(Fortsetzung auf der Folgesseite)

(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - flachgestrickte Kompressionsstrümpfe)

<b>17.99.99.0</b>	<b>Abrechnungsposition für Zubehör (Zubehör muss medizinisch begründet sein)</b>				
17.99.99.0002	Kompressionspelotten incl. Tasche	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.00.99.0002	Pelotten für lymphologische Versorgungen inklusiv Einarbeitung Nicht zusammen mit der Pos. 17.99.99.0002 abrechenbar	12	<b>40,49 €</b>	1	X
<b>17.99.99.2</b>	<b>Abrechnungspositionen für Zuschläge/Zusätze (Zubehör muss medizinisch begründet sein)</b>				
17.99.99.2004	Komprimierendes Zehenteil/Zehenkappe	12	<b>204,12 €</b>	1	X
17.99.99.2006	Hüftbefestigung für A-F und A-G Strümpfe	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	X
17.99.99.2007	Hüftbefestigung für Stumpfstrümpfe	12	keine Berechnung da in 17.06.05. enthalten	1	X
17.99.99.2008	Haftrand – ansetzbar bei A – F / A –G. Bei A-D Strümpfen nur wenn cC-Maß kleiner oder gleich cD-Maß; keine explizite ärztl. Verordnung notwendig	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	X
17.99.99.2009	Einbeinhosenteil (Beinring)	12	<b>205,20 €</b>	1	X
17.99.99.2015	Reißverschluss am Beinstrumpf	12	<b>36,29 €</b>	1	X
17.99.99.2016	Haftbandstücke oder Segmente aus Silikonknochen in vergleichbarer Größe auf der Innenseite aufgespritzt (Antirutsch-Noppen) geben zusätzlichen Halt und verhindern dadurch das Rutschen der Versorgung, dass unter besonderen Umständen trotz exakter Passform alternativ nicht verhindert werden kann, z. B. bei ausgeprägter konischer Arm- oder Beinform, extrem weichem lockerem Bindegewebe oder sehr schlanker Arm- oder Beinformen mit konkaven Radien. Ansetzbar bei A-G, A-D, A-T, Armversorgungen und mehrteiligen Beinversorgungen.	12	<b>10,21 €</b>	1	X
17.99.99.2017	Hodensack Gilt auch für kompressives Suspensorium	12	<b>28,35 €</b>	1	X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - flachgestrickte Kompressionsstrümpfe)

17.99.99.2018	Eingriff	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	X
17.99.99.2019	Schwangerschaftshosenteil	12	<b>17,83 €</b>	1	X
17.99.99.2020	Stomaöffnung	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	X
17.99.99.2025	Geschlossene Fußspitze verhindert während des Gehens das Rutschen des Strumpfes in den Ristbereich und damit schmerzhafte Faltenbildung sowie Ödeme im Fußrücken- und Zehenbereich - bei mobilen Patienten oder bei versch. Fußdeformationen. Ist auch in Kombination mit einer y-/Risteinkehre falls erforderlich ansetzbar.	12	<b>9,07 €</b>	1	X
17.00.99.9902	Offenes Leibteil – Aufpreis zur Strumpfhose	12	EK + 20%	1	X
17.00.99.9903	Eingebetter Schlitz – Aufpreis zur Strumpfhose	12	EK + 20%	1	X
17.00.99.9904	Schritt offen – Aufpreis zur Strumpfhose	12	EK + 20%	1	X
17.00.99.9905	Baumwollqualität = Aufschlag in Höhe von 10 % auf die Grundposition des Strumpfes ohne Zusätze	12	+ 10 %	1	X
17.99.99.2031	Futterstoff, eingearbeitet (inkl. Arbeitszeit und Tasche) reduziert vor allem in Beugebereichen von Gelenken oder gefährdeten Körperstellen die Reibung und die mechanische Belastung – Hautirritationen und Druckstellen werden verringert. Sie dienen außerdem der Abpolsterung von Hautfalten oder -überlappungen, knöchernen Vorsprüngen, empfindlichen Hautarealen und prominenten Sehnenstrukturen. Futterstoffe sind je Gelenk- oder Gefährdungsbereich auch in Kombination mit einer Einkehr im Rist-, Knie-, oder Ellenbogenbereich ansetzbar.	12	<b>22,91 €</b>	1	X
17.99.99.2030	90 Grad Fuß Stellung/y-Einkehr dienen der Verminderung der Faltenbildung im Ristbereich, verhindert Abschnürungen und erhöht die Gelenkfunktionalität, ist z. B. bei Bewegungseinschränkungen oder Versteifungen des Sprunggelenkes, bei Schmerzzuständen durch entstehende Faltenbildung der Versorgung im Rist, bei prominenten Extensorensehnen, sowie vorhandener Hautfalten bei Y und ausgeprägter anatomischer Ferse ansetzbar.	12	<b>17,58 €</b>	1	X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)



(Fortsetzung VB 17A / 17A4 - flachgestrickte Kompressionsstrümpfe)

17.99.99.2028	Knieentlastung / Ellipsenform /Kniefunktionszone nur bei immobilen Patienten (z.B. Rollstuhlfahrer) oder Arthrose und starke Schmerzzustände	12	<b>17,58 €</b>	1	X
17.99.99.2027	Oberbeinerhöhung, ansetzbar bei A-G und allen Hosenvarianten ventrolaterale Erhöhung bei voluminösem, ödembetonten Oberschenkel, und/oder weichem Gewebe; Ausgleich von deutlichem Längenunterschied zw. G und K Messpunkt	12	<b>17,01 €</b>	1	X
	<b>Arbeitszeiten</b>				
17.00.99.9991	Arbeitszeit pro Minute exkl. 19 % MwSt.	00	0,93 €	1	X
17.00.99.9990	Hausbesuch, wenn ärztlich verordnet und medizinisch notwendig	00	<b>32,40 €</b>	1	X

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

\* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

Soweit in der vorgenannten Preisliste auf den Festbetrag gemäß § 36 SGB V verwiesen wird, gelten die vom GKV-Spitzenverband nach § 36 SGB V festgesetzten Festbeträge in der jeweils gültigen Fassung.

**Anlage 2d**  
**zum Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie mit dem FAB**

**VB 17B / 17B8 - Vergütung für rundgestrickte Kompressionsarmstrümpfe**

Positionsnummer*	Bezeichnung	Verw.-Kenn- zeichen	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigung spflicht
<b>17.10.01.</b>	<b>Med. Kompressionsarmstrümpfe, Serienfertigung</b>				
17.10.01.0	Armstrümpfe KKL. I, Serienfertigung	00/04	EK + 20% + 35 Min.	1	Genehmigungsfrei bis 70 € netto
17.10.01.1	Armstrümpfe KKL. II, Serienfertigung	00/04			
17.10.01.2	Armstrümpfe KKL. III, Serienfertigung	00/04			
<b>17.10.03.</b>	<b>Med. Kompressionsarmstrümpfe nach Maß, rundgestrickt</b>				
17.10.03.0	Armstrümpfe KKL. I, nach Maß, rundgestrickt	00/04	EK + 20% + 35 Min.	1	Genehmigungsfrei bis 90 € netto
17.10.03.1	Armstrümpfe KKL. II, nach Maß, rundgestrickt	00/04			
17.10.03.2	Armstrümpfe KKL. III, nach Maß, rundgestrickt	00/04			

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

\* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

Soweit in der vorgenannten Preisliste „analog Festbetrag gemäß § 36 SGB V“ ausgewiesen ist, gelten die vom GKV-Spitzenverband nach § 36 SGB V festgesetzten Festbeträge in der jeweils gültigen Fassung.

**Anlage 2e**  
zum Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie mit dem FAB

**VB 17B / 17B8 - Vergütung für flachgestrickte Kompressionsarmstrümpfe**

Positionsnummer*	Bezeichnung	Verw. Kenn- zeichen	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflichtig
<b>17.10.04.</b>	<b>Med. Kompressionsarmstrümpfe nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten proximalen schrägen Abschluss und Haftrand)				
17.10.04.0	Armstrümpfe KKL. I, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>155,11 €</b>	1	X
17.10.04.1	Armstrümpfe KKL. II, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>167,60 €</b>	1	X
17.10.04.2	Armstrümpfe KKL. III, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>163,55 €</b>	1	X
<b>17.10.05.</b>	<b>Med. Kompressionsunterarmstrümpfe nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhaltet Haftrand)				
17.10.05.0	Unterarmstrumpf KKL. I, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>89,88 €</b>	1	X
17.10.05.1	Unterarmstrumpf KKL. II, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>89,88 €</b>	1	X
17.10.05.2	Unterarmstrumpf KKL. III, nach Maß, flachgestrickt	00/04	<b>89,88 €</b>	1	X
<b>17.10.06.</b>	<b>Med. Kompressionsarmstrümpfe mit Handteil, nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhalten proximalen schrägen Abschluss und Haftrand)				
17.10.06.0	Armstrümpfe mit Handteil KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	EK + 20% + 160 Min.	1	X
17.10.06.1	Armstrümpfe mit Handteil KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	EK + 20% + 160 Min.	1	X
17.10.06.2	Armstrümpfe mit Handteil KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt	00/04	EK + 20% + 160 Min.	1	X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17B / 17B8 - flachgestrickte Kompressionsarmstrümpfe)

<b>17.10.07.</b>	<b>Med. Kompressionsunterarmstrümpfe mit Handteil, nach Maß, flachgestrickt</b> (diese Positionen beinhaltet Haftrand)				
17.10.07.0	Unterarmstrümpfe mit Handteil KKL I, nach Maß, flachgestrickt	00/04	EK + 20% + 105 Min.	1	X
17.10.07.1	Unterarmstrümpfe mit Handteil KKL II, nach Maß, flachgestrickt	00/04	EK + 20% + 105 Min.	1	X
17.10.07.2	Unterarmstrümpfe mit Handteil KKL III, nach Maß, flachgestrickt	00/04	EK + 20% + 105 Min.	1	X
<b>17.10.10</b>	<b>Medizinische adaptive Kompressionsarmsysteme, Serienfertigung</b>				
17.10.10.0	Armelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Erstversorgung	00	EK + 20% + 77 Min.	1	X
17.10.10.0	Armelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Folgeversorgung	04	EK + 20% + 60 Min.	1	X
17.10.10.1	Handelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Erstversorgung	00	EK + 20% + AZ Min.	1	X
17.10.10.1	Handelemente adaptiver Kompressionssysteme, Serienfertigung, Folgeversorgung	04	EK + 20% + AZ Min.	1	X
<b>17.11.02.</b>	<b>Thorax-Lymphödem-Kompressionsbandage</b>				
17.11.02.0	Thorax-Lymphödem-Kompressionsbandage	00/04	EK + 20% + 260 Min.	1	X
<b>17.17.02.</b>	<b>Kopf-Lymphödem- Kompressionsbandage</b>				
17.17.02.0	Kopf-Lymphödem- Kompressionsbandage	00/04	EK + 20% + 160 Min.	1	X
<b>17.99.99.0</b>	<b>Abrechnungsposition für Zubehör</b> (Zubehör muss medizinisch begründet sein)				
17.99.99.0002	Kompressionspelotten incl. Tasche	12	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	1	
17.00.99.0002	Pelotten für lymphologische Versorgungen inklusiv Einarbeitung Nicht zusammen mit der Pos. 17.99.99.0002 abrechenbar	12	<b>40,49 €</b>	1	X

<b>17.99.99.2</b>	<b>Abrechnungspositionen für Zuschläge/Zusätze (Zubehör muss medizinisch begründet sein)</b>				
17.99.99.2010	Handteil für Armstrümpfe mit Daumenöffnung	12	EK + 20% + 30 Min	1	X
17.99.99.2011	Handteil für Armstrümpfe mit Daumenansatz	12	<b>84,26 €</b>	1	X
17.99.99.2012	Handteil für Armstrümpfe mit Daumen und Fingern	12	<b>179,76 €</b>	1	X
17.99.99.2013	Schulterbefestigung/Kappe für Armstrümpfe	12	<b>26,68 €</b>	1	X
17.99.99.2014	Reißverschluss am Armstrumpf Auch ansetzbar für Reißverschluss an der Hand	12	<b>35,95 €</b>	1	X
17.99.99.2022	Bolero	12	EK + 20% + 30 Min	1	X
17.99.99.2023	Komprimierender Fingerling	12	EK + 20% + 30 Min	1	X
17.00.99.9905	Baumwollqualität = Aufschlag in Höhe von 10 % auf die Grundposition des Strumpfes ohne Zusätze	12	+ 10 %	1	X
17.99.99.2031	Futterstoff, eingearbeitet (inkl. Arbeitszeit) reduziert vor allem in Beugebereichen von Gelenken oder gefährdeten Körperstellen die Reibung und die mechanische Belastung – Hautirritationen und Druckstellen werden verringert. Sie dienen außerdem der Abpolsterung von Hautfalten oder -überlappungen, knöchernen Vorsprüngen, empfindlichen Hautarealen und prominenten Sehnenstrukturen. Futterstoffe sind je Gelenk- oder Gefährdungsbereich auch in Kombination mit einer Einkehr im Rist-, Knie-, oder Ellenbogenbereich ansetzbar.	12	<b>22,69 €</b>	1	X
17.99.99.2029	Funktionszone Ellenbogen, vermehrte Einkehr (Arm)	12	EK + 20%	1	X
17.00.99.9913	Schräger Abschluss bei Handteil Ansetzbar, wenn Versorgung nur mit Handschuh erfolgt	12	EK + 20%	1	X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17B / 17B8 - flachgestrickte Kompressionsarmstrümpfe)

	<b>Arbeitszeiten</b>				
17.00.99.9991	Arbeitszeit pro Minute exkl. 19 % MwSt.	00	0,93 €	1	X
17.00.99.9990	Hausbesuch, wenn ärztlich verordnet und medizinisch notwendig	00	32,40 €	1	X







Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

\* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

Soweit in der vorgenannten Preisliste „analog Festbetrag gemäß § 36 SGB V“ ausgewiesen ist, gelten die vom GKV-Spitzenverband nach § 36 SGB V festgesetzten Festbeträge in der jeweils gültigen Fassung.





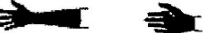





**Anlage 2f**  
**zum Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie mit dem FAB**

**17C; 17D - Vergütung für Hilfsmittel zur Narbenkompression**

Positionsnummer*	Bezeichnung	Verm.- Kennzeichen	Preis in € netto EK**+ 20 % +AZ	MwSt.	Genehmigung spflicht
<b>17.06.06.</b>	<b>Hilfsmittel zur Narbenkompression Bein</b>				
17.06.06.0	Narbenkompressionsbandagen <b>Bein</b>				
	Narbenkompressions-Bermudahose	00/04	EK + 20 % + 140 Min	1	X
	Narbenkompressions-Caprihose	00/04	EK + 20 % + 160 Min	1	X
	Narbenkompressionsstrumpf, unterschenkellang, AD, offen oder geschlossene Fußspitze	00/04	EK + 20 % + 80 Min	1	X
	Narbenkompressionsstrumpf, Oberschenkellang, AG, offene oder geschlossene Fußspitze	00/04	EK + 20 % + 100 Min	1	X
	Narbenkompressions-Strumpfhose, AT, offene oder geschlossene Fußspitze	00/04	EK + 20 % + 220 Min	1	X
	Narbenkompressions-Einbeinhose, offene oder geschlossene Fußspitze	00/04	EK + 20 % + 150 Min	1	X

Fortsetzung auf der Folgeseite)












(Fortsetzung VB 17C + 17D – Narbenkompression)

<b>17.07.01.</b>	<b>Hilfsmittel zur Narbenkompression Hand</b>				
17.07.01.0	Narbenkompressionsbandagen <b>Hand</b>				
	Narbenkompressionsfingerling	00/04	EK + 20 % + 30 Min	1	X
	Narbenkompressionshandschuh mit Daumenansatz ohne Finger bis C1	00/04	EK + 20 % + 90 Min	1	X
	Narbenkompressionshandschuh mit Daumenansatz ohne Finger bis E	00/04	EK + 20 % + 120 Min	1	X
	Narbenkompressionshandschuh mit Daumenansatz, alle Schaftlängen	00/04	EK + 20 % + 100 Min	1	X
	Narbenkompressionshandschuh mit Daumen- und Fingeransätzen, offen oder geschlossen, alle Schaftlängen	00/04	EK + 20 % + 125 Min	1	X
<b>17.10.02.</b>	<b>Hilfsmittel zur Narbenkompression Arm</b>				
17.10.02.0	Narbenkompressionsbandagen <b>Arm</b>				
	Narbenkompressionsunterarmstrumpf CE	00/04	EK + 20 % + 48 Min	1	X
	Narbenkompressionsoberarmstrumpf E-H/G1 mit Schulterklappe/-schräge	00/04	EK + 20 % + 75 Min	1	X
	Narbenkompressionsarmstrumpf	00/04	EK + 20 % + 90 Min	1	X
	Narbenkompressionsarmstrumpf bis G mit Handteil und Daumenansatz, ohne Finger	00/04	EK + 20 % + 156 Min	1	X
	Narbenkompressionsarmstrumpf bis E-H/G1 mit Schulterklappe/-schräge	00/04	EK + 20 % + 100 Min	1	X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)







(Fortsetzung VB 17C + 17D – Narbenkompression)

	Narbenkompressionsstrumpf bis E-H/G1 mit Schulterklappe/-schräge mit Handteil und Daumenansatz, ohne Finger	00/04	EK + 20 % + 168 Min	1	X
	Narbenkompressionsarmstrumpf bis G, mit Handteil, Daumen- und Fingeransatz, offen oder geschlossen	00/04	EK + 20 % + 192 Min	1	X
<b>17.11.01.</b>	<b>Hilfsmittel zur Narbenkompression Leib / Rumpf</b>				
17.11.01.0	Narbenkompressionsbandagen <b>Leib / Rumpf</b>				
	Narbenkompressionsweste, ärmellos	00/04	EK + 20 % + 205 Min	1	X
	Narbenkompressionsweste, halber Arm	00/04	EK + 20 % + 240 Min	1	X
	Narbenkompressionsweste, langer Arm	00/04	EK + 20 % + 280 Min	1	X
	Narbenkompressionsbody, ärmellos	00/04	EK + 20 % + 240 Min	1	X
	Narbenkompressionsbody, halber Arm	00/04	EK + 20 % + 275 Min	1	X
	Narbenkompressionsbody, langer Arm	00/04	EK + 20 % + 315 Min	1	X
	Narbenkompressionsbody ärmellos, mit Beinansatz	00/04	EK + 20 % + 270 Min	1	X
	Narbenkompressionsbody mit halbem Arm, mit Beinansatz	00/04	EK + 20 % + 305 Min	1	X
	Narbenkompressionsbody mit langem Arm, mit Beinansatz	00/04	EK + 20 % + 345 Min	1	X

Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 17C + 17D – Narbenkompression)

<b>17.17.01.</b>	<b>Hilfsmittel zur Narbenkompression Kopf</b>				
17.17.01.0	Narbenkompressionsbandagen <b>Kopf</b>				
	Narbenkompressionsgesichtsmaske, offen	00/04	EK + 20 % + 180 Min	1	X
	Narbenkompressions-Hals-Kinn-Bandage	00/04	EK + 20 % + 108 Min	1	X
	Narbenkompressionskragen / Paulinchenrolle	00/04	EK + 20 % + 120 Min	1	X
	Narbenkompressionsgesichtsmaske, geschlossen	00/04	EK + 20 % + 200 Min	1	X
17.17.01.1	Keloid - Kompressionsschienen	00/04	KV	1	X
<b>17.99.99.0</b>	<b>Abrechnungsposition für Zubehör (Zubehör muss medizinisch begründet sein)</b>				
17.00.99.0003	Zusätze, individuelle Pelotten und/oder individuell Änderungen in eigener Werkstatt (nur bei Nachweis BUFA – Seminar)	12	EK + 20% + AZ	1	X
	<b>Arbeitszeiten</b>				
17.00.99.9991	Arbeitszeit pro Minute exkl. 19 % MwSt.	00	0,93 €	1	X
17.00.99.9990	Hausbesuch, wenn ärztlich verordnet	00	32,40 €	1	X

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

\* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

\*\* Der EK beinhaltet alle medizinisch notwendigen Zusätze. Eine Abrechnung derselben neben der Grundposition ist nicht vorgesehen.

Soweit in der vorgenannten Preisliste „analog Festbetrag gemäß § 36 SGB V“ ausgewiesen ist, gelten die vom GKV-Spitzenverband nach § 36 SGB V festgesetzten Festbeträge in der jeweils gültigen Fassung.