

## **Vertragspartnergruppenschlüssel AC/TK**

Sanitätshäuser: 15 01 11E  
Sonstige Vertragspartner: 19 01 11E

### **Vergütungsvereinbarung**

#### **PG 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

##### **§ 1 Gegenstand der Vergütungsvereinbarung**

- (1) Diese Vereinbarung regelt die produktgruppenspezifischen Besonderheiten und die Vergütung der Versorgung mit Hilfsmitteln der Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus entsprechend der Tabelle „Vergütungsvereinbarung“.
- (2) Soweit in dieser Vereinbarung nichts Abweichendes vereinbart ist, gelten die Regelungen des Rahmenvertrages in der jeweils gültigen Fassung.

##### **§ 2 Besondere Ausführungen**

- (1) Zur Bedarfsermittlung und Auswahl des geeigneten Hilfsmittels ist der Erhebungsbogen (Anlage 1) einzusetzen. Er dient der Erfassung der versorgungsrelevanten Informationen. Die Erhebung kann von Ärzten, Pflegekräften oder von geschulten Fachkräften des Vertragspartners durchgeführt werden. Die Beschreibung des Dekubitus hat ausführlich zu erfolgen, ohne vollständig ausgefülltes Formblatt kann keine Genehmigung erteilt werden. Bei Umversorgungen ist ein neuer Erhebungsbogen zur Genehmigung erforderlich. Der Erhebungsbogen ist zusammen mit dem eKVA zu übermitteln.
- (2) Die fachliche Kompetenz für die Bedarfsermittlung ist auf Anforderung der AOK Baden-Württemberg oder des Verbandes nachzuweisen. Vorgenannte fachliche Kompetenz sichern geschulte Fachkräfte mit Erfahrungen in der Wundversorgung (z. B. Krankenschwestern, Krankenpfleger, Personal mit mind. zweijähriger Berufserfahrung in einem medizinischen Beruf mit Schulungsnachweisen).
- (3) Zum Umfang der Leistungserbringung im Rahmen des Wiedereinsatzes gehören neben den vertraglichen Regelungen insbesondere:
  - a. Kleinreparaturen wie bspw. das Befestigen loser Teile, der Ersatz fehlender oder der Austausch defekter Kleinteile,
  - b. die Abgabe des vom HLC zusammen mit dem Hilfsmittel bereitgestellten Zubehörs.
- (4) Für die chemothermische Reinigung einer nach § 9a Abs. 5 des Rahmenvertrages ersatzweise zur Verfügung gestellten Wechseldruckmatratze kann die Reinigungspauschale (Abrechnungspositionennummer: 11.00.99.0001) abgerechnet werden.

- (5) Bei Instandhaltungsmaßnahmen und Instandsetzungen verzichtet die AOK Baden-Württemberg auf die Vorlage einer vertragsärztlichen Verordnung (vgl. § 6 Abs. 2 des Rahmenvertrages).

### **§ 3 Inkrafttreten, Dauer, Beendigung und Kündigung**

- (1) Diese Vergütungsvereinbarung tritt am 01.10.2023 in Kraft und löst alle bisherigen Regelungen nach § 127 SGB V für die in dieser Vergütungsvereinbarung enthaltenen Versorgungsbereiche ab. Maßgeblich für die Anwendung der Vergütungsvereinbarung ist das Verordnungsdatum; bei Verordnungsverzicht der Tag der Abgabe.
- (2) Diese Vergütungsvereinbarung kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Monatsende, frühestens zum 31.05.2026 schriftlich gekündigt werden. Das Recht zur fristlosen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt unberührt.

Abrechnungs- positions- nummer	Bezeichnung	Qualität, Ausstattung, Leistungsbeschreibung, sonstige Regelungen	VA*	Preis pro Stück (Netto) ab 01.10.2023	Preis pro Stück (Netto) ab 01.06.2024	Preis pro Stück (Netto) ab 01.06.2025	Rabatt auf Hersteller- Listenpreis	MwSt-Satz**	Versorgungs- form***	Genehmigung ****
<b>11.11.04.x</b>	<b>Liegehilfen zur Be- und Nachbehandlung</b>									
11.11.04.0	Matratzen zur Entlastung des Sakralbereichs (Wiedereinsatz)	Neue HMV-Nummer nutzen, sofern umgruppiert!	02	94,74 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
11.11.04.0	Matratzen zur Entlastung des Sakralbereichs (Neukauf)	Neue HMV-Nummer nutzen, sofern umgruppiert!	00				15%	V	WE	Ja
11.11.04.1	Matratzen (Wiedereinsatz)	Neue HMV-Nummer nutzen, sofern umgruppiert!	02	94,74 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
11.11.04.1	Matratzen (Wiedereinsatz)	Neue HMV-Nummer nutzen, sofern umgruppiert!	00				15%	V	WE	Ja
11.11.04.2	Wechseldruckmatratzen (Wiedereinsatz)	Neue HMV-Nummer nutzen, sofern umgruppiert!	02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.11.04.2	Wechseldruckmatratzen (hochzellige Systeme (Neukauf)	Bedarfsermittlung: Für die Bedarfsermittlung ist ein Erhebungsbogen zu verwenden (vgl. § 2 Abs 1).  Der Erstattungspreis richtet sich nach dem Dekubitusgrad des Patienten. Die unterschiedlichen Preise lassen sich über den Schlüssel "Produktbesonderheit" abbilden:								
		Versorgung für Dekubitus Grad 1 - Produktbesonderheit: 0000000010	00	727,58 EUR	747,96 EUR	768,90 EUR		V	WE	Ja (eLA)
		Versorgung für Dekubitus Grad 2 - Produktbesonderheit: 0000000020	00	1.358,16 EUR	1.396,19 EUR	1.435,28 EUR		V	WE	Ja (eLA)
		Versorgung für Dekubitus Grad 3 - Produktbesonderheit: 0000000030	00	2.194,88 EUR	2.256,33 EUR	2.319,51 EUR		V	WE	Ja (eLA)
		Versorgung für Dekubitus Grad 4 - Produktbesonderheit: 0000000040	00				15%	V	WE	Ja
11.11.04.3	Thevo Adapt Matratzen (Wiedereinsatz)	Neue HMV-Nummer nutzen, sofern umgruppiert!	02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
<b>11.29.0x</b>	<b>Hilfsmittel gegen Dekubitus, Ganzkörper</b>									
11.29.0x	Hilfsmittel gegen Dekubitus, Ganzkörper (Neukauf)		00				15%	V	WE	Ja
<b>11.29.05.x</b>	<b>Matratzen aus Weichlagerungsmaterialien</b>									
11.29.05.x	Matratzen aus Weichlagerungsmaterialien (Wiedereinsatz)		02	94,74 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
<b>11.29.06.x</b>	<b>Luftgefüllte Matratzen</b>									
11.29.06.0	Luftgefüllte Matratzen, nicht motorisiert (Wiedereinsatz)		02	94,74 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
11.29.06.1	Luftgefüllte Matratzen, motorisiert, manuell geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.06.2	Luftgefüllte Matratzen, motorisiert mit Luftstrom, manuell geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.06.3	Luftgefüllte Matratzen, motorisiert, automatisch geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.06.4	Luftgefüllte Matratzen, motorisiert mit Luftstrom, automatisch geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
<b>11.29.07.x</b>	<b>Luftgefüllte Matratzen (Sondergrößen)</b>									
11.29.07.0	Luftgefüllte Matratzen (Sondergröße), nicht motorisiert (Wiedereinsatz)		02	94,74 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
11.29.07.1	Luftgefüllte Matratzen (Sondergröße), motorisiert, manuell geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA

Abrechnungs- positions- nummer	Bezeichnung	Qualität, Ausstattung, Leistungsbeschreibung, sonstige Regelungen	VA*	Preis pro Stück (Netto) ab 01.10.2023	Preis pro Stück (Netto) ab 01.06.2024	Preis pro Stück (Netto) ab 01.06.2025	Rabatt auf Hersteller- Listenpreis	MwSt-Satz**	Versorgungs- form***	Genehmigung ****
11.29.07.2	Luftgefüllte Matratzen (Sondergrösse) (Sondergrösse), motorisiert mit Luftstrom, manuell geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.07.3	Luftgefüllte Matratzen (Sondergrösse), motorisiert, automatisch geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.07.4	Luftgefüllte Matratzen (Sondergrösse), motorisiert mit Luftstrom, automatisch geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
<b>11.29.08.x</b>	<b>Matratzen zur intermittierenden Entlastung</b>									
11.29.08.x	Matratzen zur intermittierenden Entlastung (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.08.x	Matratzen zur intermittierenden Entlastung (Neukauf)	Bedarfsermittlung: Für die Bedarfsermittlung ist ein Erhebungsbogen zu verwenden (vgl. § 2 Abs 1).  Der Erstattungspreis richtet sich nach dem Dekubitusgrad des Patienten. Die unterschiedlichen Preise lassen sich über den Schlüssel "Produktbesonderheit" abbilden:								
		Versorgung für Dekubitus Grad 1 - Produktbesonderheit: 0000000010	00	727,58 EUR	747,96 EUR	768,90 EUR		V	WE	Ja (eLA)
		Versorgung für Dekubitus Grad 2 - Produktbesonderheit: 0000000020	00	1.358,16 EUR	1.396,19 EUR	1.435,28 EUR		V	WE	Ja (eLA)
		Versorgung für Dekubitus Grad 3 - Produktbesonderheit: 0000000030	00	2.194,88 EUR	2.256,33 EUR	2.319,51 EUR		V	WE	Ja (eLA)
		Versorgung für Dekubitus Grad 4 - Produktbesonderheit: 0000000040	00				15%	V	WE	Ja
<b>11.29.09.x</b>	<b>Kombinierte Schaumstoff-Luftkissenmatratzen</b>									
11.29.09.0	Kombinierte Schaumstoff-Luftkissenmatratzen, nicht motorisiert (Wiedereinsatz)		02	94,74 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
11.29.09.1	Kombinierte Schaumstoff-Luftkissenmatratzen, motorisiert, manuell geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.09.2	Kombinierte Schaumstoff-Luftkissenmatratzen, motorisiert, automatisch geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.09.3	Kombinierte Schaumstoff-Luftkissenmatratze (Sondergrößen), nicht motorisiert (Wiedereinsatz)		02	94,74 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
11.29.09.4	Kombinierte Schaumstoff-Luftkissenmatratzen (Sondergr.), motorisiert, manuell (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.09.5	Kombinierte Schaumstoff-Luftkissenmatratzen (Sondergr.), motorisiert, automatisch geregelt (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.09.6	NN (Wiedereinsatz)		02	94,74 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA

Abrechnungs- positions- nummer	Bezeichnung	Qualität, Ausstattung, Leistungsbeschreibung, sonstige Regelungen	VA*	Preis pro Stück (Netto) ab 01.10.2023	Preis pro Stück (Netto) ab 01.06.2024	Preis pro Stück (Netto) ab 01.06.2025	Rabatt auf Hersteller- Listenpreis	MwSt-Satz**	Versorgungs- form***	Genehmigung ****
<b>11.29.11.x</b>	<b>Dynamische Systeme zur Stimulation von Mikrobewegungen</b>									
11.29.11.0	Komplettsysteme zur Stimulation von Mikrobewegungen (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
11.29.11.1	Aktive Komplettsysteme zur Stimulation von Mikrobewegungen (Wiedereinsatz)		02	125,59 EUR	129,11 EUR	132,72 EUR		V	WE	eLA
<b>11.39.01.x</b>	<b>Sitzhilfen aus Weichlagerungsmaterialien</b>									
11.39.01.x	Sitzhilfen aus Weichlagerungsmaterialien		02	93,60 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
11.39.01.0	Sitzhilfen aus Weichlagerungsmaterialien		00	39,08 EUR	40,17 EUR	41,30 EUR		V	N-WE	Nein
<b>11.39.02.x</b>	<b>Gelgefüllte Sitzhilfen</b>									
11.39.02.x	Gelgefüllte Sitzhilfen		02	93,60 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
11.39.02.x	Gelgefüllte Sitzhilfen	Bei Herstellerlistenpreis bis 400 EUR (Netto)	00				15%	V	WE	Ja
11.39.02.x	Gelgefüllte Sitzhilfen	Bei Herstellerlistenpreis über 400 EUR (Netto)	00				10%	V	WE	Ja
<b>11.39.03.x</b>	<b>Luftgefüllte Sitzhilfen</b>									
11.39.03.x	Luftgefüllte Sitzhilfen		02	93,60 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
11.39.03.x	Luftgefüllte Sitzhilfen	Bei Herstellerlistenpreis bis 400 EUR (Netto)	00				15%	V	WE	Ja
11.39.03.x	Luftgefüllte Sitzhilfen	Bei Herstellerlistenpreis über 400 EUR (Netto)	00				10%	V	WE	Ja
<b>11.39.04.x</b>	<b>Sonstige Sitzhilfen</b>									
11.39.04.x	Sonstige Sitzhilfen		02	93,60 EUR	98,00 EUR	101,20 EUR		V	WE	eLA
<b>11.00.99.x</b>	<b>Instandhaltungsmaßnahmen und Instandsetzungen von Hilfsmittel gegen Dekubitus</b>									
11.00.99.1000	Hausbesuchspauschale	Hausbesuchspauschale im ambulanten Bereich, bei krankheitsbedingter Immobilität, einmalig je Reparaturfall abrechenbar. (Nicht abrechnungsfähig bei Besuch in stationären Einrichtungen im Sinne des SGB V und SGB XI, Behinderten-Einrichtung/-Schule.)	01	36,00 EUR	38,00 EUR	40,00 EUR		V	WE	Ja
11.00.99.2000	Material	Zubehör-/Ersatzteile	01				8,5%	V	WE	Ja
11.00.99.3000	Arbeitsminute	sofern nicht geregelt.	01	0,96 EUR	1,00 EUR	1,02 EUR		V	WE	Ja
11.00.99.0001	Reinigungspauschale für chemotermische Aufbereitung von Wechseldruckmatratzen		01	109,14 EUR	112,19 EUR	115,33 EUR		V	WE	Ja
<b>Fußnoten</b>										
*) <b>Schlüssel Kennzeichen für Hilfsmittel</b> 00 - Neukauf (VA): 01 - Reparatur (Instandsetzung) 02 - Wiedereinsatz										
**) <b>MwSt-Satz:</b> e = ermäßigt / V = voll (Angabe informativ; es gelten die aktuellen gesetzlichen Bestimmungen)										
***) <b>Versorgungsform:</b> Hinweise zur Versorgungsform - WE = Wiedereinsatz über HLC - N-WE = OHNE WIEDEREINSATZ										
****) <b>Genehmigung:</b> Hinweise zum Genehmigungs-/Abrechnungsverfahren (vgl. §§ 6, 8 Abs. 7, 9a-d, 12 sowie Anlage 2 des Rahmenvertrags) - eLA = elektronische Lageranfrage per eKVA (vgl. Anlage 2 des Rahmenvertrags) - Ja = genehmigungspflichtig - Ja (Rp) = genehmigungspflichtig, auf dem Reparaturbedarfsprotokoll angegebene Positionen gelten als genehmigt (vgl. § 9d des Rahmenvertrags) - Ja (eLA) = genehmigungspflichtig, elektronische Lageranfrage mit Vermerk "nicht im Bestand vorhanden" gilt als Genehmigung - Nein = genehmigungsfrei										