

Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Leistungsbeschreibung	PQ	Kennzeichen Hilfsmittel (VVKZ)*	Versorgungsform**	Nettopreis/Stück ab 01.11.2023	MwSt.***	Gen.pflichtig Ja (J) Nein (N)
<b>17.99.01.</b>	<b>Apparate zur Kompressionstherapie</b>							
17.99.01.1	Mehrstufigengeräte (Neukauf)	Produktionsdatum des Gerätes liegt max. 12 Monate zurück. Garantie gemäß den Garantiebedingungen des Herstellers für mind. fünf Jahre ab Auslieferungsdatum.	17E	00	N	1.496,25 EUR	v	J
17.99.01.1	Mehrstufigengeräte (Wiedereinsatzpauschale)	Funktionsgarantie von sechs Monaten auf die in der WE-Pauschale definierten Leistungen und auf die im Rahmen des WE gelieferten Ersatz- und Zubehörteile. Innerhalb dieses Zeitraumes anfallende Reparaturen von Hilfsmitteln, die sich noch im Besitz des Versicherten befinden, können nicht abgerechnet werden.	17E	02	WE	165,00 EUR	v	J
17.00.99.1001	Mehrstufigengeräte (Transportpauschale)	Nur ansetzbar, wenn ein für den WE geeignetes Gerät aus dem Lager eines anderen Vertragspartners angefordert wird (vgl. § 9b Abs. 6).	17E	02	TP	15,00 EUR	v	J
17.99.01.1	Mehrstufigengeräte (Rückholpauschale)	Beinhaltet Reinigung, Desinfektion, ordnungsgemäße Aufbereitung und sach- und fachgerechte Einlagerung beim Vertragspartner. Nicht zusammen mit AP ansetzbar.	17E	18	RP	35,00 EUR	v	N
17.99.01.1	Mehrstufigengeräte (Aussonderungspauschale)	Nicht zusammen mit RP ansetzbar.	17E	17	AP	25,00 EUR	v	J
	<b>Zubehör****</b>							
17.00.99.1010	Ganzbeinmanschette mit <b>Klett</b> verschluss	Inkl. Schlauchansatz, verschiedene Größen.	17E	00, 01, 12	N	344,25 EUR	v	J
17.00.99.1011	Ganzbeinmanschette mit <b>Reiß</b> verschluss	Inkl. Schlauchansatz, verschiedene Größen.	17E	00, 01, 12	N	344,25 EUR	v	J
17.00.99.1012	Hosenmanschette <b>Gr. L</b>	24 Luftkammern inkl. Schlauchansatz	17E	00, 01, 12	N	967,50 EUR	v	J
17.00.99.1013	Hosenmanschette <b>Gr. XL</b>	24 Luftkammern inkl. Schlauchansatz	17E	00, 01, 12	N	967,50 EUR	v	J
17.00.99.1014	Hüftmanschette	In 2 Größen.	17E	00, 01, 12	N	244,50 EUR	v	J
17.00.99.1015	Armmanschette mit Reißverschluss	Inkl. Schlauchansatz.	17E	00, 01, 12	N	296,25 EUR	v	J
17.00.99.1016	Jackenmanschette	24 Luftkammern inkl. Schlauchansatz.	17E	00, 01, 12	N	821,25 EUR	v	J
17.00.99.1017	Expander für Beinmanschetten		17E	00, 01, 12	N	74,25 EUR	v	J
17.00.99.1018	Expander für Hosenmanschette	Standard oder Y-Expander.	17E	00, 01, 12	N	107,25 EUR	v	J
17.00.99.1019	Expander Spezial		17E	00, 01, 12	N	126,75 EUR	v	J
17.00.99.1020	Expander für Jackenmanschette	Rücken gepolstert, Vorne und A-Rückenexpander.	17E	00, 01, 12	N	72,00 EUR	v	J
17.00.99.1021	Expandersatz für Jackenmanschette	Und verstellbare Rückenexpander.	17E	00, 01, 12	N	111,75 EUR	v	J

Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Leistungsbeschreibung	PQ	Kennzeichen Hilfsmittel (VVKZ)*	Versorgungsform**	Nettopreis/Stück ab 01.11.2023	MwSt.***	Gen.pflichtig Ja (J) Nein (N)
17.00.99.1022	Ersatz-Schlauchsatz für Bein- und Armmanschetten		17E	00, 01, 12	N	44,25 EUR	v	J
<b>17.99.99.3</b>	<b>Reparaturen</b>							
17.99.99.3001	Reparaturen an Apparaten zur Kompressionstherapie		17E	01		KV	e/v	J
<b>17.99.99.4</b>	<b>Wartungen</b>							
17.99.99.4001	Wartungen an Apparaten zur Kompressionstherapie		17E	14		KV	e/v	J
<b>Anmerkungen/Besonderheiten/Fußnoten</b>								
*	Kennzeichen Hilfsmittel lt. Anlage 3 zum DA: 00 = Neulieferung 01 = Reparatur (Instandsetzung) 02 = Wiedereinsatz/Transportpauschale 12 = Zubehör 14 = Wartung 17 = Aussonderungspauschale 18 = Rückholpauschale			00, 01, 02, 12, 14, 17, 18				J/N
**	Versorgungsform: N = Neukauf WE = Wiedereinsatz TP = Transportpauschale AP = Aussonderungspauschale RP = Rückholpauschale							
***	MwSt.: v = voller MwSt.-Satz e = ermäßigter MwSt.-Satz							
****	Die Garantie für die Manschetten und Zubehör beträgt zwei Jahre.							