

**Hilfsmittelspezifische Hinweise zum eKV der AOK Bayern für
Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG 54)**

Krankenversicherungs-Nummer (Mitgliedsnummer)	9stellig – beginnend mit 8 oder 9 10stellig – beginnend mit einem Buchstaben
Vertragsarztnummer	Nur erforderlich, wenn eine Verordnung vorliegt! Lebenslange Arztnummer (LANR) Bei Krankenhaus-Verordnungen (IK mit 26 oder 51 beginnend) kann dieses Feld mit „9999999“ gefüllt werden.
Betriebsstättennummer (BSNR) oder Krankenhaus-IK	Ist immer zu füllen, wenn eine Verordnung vorliegt! BSNR bzw. Krankenhaus-IK
Kassen-IK	108310400
IK des Leistungserbringers	IK, der Filiale, in der die Leistung erbracht wird
Verordnungsdatum	Datum der Verordnung, falls keine VO vorliegt, Feld leer lassen
Ausstellungsdatum Kostenvoranschlag	Datum des Kostenvoranschlages
1. Hilfsmittelpositionsnummer (Grundhilfsmittelposition)	Es sind grundsätzlich 10_stellige (die kassenspezifische GPOS lautet 5400990087) Hilfsmittelpositionsnummer anzugeben. Pharmazentralnummern sind keine Hilfsmittelpositionsnummer und werden daher abgewiesen.
Hilfsmittelkennzeichen	Verwendung(skennzeichen) ggf. entsprechend Vertrag
Bemerkungen	
Leistungsbeginn	grds. Tag der Lieferung; ansonsten KVA-Datum
Leistungsende	31.12.9999 oder 31.12.2999
Inventarnummer	Nicht zu füllen
Menge	> 0 Bei der Abgabe von Hilfsmitteln mit der gleichen Hilfsmittelpositionsnummer ist die Gesamtstückzahl anzugeben.
Einheit	Stück (auch für km, Stunden, Tage, ... zu verwenden)
Einzelbetrag	Preis pro Einheit
MWSt	lt. Vertrag oder Hersteller
weitere Hilfsmittelpositionsnummern anlegen	sofern weitere Positionen für den KVA vorhanden, die im Zusammenhang mit dem Grundhilfsmittel abgegeben werden.
Fallnummer (AOK-interne Nummer, Beginnend mit 1040...)	bei einem Alternativkostenvoranschlag für eine bereits beantragte Versorgung zu füllen falls Ihre Branchensoftware die Fallnummer nicht anliefern kann, darf kein AlternativKVA elektronisch übermittelt wird
Anlagen (als pdf-Datei)	<ul style="list-style-type: none"> • Verordnung, sofern Verordnungspflicht besteht • Image des Papier-Kostenvoranschlages beinhaltend KV-Nummer, Name des Versicherten, Leistungserbringer, Institutionskennzeichen, Sachbearbeiter beim Leistungserbringer mit Telefonnummer, Angebotsteil (Kalkulation und Bemerkungen)
InstrumentID	Identifikationsnummer für Hilfsmittel für die Zuzahlungsberechnung Dieses Feld ist analog der Identifikations-nummer der Anlage 1 der aktuellen technischen Anlage nach § 302 Abs. 2 SGB V zu füllen. Feld ist für jede Hilfsmittelpositionsnummer auszufüllen. Immer mit 001 zu füllen.