

## **Vereinbarung**

zwischen der

**AOK Niedersachsen. Die Gesundheitskasse.  
Hildesheimer Straße 273, 30519 Hannover**

**vertreten durch den Vorstand, ebenda**

**(im Folgenden AOKN genannt)**

und der

**Innung für Orthopädie-Technik Niedersachsen/Bremen und Nord,  
Bei Schulds Stift 3, 20355 Hamburg**

**vertreten durch die Obermeister Herrn Jens Wiegmann und  
Herrn Matthias Bauche**

**(im Folgenden: Innung genannt)**

**zur Änderung des Rahmenvertrages über die Einzelheiten der Versorgung mit  
Hilfsmitteln nach § 127 Abs. 2 SGB V vom 15.02.2008**

Die Vertragspartner vereinbaren den Rahmenvertrag wie folgt zu ändern:

1. Produktgruppe 04, Bade- und Duschhilfen – im Anhang 1 zur Anlage 2 (Preisdatei – Reha) mit der Vertragsnummer 15 07 211 wird wie folgt geändert:
  - 1.1. Die in Anhang 1 zur Anlage 2 (Preisdatei - Reha) bestehenden Regelungen in der PG 04 zu Haltegriffen entfallen. Die Tabelle wird gestrichen.
2. Anhang 1.1 zur Anlage 2 (Temporäre Vergütungszuschläge) wird neu aufgenommen.
  - 2.1. Der beigefügte Anhang 1.1 zur Anlage 2 (Temporäre Vergütungszuschläge) wird neu in den Rahmenvertrag aufgenommen.
  - 2.2. Der Anhang 1.1 zur Anlage 2 tritt rückwirkend zum 01.11.2022 in Kraft.
3. Im Übrigen bleibt der Vertrag unverändert bestehen.
4. Diese Vereinbarung (exklusive 2.) tritt mit Wirkung zum 01.05.2023 in Kraft. Es gilt das Datum der ärztlichen Verordnung.

Hannover,

---

AOK Niedersachsen. Die Gesundheitskasse.

Hamburg,

---

Innung für Orthopädie-Technik Niedersachsen/Bremen

---

Hamburg,

---

Innung für Orthopädie-Technik Nord

---

## **Anhang 1.1 zur Anlage 2 – Temporare Vergtungszuschlge** im Zeitraum: 01. November 2022 bis (NL 006/2024 31.3.2024)

Die AOK Niedersachsen gleicht aktuell nachgewiesene außerordentlich gestiegene Kosten für Reha-Hilfsmittel temporar aus. Die gestiegenen Kosten resultieren u.a. aus den weiterhin teuren Frachtkosten für Güter aus Asien und den gestiegenen Rohstoffpreisen. Beides wird dem Fachhandel durch die Hersteller der Produkte weiterberechnet.

Erganzend zu den vertraglich vereinbarten Konditionen, können die nachfolgend genannten Positionen zustzlich in Ansatz gebracht werden. Dies gilt ausschließlich für die genannten Produktbereiche und die je Produktbereich beschriebenen Versorgungen. Eine Abrechnung im Zusammenhang mit Wiedereinstzen und Reparaturen ist nicht möglich. Ausnahmen sind die hier gelisteten Reparaturpositionen und Logistikpauschalen. Die anzusetzenden Konditionen verstehen sich als Mischkalkulation, mit der smtliche diesbezüglichen Aufwnde abgedeckt sind. Eine darüberhinausgehende Kostenübernahme kommt nicht in Betracht.

Der Ansatz der genannten Konditionen ist in dem oben genannten Zeitraum möglich und endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf. Ab dem 01.07.2023 sind Gesprche aufgrund von Extrementwicklungen am Hilfsmittelmarkt möglich. Bis 30.06.2023 gilt das hier vereinbarte und genannte Preisniveau als verbindlich. Maßgebend ist der Tag der Abgabe des Hilfsmittels. Die Abrechnung setzt voraus, dass eine alternative Beschaffung, z.B. innerhalb Europas, nicht möglich ist.

<b>Produkt Gebührenposition</b>	<b>Hilfsmittelkennzeichen</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>MwSt.- Satz</b>	<b>Höchstpreis netto</b>
<b>04.40.02.1xxx / 04.40.02.2xxx Badewannensitz (ohne/mit Rückenlehne)</b>				
04.00.40.0210	00 – Neuversorgung	Temporarer Zuschlag, Badewannensitz (ohne/mit Rückenlehne)	19 %	6,50 €
<b>04.40.02.3xxx Badewannensitz mit Rückenlehne (drehbar)</b>				
04.00.40.0230	00 – Neuversorgung	Temporarer Zuschlag, Badewannensitz mit Rückenlehne (drehbar)	19 %	10,50 €
<b>04.40.03.0xxx Duschsitz (an der Wand montiert)</b>				
04.00.40.0300	00 – Neuversorgung	Temporarer Zuschlag, Duschsitz (an der Wand montiert)	19 %	3,50 €
<b>04.40.03.1xxx Duschhocker</b>				
04.00.40.0310	00 – Neuversorgung	Temporarer Zuschlag, Duschhocker	19 %	3,00 €
<b>04.40.03.2xxx Duschstuhl, starr</b>				
04.00.40.0320	00 – Neuversorgung	Temporarer Zuschlag, Duschstuhl, starr	19 %	5,00 €
<b>04.00.03.2000 Duschstuhl, faltbar</b>				
04.00.03.2001	00 – Neuversorgung	Temporarer Zuschlag, Duschstuhl, faltbar	19 %	3,50 €
<b>04.00.00.0013 Saugnpfe</b>				
04.00.40.0013	01 – Reparatur	Temporarer Zuschlag, Saugnpfe	19 %	1,65 €
<b>04.00.00.0014 Akku</b>				
04.00.40.0014	01 – Reparatur	Temporarer Zuschlag, Akku	19 %	17,50 €
<b>04.00.00.0020 Handbedienteil mit integriertem Akku</b>				
04.00.40.0020	01 – Reparatur	Temporarer Zuschlag, Handbedienteil mit integriertem Akku	19 %	20,00 €
<b>04.00.00.0021 Ladegert, inkl. Montage</b>				
04.00.40.0021	01 – Reparatur	Temporarer Zuschlag, Ladegert, inkl. Montage	19 %	7,00 €

Produkt Gebührenposition	Hilfsmittelkennzeichen	Bezeichnung	MwSt.- Satz	Höchstpreis netto
<b>10.50.04.1xxx Rollator, Versorgungspauschale 5 Jahre</b>				
10.00.50.0410	08 – Erstpauschale	Temporärer Zuschlag, Rollator	7 %	15,00 €
	09 – Folgepauschale	Temporärer Zuschlag, Rollator	7 %	10,00 €
<b>11.00.00.0016 Standarduntermatratze</b>				
11.00.01.0016	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Standarduntermatratze	19 %	4,50 €
<b>14.00.00.1900 Babyweichmaske</b>				
14.00.14.1900	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Babyweichmaske	19 %	4,00 €
<b>14.99.99.1036 Filter</b>				
14.00.14.1036	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Filter	19 %	0,30 €
<b>18.46.02.0xxx starre Toilettenrollstühle, Versorgungspauschale 5 Jahre</b>				
18.00.46.0200	08 – Erstpauschale	Temporärer Zuschlag, Toilettenrollstuhl	7 %	24,00 €
	09 – Folgepauschale	Temporärer Zuschlag, Toilettenrollstuhl	7 %	21,50 €
<b>18.46.03.0xxx Duschrollstühle mit Greifreifen</b>				
18.00.46.0300	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Duschrollstuhl mit Greifreifen	7 %	22,50 €
<b>18.46.03.1xxx Duschschieberollstuhl</b>				
18.00.46.0310	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Duschschieberollstuhl	7 %	22,50 €
<b>18.50.02.0xxx Standardrollstühle, große Räder hinten</b>				
18.00.50.0201	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Standardrollstühle, große Räder hinten	7 %	35,00 €
<b>18.50.02.2xxx Leichtgewichtrollstühle</b>				
18.00.50.0220	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Leichtgewichtrollstühle	7 %	35,00 €
<b>18.00.50.0200 Standard-/Leichtgewichtrollstühle, Versorgungspauschale 4 Jahre</b>				
18.00.50.0202	08 – Erstpauschale	Temporärer Zuschlag, Standard- /Leichtgewichtrollstühle, Versorgungspauschale	7 %	35,00 €
	09 – Folgepauschale	Temporärer Zuschlag, Standard- /Leichtgewichtrollstühle, Versorgungspauschale	7 %	25,00 €
<b>18.50.02.7xxx Rollstühle mit Rückenlehnenverstellung über 30 Grad</b>				
18.00.50.0270	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Rollstühle mit Rückenlehnen-verstellung über 30 Grad	7 %	120,00 €
<b>18.50.04.0 Elektrorollstühle mit indirekter Lenkung</b>				
18.00.50.0040	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Elektrorollstühle mit indirekter Lenkung	7 %	100,00 €
<b>18.51.05.1xxx Elektromobile, 4-rädrig</b>				
18.00.51.0510	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Elektromobile, 4-rädrig	19 %	60,00 €
<b>18.00.99.0005 Zuschlag für Trommelbremse</b>				
18.00.99.1005	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, Zuschlag für Trommelbremse	19 %	20,00 €
<b>18.00.00.0030 Komplettrrad 140 * 40</b>				
18.00.99.0030	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, Komplettrrad 140 * 40	19 %	2,93 €

<b>Produkt Gebührenposition</b>	<b>Hilfsmittel-Kennzeichen</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>MwSt.- Satz</b>	<b>Höchstpreis netto</b>
<b>18.00.00.0032 Rad 180 * 45</b>				
18.00.99.0032	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, Rad 180 * 45	19 %	7,50 €
<b>18.00.00.0033 Rad 300 * 50</b>				
18.00.99.0033	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, Rad 300 * 50	19 %	5,00 €
<b>18.00.00.0034 6 * 1,25 Decke und Schlauch</b>				
18.00.99.0034	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, 6 * 1,25 Decke und Schlauch	19 %	2,75 €
<b>18.00.00.0035 7 * 1,75 Decke und Schlauch</b>				
18.00.99.0035	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, 7 * 1,75 Decke und Schlauch	19 %	2,04 €
<b>18.00.00.0036 200 * 50 Decke und Schlauch</b>				
18.00.99.0036	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, 200 * 50 Decke und Schlauch	19 %	2,80 €
<b>18.00.00.0037 24 * 1 Decke und Schlauch</b>				
18.00.99.0037	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, 24 * 1 Decke und Schlauch	19 %	3,02 €
<b>18.00.00.0038 24 * 1,38 Decke und Schlauch</b>				
18.00.99.0038	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, 24 * 1,38 Decke und Schlauch	19 %	2,80 €
<b>18.00.00.0039 24 * 1,38 Decke und Schlauch verstärkt</b>				
18.00.99.0039	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, 24 * 1,38 Decke und Schlauch verstärkt	19 %	3,50 €
<b>18.00.00.0040 7 * 1,75 Decke pannengeschützt</b>				
18.00.99.0040	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, 7 * 1,75 Decke pannengeschützt	19 %	5,00 €
<b>18.00.00.0041 200 * 50 Decke PU pannensicher</b>				
18.00.99.0041	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, 200 * 50 Decke PU pannensicher	19 %	2,07 €
<b>18.00.00.0042 24 * 1,38 Decke pannengeschützt</b>				
18.00.99.0042	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, 24 * 1,38 Decke pannengeschützt	19 %	5,03 €
<b>18.00.00.0043 Sitzgurt</b>				
18.00.99.0043	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, Sitzgurt	19 %	0,43 €
<b>18.00.00.0044 Rückengurt</b>				
18.00.99.0044	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, Rückengurt	19 %	3,20 €
<b>18.00.00.0045 Nassbatterie</b>				
18.00.99.0045	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, Nassbatterie	19 %	16,00 €
<b>18.00.00.0046 Gelbatterie</b>				
18.00.99.0046	01 – Reparatur	Temporärer Zuschlag, Gelbatterie	19 %	30,00 €
<b>33.40.01.0xxx Toilettensitzerhöhungen</b>				
33.00.40.0100	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Toilettensitzerhöhungen	19 %	7,00 €
<b>33.40.01.3xxx Toilettensitzerhöhung mit Armlehnen - höhenverstellbar</b>				
33.00.40.0130	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, Toilettensitzerhöhung mit Armlehnen – höhenverstellbar	19 %	10,00 €
<b>33.40.04.0xxx Feststehende Toilettenstühle aus Metall oder Kunststoff</b>				
33.00.40.0400	00 – Neuversorgung	Temporärer Zuschlag, feststehende Toilettenstühle	19 %	13,50 €

<b>Produkt Gebührenposition</b>	<b>Hilfsmittelkennzeichen</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>MwSt.- Satz</b>	<b>Höchstpreis netto</b>
<b>99.00.00.0300 Logistikpauschale Kartonware, nur anwendbar für 18.99.01.1 Buggys und 18.99.01.2 Rehakarren</b>				
18.00.99.0110	02 – Wiedereinsatz	Temporärer Zuschlag, Logistikpauschale Kartonware, nur anwendbar für 18.99.01.1 Buggys und 18.99.01.2 Rehakarren	19 %	32,00 €
<b>99.00.00.0301 Logistikpauschale Palettenware</b>				
99.00.99.0301	02 – Wiedereinsatz	Temporärer Zuschlag, Logistikpauschale Palettenware	19 %	15,00 €

**AOK Sachsen-Anhalt – Weitergeltung der temporären Frachtkostenerhöhungen Verlängert bis 31.09.2023**

<i>bundeseinheitliche Gepos</i>	<i>landesspezifische GPOS</i>	<i>Bezeichnung</i>	<i>VWK</i>  <i>00 = Kauf</i> <i>08 = Erstpauschale</i> <i>09 = Folgepauschale</i>	<i>temporäre Frachtkostenbeteiligung netto ab 08.04.2022</i>	<i>temporäre Frachtkostenbeteiligung brutto 08.04.2022</i>
04.40.02.1 + 2	04.00.02.1003	Badewannensitz	0	6,50 €	7,74 € (19%)
04.40.02.3	04.00.02.1004	Badewannendrehsitz	0	10,50 €	12,50 € (19%)
04.40.03.0	04.00.02.1002	Duschklapsitz	0	3,50 €	4,17 € (19%)
04.40.03.1 und 04.00.03.1999	04.00.02.1000	Duschhocker	0	3,00 €	3,57 € (19%)
04.40.03.2	04.00.02.1001	Duschstuhl	0	5,00 €	5,95 € (19%)
10.50.04.0-2	10.00.05.0041	Rollator	08 oder 09	9,25 €	9,90 € (7%)
18.46.03.0 + 2	18.00.04.6030	Duschrollstuhl Greifreifen	08 oder 09	19,50 €	20,87 € (7%)
18.46.03.1 + 3	18.00.04.6031	Dusch-/Schieberollstuhl	08 oder 09	19,50 €	20,87 € (7%)
18.46.02.0 + 1	18.00.04.6020	Toilettenstuhl fahrbar	08 oder 09	19,50 €	20,87 € (7%)
18.46.05.0 + 1					
18.50.04.0+1+2	18.00.04.6032	Elektrorollstuhl	08 oder 09	50,00 €	53,50 € (7%)
18.51.02.0+1					
18.50.02.0 + 2 + 3	18.00.02.1000	Standard-/Leichtgewichtrollstuhl	08 oder 09	19,50 €	20,87 € (7%)
18.51.05.0 + 1	18.00.04.6033	Elektromobil	08 oder 09	50,00 €	59,50 € (19%)
33.40.04.0	33.00.04.0040	Toilettenstuhl feststehend	0	25,21 €	30,00 € (19%)
19.50.45.01.1, 19.40.01.1-3	50.00.01.6034	Pflegebetten, behindertengerechte Betten, inkl. KLP	8	19,50 €	23,21 € (19%)

## Temporäre Vergütungszuschläge – Informationen für Leistungserbringer

Die AOK Bremen/Bremerhaven ergänzt die Informationen zu temporären Frachtkostenzuschlägen mit Stand vom 01.12.2022

**im Zeitraum: 01.01.2023 bis 30.06.2023**

zum (Add-On) Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln verschiedener Produktgruppen (Rehatechnik) nach §127 Abs. 1 SGB V (AC/TK 15 04 iXX)

zwischen der AOK Bremen/Bremerhaven und den Innungen für Orthopädie-Technik Niedersachsen-Bremen und Nord

---

Die AOK Bremen/Bremerhaven gleicht aktuell nachgewiesene extrem erhöhte Frachtkosten, gestiegene Preise für Rohstoffe, gestiegene Energie- und Personalkosten sowie Kostensteigerungen durch die Inflation für Reha-Hilfsmittel temporär aus.

Diese temporären Vergütungszuschläge können auf den vertraglich vereinbarten Preis aufgeschlagen werden. Bitte nutzen Sie **keine** gesonderte Gebührenpositionsnummer!

Die anzusetzenden Konditionen verstehen sich als Mischkalkulation, mit der sämtliche diesbezüglichen Aufwände abgedeckt sind. Eine darüberhinausgehende Kostenübernahme ist nicht möglich.

Der Ansatz der genannten Konditionen ist in dem oben genannten Zeitraum möglich und kann von beiden Seiten früher zum jeweiligen Monatsende beendet werden. Tag der Entscheidung ist die tatsächliche Leistungserbringung. Wir haben mit der Innung OT Nds/HB vereinbart, dass man am Ende dieses Zeitraumes die vorherrschende Situation erneut bewertet.

Uns ist bewusst, dass nicht jeder im gleichen Maße von den Kostensteigerungen betroffen ist, haben uns jedoch, um einen reibungslosen Ablauf sicherzustellen, für eine verwaltungsarme Lösung entschieden, die wir hiermit allen unseren Vertragsteilnehmern anbieten möchten.

Wir freuen uns weiterhin auf eine vertrauensvolle und partnerschaftliche Zusammenarbeit.

Ihre  
AOK Bremen/Bremerhaven

GPOS	Bezeichnung	VWK	AC/TK	temporärer Frachtkostenzuschlag (netto) - Einigung
			AOK HB/Brhv	
10.50.04.1	Rollator	00 - Neuversorgung und 08 - Pauschale	15 04 i10	12,50 €
18.46.03.0	Duschrollstuhl mit Greifreifen	00 - Neuversorgung	15 04 099	22,50 €
18.46.03.1	Dusch- Schieberollstuhl	00 - Neuversorgung	15 04 099	22,50 €
18.46.02.0	Toilettenstuhl fahrbar	08 - Pauschale	15 04 i18	17,50 €
18.50.02.2	Standard-/Leicht- gewichtrollstuhl	00 - Neuversorgung	15 04 i18	35,00 €
18.50.02.7	Multifunktionsrollstuhl	00 - Neuversorgung	15 04 i18	120,00 €
33.40.04.0	Toilettenstuhl feststehend	00 - Neuversorgung	15 04 i33	8,50 €
33.40.01.0	Toilettensitzerhöhung	00 - Neuversorgung	15 04 i33	7,00 €
33.40.01.3	Toilettensitzerhöhung Armlehnen höhenverstellbar	00 - Neuversorgung	15 04 i33	10,00 €
10.50.04.1	Rollator Arthritis	06 - Höherwertige Versorgung	15 04 i10	12,50 €
18.46.05.0	Standard Elektrollstühle	00 - Neuversorgung	15 04 099	50,00 €
18.99.04.1	Rollstuhl Schubgeräte	00 - Neuversorgung	15 04 099	25,00 €
04.40.03.1	Duschhocker ohne Armlehnen	00 - Neuversorgung	15 04 i04	3,00 €
04.40.03.1	Duschhocker mit Armlehnen	06 - Höherwertige Versorgung	15 04 i04	3,00 €
04.40.03.2	Duschstuhl	00 - Neuversorgung	15 04 i04	5,00 €
04.40.03.2	Duschstuhl faltbar	06 - Höherwertige Versorgung	15 04 i04	3,50 €
04.40.03.0	Duschklappsitz Wandmontage	00 - Neuversorgung	15 04 i04	3,50 €
04.40.02.1	Badewannensitz ohne Rücken	00 - Neuversorgung	15 04 i04	6,50 €
04.40.02.2	Badewannensitz mit Rücken	00 - Neuversorgung	15 04 i04	6,50 €
04.40.02.3	Badewannendrehsitz	08 - Pauschale	15 04 i04	10,50 €

2. **AOK Nordost – Reha – Verlängerung der „temporären Preiserhöhungen / Zuschläge“ bis 29.02.2024 für die PGen 04,10 und 33. **Achtung:** Die Zuschläge für die PGen 18 und 50 gelten vorerst unbefristet weiter !**

Von der AOK Nordost erhielten wir folgende Information:

**NL007/2024**

Sehr geehrter Herr Dr. Bathke,

seit dem 15.03.2022 findet die bilaterale Regelung zwischen der AOK Nordost und der Innung OT Nord zu den aktuell bestehenden Kostensteigerungen (z.B. Fracht-/Rohstoff-/Personal-/Dienstleistungskosten) in Form einer temporären Nettopreiserhöhung Anwendung und gilt für die nachfolgend aufgeführten Rehaprodukte. Diese Regelung ist aktuell zeitlich befristet bis zum 31.01.2024.

Wir informieren Sie, dass die o. g. Regelung seitens der AOK Nordost **bis zum 29.02.2024** verlängert wird. Dies erfolgt ohne Anerkennung einer Rechtspflicht und ohne Präjudiz für die darauffolgende Zeit.

Bezeichnung	Hilfsmittelnummer	Vertragspreis (Nettopreis)	temporäre Nettopreiserhöhung	temporärer Vertragspreis (Nettopreis)	Verwendungskennzeichen	AC/TK
Rollatoren	10.50.04	71,00 EUR	9,00 EUR	80,00 EUR	08	1523 R10
Gehgestell	10.46.01.0	50,00 EUR	20,00 EUR	70,00 EUR	08	
Gehgestell reziprok	10.46.01.1	50,00 EUR	15,00 EUR	65,00 EUR	08	
Toilettenrollstühle	18.46.02.0	95,00 EUR	19,00 EUR	114,00 EUR	08	1523 R18
Standardrollstuhl	18.50.02.0	170,00 EUR	30,00 EUR	200,00 EUR	08	
Leichtgewichtrollstuhl	18.50.02.2	230,00 EUR	39,00 EUR	269,00 EUR	08	
Toilettenstuhl feststehend	33.40.04.0	60,00 EUR	30,00 EUR	90,00 EUR	00	1523 R33
Pflegebett	50.45.01.1	475,00 EUR	10,00 EUR	485,00 EUR	08	1523 P50

**Wichtig:** Vor dem Hintergrund des beidseitig geplanten Vertragsbeginns zum 01.03.2024 für die Produktgruppen 04, 10 und 33 (vorbehaltlich der finalen Gremienzustimmungen) verbleibt es bei der Regelung für die u.s. Produkte der Produktgruppen 18 und 50:

Bezeichnung	Hilfsmittelnummer	Vertragspreis (Nettopreis)	temporäre Nettopreiserhöhung	temporärer Vertragspreis (Nettopreis)	Verwendungskennzeichen	AC/TK
Toilettenrollstühle	18.46.02.0	95,00 EUR	19,00 EUR	114,00 EUR	08	1523R1 8
Standardrollstuhl	18.50.02.0	170,00 EUR	30,00 EUR	200,00 EUR	08	
Leichtgewichtrollstuhl	18.50.02.2	230,00 EUR	39,00 EUR	269,00 EUR	08	
Pflegebett	50.45.01.1	475,00 EUR	10,00 EUR	485,00 EUR	08	1523P5 0

Diese Regelungen bleiben vorerst ohne eine zeitliche Befristung bestehen. Dies erfolgt ohne Anerkennung einer Rechtspflicht und ohne Präjudiz für die darauffolgende Zeit. Über zukünftige etwaige Änderungen werden wir Sie informieren.

Wenn Sie Fragen haben, sprechen Sie mich bitte an.

Freundlich grüßt Sie

Patrick Lüdicke

AOK Nordost. Die Gesundheitskasse.

Ärzte, Arzneimittel, Sonstige Leistungserbringer

## Newsletter 04/2022 vom 30.05.2022

### 03 AOK Nordost - neue PSA-Zuschussregelung ab 01.06.2022

Die AOK Nordost hat uns über folgende Änderung der bisherigen PSA-Zuschussregelungen informiert:

Sehr geehrter Herr Dr. Bathke,

die aktuelle PSA-Zuschussregelung der AOK Nordost - Die Gesundheitskasse über einen Ausgleich der Kosten für erhöhte Hygienemaßnahmen infolge der COVID-19-Pandemie ist bis zum 31.05.2022 befristet. Wie bereits in der zuletzt an Sie übermittelten E-Mail Ende April 2022 platziert, informiere ich Sie über die neue PSA-Zuschussregelung ab dem 01.06.2022. Die bisherige Regelung wurde aufgrund der aktuell veränderten politischen Rahmenbedingungen in der Corona-Pandemie angepasst.

*Diese findet zukünftig ausschließ/ich für Hilfsmittelversorgungen in Pflegeeinrichtungen oder in stationären Einrichtungen Anwendung, bei denen ein direkter Kontakt von mehr als 15 Minuten bei weniger als 1,5 Meter Abstand zum Versicherten unumgänglich ist. Der bisherige Anwendungsbereich auf die „Hilfsmittelversorgung in der Häuslichkeit des Versicherten“ entfällt.*

Die Einzelheiten zur neuen PSA-Zuschussregelung ab dem 01.06.2022 sind nachfolgend für Sie zusammengefasst:

Diese findet für die ab dem 01.06.2022 abgegebenen Hilfsmittel Anwendung und ist bis zum 31.07.2022 befristet. Diese Vereinbarung kann optional unter Berücksichtigung der weiteren Pandemielage und der aktuellen Gegebenheiten/Erfordernisse weiter zeitlich befristet angepasst werden. Die AOK Nordost-Die Gesundheitskasse informiert den Vertragspartner vorab über eine ggf. weitere temporäre Verlängerung der Zuschussregelung.

Folgende Voraussetzungen müssen ab 01.06.2022 vorliegen:

Die Hilfsmittelversorgung muss zwingend in Pflegeeinrichtungen oder in stationären Einrichtungen erfolgen und ein direkter Kontakt von mehr als 15 Minuten bei weniger als 1,5 Meter Abstand zum Versicherten ist unumgänglich.

Ausgeschlossen von der Regelung sind:

- Hilfsmittelversorgungen im Versand
- in der Betriebsstätte des Leistungserbringers
- in der Häuslichkeit des Versicherten

Zudem sind folgende Hinweise zu beachten:

- Bei Mehrfachlieferungen ist die PSA-Hygienepauschale grundsätzlich auch nur einmal abrechenbar.
- Die zweifache Ansetzung der PSA-Hygienepauschale zusammen mit möglichen Mehrkosten (d. h. einmal gegenüber der AOK und einmal gegenüber dem Versicherten) ist nicht zulässig.
- Für Versorgungen, die nicht den o. g. Anforderungen entsprechen, ist eine Abrechnung der PSA-Hygienepauschale ausgeschlossen. Sofern es der Einzelfall nicht begründbar macht, scheiden daher bspw. Produkte der Produktgruppen 51 und 54 oder auch konkret Unterarmgehstützen, Einlagen, Bandagen aus. Auch Lieferbestätigungen von Paketzustellern, die als abrechnungsbegründende Unterlagen beigefügt werden, sind ein Indiz, dass eben keine Versorgung nach den o. g. Anforderungen stattgefunden hat.

Vergütungs- und Abrechnungsverfahren

Die PSA-Hygienepauschale beträgt im Rahmen der Hilfsmittelabgabe Je persönlichem intensiven Kontakt 2,00 EUR zzgl. der jeweiligen Umsatzsteuer der Hauptleistung.

Für die Abrechnung sind die Richtlinien der Spitzenverbände der Krankenkassen über Form und Inhalt des Abrechnungsverfahrens mit sonstigen Leistungserbringern gemäß § 302 SGB V in der jeweils gültigen Fassung in Verbindung mit § 303 Absatz 3 SGB V zu berücksichtigen. Folgende Angaben sind zu berücksichtigen:

**kassenindividuelle Hilfsmittelpositionsnummer**

**Umsatzsteuersatz der Hauptleistung**

## Newsletter 04/2022 vom 30.05.2022

### 03 AOK Nordost - neue PSA-Zuschussregelung ab 01.06.2022

Die AOK Nordost hat uns über folgende Änderung der bisherigen PSA-Zuschussregelungen informiert:

Sehr geehrter Herr Dr. Bathke,

die aktuelle PSA-Zuschussregelung der AOK Nordost - Die Gesundheitskasse über einen Ausgleich der Kosten für erhöhte Hygienemaßnahmen infolge der COVID-19-Pandemie ist bis zum 31.05.2022 befristet. Wie bereits in der zuletzt an Sie übermittelten E-Mail Ende April 2022 platziert, informiere ich Sie über die neue PSA-Zuschussregelung ab dem 01.06.2022. Die bisherige Regelung wurde aufgrund der aktuell veränderten politischen Rahmenbedingungen in der Corona-Pandemie angepasst.

*Diese findet zukünftig ausschließ/ich für Hilfsmittelversorgungen in Pflegeeinrichtungen oder in stationären Einrichtungen Anwendung, bei denen ein direkter Kontakt von mehr als 15 Minuten bei weniger als 1,5 Meter Abstand zum Versicherten unumgänglich ist. Der bisherige Anwendungsbereich auf die „Hilfsmittelversorgung in der Häuslichkeit des Versicherten“ entfällt.*

Die Einzelheiten zur neuen PSA-Zuschussregelung ab dem 01.06.2022 sind nachfolgend für Sie zusammengefasst:

Diese findet für die ab dem 01.06.2022 abgegebenen Hilfsmittel Anwendung und ist bis zum 31.07.2022 befristet. Diese Vereinbarung kann optional unter Berücksichtigung der weiteren Pandemielage und der aktuellen Gegebenheiten/Erfordernisse weiter zeitlich befristet angepasst werden. Die AOK Nordost-Die Gesundheitskasse informiert den Vertragspartner vorab über eine ggf. weitere temporäre Verlängerung der Zuschussregelung.

Folgende Voraussetzungen müssen ab 01.06.2022 vorliegen:

Die Hilfsmittelversorgung muss zwingend in Pflegeeinrichtungen oder in stationären Einrichtungen erfolgen und ein direkter Kontakt von mehr als 15 Minuten bei weniger als 1,5 Meter Abstand zum Versicherten ist unumgänglich.

Ausgeschlossen von der Regelung sind:

- Hilfsmittelversorgungen im Versand
- in der Betriebsstätte des Leistungserbringers
- in der Häuslichkeit des Versicherten

Zudem sind folgende Hinweise zu beachten:

- Bei Mehrfachlieferungen ist die PSA-Hygienepauschale grundsätzlich auch nur einmal abrechenbar.
- Die zweifache Ansetzung der PSA-Hygienepauschale zusammen mit möglichen Mehrkosten (d. h. einmal gegenüber der AOK und einmal gegenüber dem Versicherten) ist nicht zulässig.
- Für Versorgungen, die nicht den o. g. Anforderungen entsprechen, ist eine Abrechnung der PSA-Hygienepauschale ausgeschlossen. Sofern es der Einzelfall nicht begründbar macht, scheiden daher bspw. Produkte der Produktgruppen 51 und 54 oder auch konkret Unterarmgehstützen, Einlagen, Bandagen aus. Auch Lieferbestätigungen von Paketzustellern, die als abrechnungsbegründende Unterlagen beigefügt werden, sind ein Indiz, dass eben keine Versorgung nach den o. g. Anforderungen stattgefunden hat.

Vergütungs- und Abrechnungsverfahren

Die PSA-Hygienepauschale beträgt im Rahmen der Hilfsmittelabgabe Je persönlichem intensiven Kontakt 2,00 EUR zzgl. der jeweiligen Umsatzsteuer der Hauptleistung.

Für die Abrechnung sind die Richtlinien der Spitzenverbände der Krankenkassen über Form und Inhalt des Abrechnungsverfahrens mit sonstigen Leistungserbringern gemäß § 302 SGB V in der jeweils gültigen Fassung in Verbindung mit § 303 Absatz 3 SGB V zu berücksichtigen. Folgende Angaben sind zu berücksichtigen:

<b>kassenindividuel/e Hilfsmittelpositionsnummer</b>	<b>Umsatzsteuersatz der Hauptleistung</b>	<b>Hilfsmittel-Kennzeichen</b>
99.00.99.0007	ermäßigte Umsatzsteuer	00
99.00.99.0019	volle Umsatzsteuer	00

Ist für die Hauptleistung eine Zustimmung der AOK Nordost - Die Gesundheitskasse erforderlich, hat der Leistungserbringer die PSA-Hygienepauschale im Kostenvoranschlag ebenfalls anzugeben. Bei Zustimmungsfreiheit für das Hilfsmittel ist die PSA-Hygienepauschale direkt abzurechnen; eine Zustimmung ist nicht erforderlich.

Die PSA-Hygienepauschale

- unterliegt den Regelungen der gesetzlichen Zuzahlung und
- ist mit der Hauptleistung (Hilfsmittel) gemeinsam abzurechnen und
- dabei zusätzlich das Abrechnungscode/Tarifikennzeichen (AC/TK) 1923C19 zu verwenden.

Die Regelungen in den jeweiligen Verträgen bleiben unberührt.

Sofern die Hauptleistung bereits gegenüber der AOK Nordost - Die Gesundheitskasse abgerechnet wurde, kann die PSA-Hygienepauschale separat zur Abrechnung eingereicht werden.

Die Vertragsparteien haben sich darauf verständigt, dass ein vertrauensvoller und partnerschaftlicher Umgang vorausgesetzt wird. Die AOK Nordost - Die Gesundheitskasse behält sich vor, Stichprobenprüfungen in den vom Leistungserbringer übermittelten Unterlagen (z. B. Abrechnung) durchzuführen und fehlerhafte Abrechnungen abzusetzen bzw. Rückforderungen an den Vertragspartner zu stellen.

Ich wünsche Ihnen einen angenehmen Feiertag und schon Jetzt evtl. ein schönes verlängertes Wochenende!

Freundlich grüßt Sie

Sascha Guglielmi

AOK Nordost. Die Gesundheitskasse.

Hilfsmittel

Telefon: 0800 265080-26889\*

Digitaler Kontakt: [nordost.meine.aok.de](http://nordost.meine.aok.de)

Internet: [aok.de/nordost](http://aok.de/nordost)

### **Hilfsmittel-Kennzeichen**

99.00.99.0007

ermäßigte Umsatzsteuer

00

99.00.99.0019

volle Umsatzsteuer

00

*Ist für die Hauptleistung eine Zustimmung der AOK Nordost - Die Gesundheitskasse erforderlich, hat der Leistungserbringer die PSA-Hygienepauschale im Kostenvoranschlag ebenfalls anzugeben. Bei Zustimmungsfreiheit für das Hilfsmittel ist die PSA-Hygienepauscha/e direkt abzurechnen; eine Zustimmung ist nicht erforderlich.*

*Die PSA-Hygienepauschale*

- *unterliegt den Regelungen der gesetzlichen Zuzahlung und*
- *ist mit der Hauptleistung (Hilfsmittel) gemeinsam abzurechnen und*
- *dabei zusätzlich das Abrechnungscode/Tarifkennzeichen (AC/TK) 1923C19 zu verwenden.*

*Die Regelungen in den jeweiligen Verträgen bleiben unberührt.*

*Sofern die Hauptleistung bereits gegenüber der AOK Nordost - Die Gesundheitskasse abgerechnet wurde, kann die PSA-Hygienepauschale separat zur Abrechnung eingereicht werden.*

*Die Vertragsparteien haben sich darauf verständigt, dass ein vertrauensvoller und partnerschaftlicher Umgang vorausgesetzt wird. Die AOK Nordost - Die Gesundheitskasse behält sich vor, Stichprobenprüfungen in den vom Leistungserbringer übermittelten Unterlagen (z. B. Abrechnung) durchzuführen und fehlerhafte Abrechnungen abzusetzen bzw. Rückforderungen an den Vertragspartner zu stellen.*

*Ich wünsche Ihnen einen angenehmen Feiertag und schon jetzt evtl. ein schönes verlängertes Wochenende!*

*Freundlich grüßt Sie*

*Sascha Guglielmi*

*AOK Nordost. Die Gesundheitskasse.*

*Hilfsmittel*

*Telefon: 0800 265080-26889\**

*Digitaler Kontakt: [nordost.meine.aok.de](http://nordost.meine.aok.de)*

*Internet: [aok.de/nordost](http://aok.de/nordost)*

**endet am 31.03.2024**

# **Ergänzungsvereinbarung zum Rahmenvertrag**

**nach § 127 Abs. 1 SGB V  
zur vertragsübergreifenden Abrechnung eines  
pandemiebedingten Mehraufwandes für  
Hygieneprodukte**

zwischen

**AOK RHEINLAND/HAMBURG  
Die Gesundheitskasse.  
Kasernenstraße 61  
40213 Düsseldorf**

- nachfolgend AOK RH genannt -

und

**Innung für Orthopädie-Technik Nord  
Bei Schulds Stift 3  
20355 Hamburg**

- nachfolgend Vertragspartner genannt -

Anmerkung:

Lediglich zur besseren Lesbarkeit dieser Vereinbarung wurde die männliche Form gewählt. Soweit erforderlich, sind jedoch immer alle Geschlechter gemeint.

## **Präambel**

Gegenstand der Ergänzungsvereinbarung ist die Aufrechterhaltung der Versorgung der Versicherten mit Hilfsmitteln, auf Grundlage der bestehenden Verträge nach § 127 SGB V, in Deutschland in einer pandemischen Lage, wie durch das Virus SARS-CoV-2 hervorgerufen.

Zum Schutz der Versicherten der AOK RH, zum Schutz der Mitarbeiter der Vertragspartner und zum Schutz weiterer Personen vor dem Virus SARS-CoV-2 und seinen Mutanten erfolgt durch die AOK RH eine finanzielle Beteiligung an den pandemiebedingten Mehrkosten für persönliche Hygiene-Schutzausrüstung.

## **§ 1**

### **Pandemiebedingte Hygiene-Schutzausrüstung**

- (1) Die Vertragsparteien vereinbaren einen Ausgleich der Kosten für erhöhte Hygienemaßnahmen infolge der COVID-19-Pandemie. Enthalten sind die Kosten für Einmalhandschuhe, Mund-Nasenschutz (FFP2 und vergleichbar), Schürze, Überziehschuhe, Kopfhülle, Visier und Desinfektionsmittel zum Schutz vor einer Übertragung des Virus SARS-CoV-2 der Versorgungsbeteiligten. Der Umfang der jeweiligen Hygienemaßnahmen liegt entsprechend der einzelnen Versorgungsfälle im Ermessen des Leistungserbringers. Zusätzlich kann bei individuellem Erfordernis, zum Beispiel bei Versorgung in stationären Einrichtungen, auch ein Schnelltest zu pandemiebedingten Hygiene-Schutzmaßnahmen gehören, wenn dieser durch die jeweilige Einrichtung gefordert wird.
- (2) Mit Zahlung der vorbeschriebenen Pauschale sind sämtliche denkbaren Kosten für erhöhte Hygienemaßnahmen infolge der COVID-19-Pandemie abgegolten. Hierzu gehören insbesondere auch Zeiträume, in denen auf ein Testergebnis gewartet wird.

## **§ 2**

### **Persönliche Kontakte zur Sicherung der Versorgung mit Hilfsmitteln**

- (1) Grundsätzlich sind persönliche Kontakte in den Zeiten der Pandemie soweit wie möglich zu vermeiden. In jedem Einzelfall ist durch den Vertragspartner zu bewerten, ob der persönliche Kontakt zwingend erforderlich ist. Etwaige erforderliche Maßnahmen zur Kontaktvermeidung sind durch den Vertragspartner vollumfänglich durchzuführen.
- (2) Der Vertragspartner kann die in § 1 genannte Pauschale nur in Fällen, in denen zwingend notwendige persönliche Kontakte stattgefunden haben, abrechnen. Es ist zu beachten, dass keine Berechtigung für die Abrechnung einer Hygienepauschale vorliegt, wenn die Versorgung per Versand oder Depots (§ 128 SGB V) stattfindet.

Zudem besteht keine Berechtigung für die Abrechnung einer Hygienepauschale, wenn zum Beispiel bei einfacher Übergabe eines Hilfsmittels kein direkter Kontakt mit weniger als 1,5 Meter Abstand und einer Dauer von mindestens 15 Minuten zum Versicherten bestanden hat.

### **§ 3 Vergütung**

In den Fällen, in denen nach den vorgenannten Bedingungen ein persönlicher Kontakt stattgefunden hat, kann der Vertragspartner die Pauschale, gemäß § 1, in Rechnung stellen.

#### **SARS-CoV-2 - Hygienepauschale:**

**AC/TK: 1520H99**

**GPOS: 99.00.00.0001;**

**Betrag: 1,00 EUR netto, der MwSt-Satz richtet sich nach dem Haupthilfsmittel**

**Verwendungskennzeichen: 00**

### **§ 4 Dokumentation und Abrechnung**

- (1) Der Hygieneaufschlag ist in der vereinbarten Höhe abrechenbar, unabhängig davon, welche Artikel zur Schutzausrüstung zum Einsatz kommen. Es wird vorausgesetzt, dass jeweils die entsprechend erforderliche Schutzausrüstung durch die Vertragspartner gestellt wurde. Die Abrechnung erfolgt gem. der im Rahmenvertrag der AOK RH genannten Bedingungen. Eine vorherige Genehmigung ist nicht gesondert erforderlich, sondern richtet sich nach Maßgabe des Haupthilfsmittels, in dessen Zusammenhang die Vergütung des Mehraufwandes nach dieser Ergänzungsvereinbarung erforderlich wird. Die Abrechnung erfolgt mit der in § 3 genannten Gebührenposition und Verwendungskennzeichen. Die Hygienepauschale kann einmalig je Verordnung abgerechnet werden. Es ist das AC/TK 1520H99 zu verwenden.
- (2) Das Zutreffen der in den vorherigen Abschnitten definierten Bedingungen ist in geeigneter Form beim Vertragspartner zu dokumentieren. Diese Dokumentation (z. B. Empfangsbestätigung) ist nur auf Anforderung der AOK RH im Rahmen von Auffälligkeits- und Stichprobenprüfungen an diese zu übermitteln. Die datenschutzrechtlichen Anforderungen sind zu beachten. Dies gilt insbesondere für ggf. in der Dokumentation enthaltene weitere Informationen.

- (3) Stellt sich im Rahmen von Stichproben- und Auffälligkeitsprüfungen heraus, dass der Vertragspartner den Hygieneaufschlag ohne die Durchführung eines persönlichen Kontakts nach dieser Ergänzungsvereinbarung abgerechnet oder gegen weitere Regelungen dieser Ergänzungsvereinbarung verstoßen hat, finden die Regelungen des Rahmenvertrags zu Vertragsmaßnahmen Anwendung.
- (4) Die Hygienepauschale unterliegt der jeweiligen Berechnung der gesetzlichen Zuzahlungen.
- (5) Alle weiteren Regelungen zur Abrechnung in den jeweiligen Verträgen nach § 127 SGB V bleiben unberührt.

## **§ 5 Laufzeit/Kündigung**

- (1) Diese Ergänzungsvereinbarung tritt am 01.04.2021 in Kraft und gilt für die ab diesem Zeitpunkt abgegebenen Hilfsmittel.
- (2) Diese Ergänzungsvereinbarung kann von jedem Vertragspartner mit einer Frist von einem Monat gekündigt werden.
- (3) Diese Ergänzungsvereinbarung kann von jedem Vertragspartner ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist mit sofortiger Wirkung gekündigt werden, wenn ein wichtiger Grund vorliegt. Neben den in § 15 Abs. 3 des Rahmenvertrags der AOK RH genannten wichtigen Gründen (schwerwiegende Vertragsverstöße) liegt ein wichtiger Grund insbesondere auch vor bei einer Weisung der zuständigen Aufsichtsbehörde, die die Fortsetzung dieser Ergänzungsvereinbarung untersagt oder derart wesentliche Änderungen dieser Ergänzungsvereinbarung verlangt, dass eine Fortsetzung der Ergänzungsvereinbarung nicht mehr zumutbar ist.
- (4) Nebenabreden, Änderungen und Ergänzungen dieser Ergänzungsvereinbarung bedürfen, gemäß § 56 SGB X, zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform.

## **§ 6 Salvatorische Klausel**

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Ergänzungsvereinbarung unwirksam, undurchführbar oder nichtig sein bzw. nach Abschluss unwirksam, undurchführbar oder nichtig werden, so wird dadurch die Wirksamkeit der Ergänzungsvereinbarung im Übrigen nicht berührt.

<b>Gebührenposition Himi-Verzeichnis</b>	<b>GPOS Abrechnung</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Verwendungs- kennzeichen</b>	<b>Vergütung</b>
10.50.04.1	1000050041	Kostenzuschlag Rollator	08 - Erstpauschale	12,00 €
18.46.03.0 18.46.01.0	1800046030	Kostenzuschlag Duschrollstuhl mit Greifreifen	08 - Erstpauschale	22,50 €
18.46.03.1 18.46.01.2	1800046031	Kostenzuschlag Dusch-Schieberrollstuhl	08 - Erstpauschale	18,00 €
18.46.02.0	1800046020	Kostenzuschlag Toilettenstuhl fahrbar	08 - Erstpauschale	20,00 €
18.50.01.0 18.50.02.0 18.50.02.2	1800050010 1800050020 1800050022	Kostenzuschlag Standard-/Leichtgewichtsrollstuhl	08 - Erstpauschale	30,00 €
18.50.01.1 18.50.01.2 18.50.02.5 18.50.02.7	1800050011 1800050012 1800050025 1800050027	Kostenzuschlag Multifunktionsrollstuhl	08 - Erstpauschale	30,00 €
33.40.04.0	3300040040	Kostenzuschlag Toilettenstuhl feststehend	00 - Neuversorgung	6,88 €
33.40.01.0 33.40.01.2	3300040010 3300040012	Kostenzuschlag Toilettensitzerhöhung	00 - Neuversorgung	3,50 €
04.40.03.1	0400040031	Kostenzuschlag Duschhocker	00 - Neuversorgung	3,00 €
04.40.03.2	0400040032	Kostenzuschlag Duschstuhl	00 - Neuversorgung	5,00 €
04.40.03.0	0400040030	Kostenzuschlag Duschklappsitz	00 - Neuversorgung	3,50 €
04.40.02.1 04.40.02.2	0400040021 0400040022	Kostenzuschlag Badewannensitz	00 - Neuversorgung	6,50 €

04.40.02.3	0400040023	Kostenzuschlag Badewannendrehsitz	00 - Neuversorgung	10,50 €
------------	------------	--------------------------------------	--------------------	---------

**AOK RH/HH**

**Ergänzungsvereinbarung zum Rahmenvertrag nach § 127 Abs. 1 SGB V zur vertragsübergreifenden Abrechnung eines pandemiebedingten Mehraufwandes für Hygieneprodukte**

Anstelle der unwirksamen, undurchführbaren oder nichtigen Bestimmung soll diejenige wirksame und durchführbare Regelung treten, deren Wirkungen der wirtschaftlichen Zielsetzung beziehungsweise dem Sinn und Zweck der unwirksamen oder nichtigen oder undurchführbaren Bestimmungen möglichst nahekommt, die die Vertragspartner mit der unwirksamen beziehungsweise nichtigen oder undurchführbaren Bestimmung verfolgt haben. Die vorstehenden Bestimmungen gelten entsprechend für den Fall, dass sich die Ergänzungsvereinbarung als lückenhaft erweist.

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

---

AOK RHEINLAND/HAMBURG  
Die Gesundheitskasse.

---

Innung für  
Orthopädie-Technik Nord

endet am 28.02.2023

# **Ergänzungsvereinbarung zum Rahmenvertrag**

**nach § 127 Abs. 1 SGB V  
zur vertragsübergreifenden Abrechnung eines  
pandemiebedingten Mehraufwandes für  
Hygieneprodukte**

zwischen

**AOK NORDWEST  
Die Gesundheitskasse.  
Kopenhagener Straße 1  
44269 Dortmund**

- nachfolgend AOK NW genannt -

und

**Innung für Orthopädie-Technik Nord  
Bei Schulds Stift 3  
20355 Hamburg**

- nachfolgend Vertragspartner genannt -

Anmerkung:

Lediglich zur besseren Lesbarkeit dieser Vereinbarung wurde die männliche Form gewählt. Soweit erforderlich, sind jedoch immer alle Geschlechter gemeint.

## **Präambel**

Gegenstand der Ergänzungsvereinbarung ist die Aufrechterhaltung der Versorgung der Versicherten mit Hilfsmitteln, auf Grundlage der bestehenden Verträge nach § 127 SGB V, in Deutschland in einer pandemischen Lage, wie durch das Virus SARS-CoV-2 hervorgerufen.

Zum Schutz der Versicherten der AOK NW, zum Schutz der Mitarbeiter der Vertragspartner und zum Schutz weiterer Personen vor dem Virus SARS-CoV-2 und seinen Mutanten erfolgt durch die AOK NW eine finanzielle Beteiligung an den pandemiebedingten Mehrkosten für persönliche Hygiene-Schutzausrüstung.

## **§ 1**

### **Pandemiebedingte Hygiene-Schutzausrüstung**

- (1) Die Vertragsparteien vereinbaren einen Ausgleich der Kosten für erhöhte Hygienemaßnahmen infolge der COVID-19-Pandemie. Enthalten sind die Kosten für Einmalhandschuhe, Mund-Nasenschutz (FFP2 und vergleichbar), Schürze, Überziehschuhe, Kopfhaut, Visier und Desinfektionsmittel zum Schutz vor einer Übertragung des Virus SARS-CoV-2 der Versorgungsbeteiligten. Der Umfang der jeweiligen Hygienemaßnahmen liegt entsprechend der einzelnen Versorgungsfälle im Ermessen des Leistungserbringers. Zusätzlich kann bei individuellem Erfordernis, zum Beispiel bei Versorgung in stationären Einrichtungen, auch ein Schnelltest zu pandemiebedingten Hygiene-Schutzmaßnahmen gehören, wenn dieser durch die jeweilige Einrichtung gefordert wird.
- (2) Mit Zahlung der vorbeschriebenen Pauschale sind sämtliche denkbaren Kosten für erhöhte Hygienemaßnahmen infolge der COVID-19-Pandemie abgegolten. Hierzu gehören insbesondere auch Zeiträume, in denen auf ein Testergebnis gewartet wird.

## **§ 2**

### **Persönliche Kontakte zur Sicherung der Versorgung mit Hilfsmitteln**

- (1) Grundsätzlich sind persönliche Kontakte in den Zeiten der Pandemie soweit wie möglich zu vermeiden. In jedem Einzelfall ist durch den Vertragspartner zu bewerten, ob der persönliche Kontakt zwingend erforderlich ist. Etwaige erforderliche Maßnahmen zur Kontaktvermeidung sind durch den Vertragspartner vollumfänglich durchzuführen.
- (2) Der Vertragspartner kann die in § 1 genannte Pauschale nur in Fällen, in denen zwingend notwendige persönliche Kontakte stattgefunden haben, abrechnen. Es ist zu beachten, dass keine Berechtigung für die Abrechnung einer Hygienepauschale vorliegt, wenn die Versorgung per Versand oder Depots (§ 128 SGB V) stattfindet.

Zudem besteht keine Berechtigung für die Abrechnung einer Hygienepauschale, wenn zum Beispiel bei einfacher Übergabe eines Hilfsmittels kein direkter Kontakt mit weniger als 1,5 Meter Abstand und einer Dauer von mindestens 15 Minuten zum Versicherten bestanden hat.

### **§ 3 Vergütung**

In den Fällen, in denen nach den vorgenannten Bedingungen ein persönlicher Kontakt stattgefunden hat, kann der Vertragspartner die Pauschale, gemäß § 1, in Rechnung stellen.

#### **SARS-CoV-2 - Hygienepauschale:**

**GPOS: 99.00.00.0008;**

**Betrag: 1,00 EUR netto, der MwSt-Satz richtet sich nach dem Haupthilfsmittel**

**Verwendungskennzeichen: 00**

### **§ 4 Dokumentation und Abrechnung**

- (1) Der Hygieneaufschlag ist in der vereinbarten Höhe abrechenbar, unabhängig davon, welche Artikel zur Schutzausrüstung zum Einsatz kommen. Es wird vorausgesetzt, dass jeweils die entsprechend erforderliche Schutzausrüstung durch die Vertragspartner gestellt wurde. Die Abrechnung erfolgt gem. der im Rahmenvertrag der AOK NW genannten Bedingungen. Eine vorherige Genehmigung ist nicht gesondert erforderlich, sondern richtet sich nach Maßgabe des Haupthilfsmittels, in dessen Zusammenhang die Vergütung des Mehraufwandes nach dieser Ergänzungsvereinbarung erforderlich wird. Die Abrechnung erfolgt mit der in § 3 genannten Gebührenposition und Verwendungskennzeichen. Die Hygienepauschale kann einmalig je Verordnung abgerechnet werden. Es ist das jeweilige AC/TK der Hauptleistung zu verwenden.
- (2) Das Zutreffen der in den vorherigen Abschnitten definierten Bedingungen ist in geeigneter Form beim Vertragspartner zu dokumentieren. Diese Dokumentation (z. B. Empfangsbestätigung) ist nur auf Anforderung der AOK NW im Rahmen von Auffälligkeits- und Stichprobenprüfungen an diese zu übermitteln. Die datenschutzrechtlichen Anforderungen sind zu beachten. Dies gilt insbesondere für ggf. in der Dokumentation enthaltene weitere Informationen.

- (3) Stellt sich im Rahmen von Stichproben- und Auffälligkeitsprüfungen heraus, dass der Vertragspartner den Hygieneaufschlag ohne die Durchführung eines persönlichen Kontakts nach dieser Ergänzungsvereinbarung abgerechnet oder gegen weitere Regelungen dieser Ergänzungsvereinbarung verstoßen hat, finden die Regelungen des Rahmenvertrags zu Vertragsmaßnahmen Anwendung.
- (4) Die Hygienepauschale unterliegt der jeweiligen Berechnung der gesetzlichen Zuzahlungen.
- (5) Alle weiteren Regelungen zur Abrechnung in den jeweiligen Verträgen nach § 127 SGB V bleiben unberührt.

## **§ 5 Laufzeit/Kündigung**

- (1) Diese Ergänzungsvereinbarung tritt am 01.04.2021 in Kraft und gilt für die ab diesem Zeitpunkt abgegebenen Hilfsmittel.
- (2) Diese Ergänzungsvereinbarung kann von jedem Vertragspartner mit einer Frist von einem Monat gekündigt werden.
- (3) Diese Ergänzungsvereinbarung kann von jedem Vertragspartner ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist mit sofortiger Wirkung gekündigt werden, wenn ein wichtiger Grund vorliegt. Neben den im Rahmenvertrag der AOK NW genannten wichtigen Gründen (schwerwiegende Vertragsverstöße) liegt ein wichtiger Grund insbesondere auch vor bei einer Weisung der zuständigen Aufsichtsbehörde, die die Fortsetzung dieser Ergänzungsvereinbarung untersagt oder derart wesentliche Änderungen dieser Ergänzungsvereinbarung verlangt, dass eine Fortsetzung der Vereinbarung nicht mehr zumutbar ist.
- (4) Nebenabreden, Änderungen und Ergänzungen dieser Ergänzungsvereinbarung bedürfen, gemäß § 56 SGB X, zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform.

## **§ 6 Salvatorische Klausel**

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Ergänzungsvereinbarung unwirksam, undurchführbar oder nichtig sein bzw. nach Abschluss unwirksam, undurchführbar oder nichtig werden, so wird dadurch die Wirksamkeit der Ergänzungsvereinbarung im Übrigen nicht berührt.

**AOK Nordwest**

**Ergänzungsvereinbarung zum Rahmenvertrag nach § 127 Abs. 1 SGB V zur vertragsübergreifenden Abrechnung eines pandemiebedingten Mehraufwandes für Hygieneprodukte**

Anstelle der unwirksamen, undurchführbaren oder nichtigen Bestimmung soll diejenige wirksame und durchführbare Regelung treten, deren Wirkungen der wirtschaftlichen Zielsetzung beziehungsweise dem Sinn und Zweck der unwirksamen oder nichtigen oder undurchführbaren Bestimmungen möglichst nahekommt, die die Vertragspartner mit der unwirksamen beziehungsweise nichtigen oder undurchführbaren Bestimmung verfolgt haben. Die vorstehenden Bestimmungen gelten entsprechend für den Fall, dass sich diese Ergänzungsvereinbarung als lückenhaft erweist.

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

---

AOK NORDWEST  
Die Gesundheitskasse.

---

Innung für  
Orthopädie-Technik Nord



## Temporäre Frachtkostenzuschläge ab 01.12.2021

- Information für Leistungserbringer -

Die AOK NordWest sowie die AOK Rheinland/Hamburg haben bereits seit dem 01.04.2021 eine Beteiligung an den, in der Folge der COVID-19 Pandemie, massiv gestiegenen Frachtkosten angeboten. Seit her haben sich die Frachtkosten für Reha-Hilfsmittel weiterhin massiv erhöht. Ergänzend zu den vertraglich vereinbarten Konditionen sowie ersetzend zu den bisher angebotenen Frachtkostenzuschlägen können daher die nachfolgenden neuen Positionen abgerechnet werden. Eine Abrechnung im Zusammenhang mit Folgepauschalen, Wiedereinsätzen und Reparaturen ist nicht möglich. Die anzusetzenden Konditionen verstehen sich als Mischkalkulation, mit der sämtliche diesbezüglichen Aufwände abgedeckt sind. Eine darüberhinausgehende Kostenübernahme kommt nicht in Betracht.

Gebühren- position Himi-Ver- zeichnis	GPOS intern	Bezeichnung	VWKZ	AC/TK AOK RH	AC/TK AOK NW	Vergü- tung
10.50.04.1	1000050041	Frachtkostenzuschuss Rollator	08	15 20 O60	15 21 710	12,00 €
18.46.03.0 18.46.01.0	1800046030	Frachtkostenzuschuss Duschrollstuhl mit Greifreifen	08	15 20 817	15 21 715	22,50 €
18.46.03.1 18.46.01.2	1800046031	Frachtkostenzuschuss Dusch-Schieberollstuhl	08	15 20 817	15 21 715	18,00 €
18.46.02.0	1800046020	Frachtkostenzuschuss Toilettenstuhl fahrbar	08	15 20 817	15 21 715	20,00 €
18.50.01.0 18.50.02.0 18.50.02.2	1800050010 1800050020 1800050022	Frachtkostenzuschuss Standard-/Leichtgewichtsroll- stuhl	08	15 20 817	15 21 715	30,00 €
18.50.01.1 18.50.01.2 18.50.02.5 18.50.02.7	1800050011 1800050012 1800050025 1800050027	Frachtkostenzuschuss Multifunktionsrollstuhl	08	15 20 817	15 21 715	30,00 €
33.40.04.0	3300040040	Frachtkostenzuschuss Toilettenstuhl feststehend	00	15 20 M83	15 21 717	6,88 €
33.40.01.0 33.40.01.2	3300040010 3300040012	Frachtkostenzuschuss Toilettensitzerhöhung	00	15 20 M83	15 21 717	3,50 €
04.40.03.1	0400040031	Frachtkostenzuschuss Duschhocker	00	15 20 M54	15 21 716	3,00 €
04.40.03.2	0400040032	Frachtkostenzuschuss Duschstuhl	00	15 20 M54	15 21 716	5,00 €
04.40.03.0	0400040030	Frachtkostenzuschuss Duschklappsitz	00	15 20 M54	15 21 716	3,50 €
04.40.02.1 04.40.02.2	0400040021 0400040022	Frachtkostenzuschuss Badewannensitz	00	15 20 M54	15 21 716	6,50 €
04.40.02.3	0400040023	Frachtkostenzuschuss Badewannendrehstz	00	15 20 M54	15 21 716	10,50 €



Für einen reibungslosen und praktikablen Ablauf haben wir uns für die Verwendung von zusätzlichen internen GPOS entschieden, welche im Rahmen des Kostenvoranschlags- und/oder Abrechnungsverfahrens zu übermitteln sind. Für diese gilt die Genehmigungspflicht bzw. -freiheit des Grundhilfsmittels.

Die Zuschläge können für Leistungen, welche in der Zeit vom 01.12.2021 bis 30.04.2022 abgegeben werden (=Tag der Leistungserbringung), abgerechnet werden.

Um einen reibungslosen Ablauf sicherzustellen, haben wir uns für eine verwaltungsarme Lösung entschieden, die wir hiermit allen unseren Vertragsteilnehmern anbieten möchten. Wir erhoffen uns einen vertrauensvollen und partnerschaftlichen Umgang mit dieser Regelung.

Die Umsetzung erfolgt ohne Anerkennung einer Rechtspflicht und ohne Präjudiz für die darauffolgende Zeit.

Wir freuen uns weiterhin auf eine vertrauensvolle und partnerschaftliche Zusammenarbeit.

Ihre  
**AOK NordWest – Die Gesundheitskasse.**  
**AOK Rheinland/Hamburg – Die Gesundheitskasse.**



**AOK Hessen: Verlängerung der Hygienepauschale bis 31. März 2022**

Die AOK Hessen hat die Regelung zum befristeten Ausgleich der Kosten für erhöhte Hygienemaßnahmen für Leistungserbringer in der Hilfsmittelversorgung infolge der Covid-19-Pandemie bis zum 31. März 2022 verlängert.

[Hier](#) gelangen sie zur Zusammenstellung der Kostenträger

Wichtige Information an Leistungserbringer  
mit den Leistungserbringergruppenschlüsseln (LEGS)

div LEGS - Verträge PG 02, 04, 10, 11, 18, 19, 33, 50

Gesetzliche Krankenversicherung  
Geschäftsbereich Leistung  
Hilfsmittel 0032 10  
Postfach 10 14 44  
20009 Hamburg  
Nagelsweg 27 - 31  
20097 Hamburg

[hilfsmittelmanagement@dak.de](mailto:hilfsmittelmanagement@dak.de)

Mai 2022

**PG 02, 04, 10, 11, 18, 19, 33, 50**

**Zuschläge zum Ausgleich von gestiegenen Frachtkosten und Rohstoffpreisen verlängert  
bis zum 31.12.2022 RS 080/2022 verlängert bis 31.03.2022**

**NL 021/2023**

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

**unbefristet verlängert**

wir möchten Sie heute informieren, dass wir die temporären Aufschläge/ Preiserhöhungen aufgrund der gestiegenen Frachtkosten und Rohstoffpreise bis zum Jahresende (31.12.2022) verlängern.

Die Situation auf dem Weltmarkt hat sich bislang nicht entspannt und es ist vorerst - laut Aussagen der Experten - keine andere Entwicklung absehbar.

Ziel ist es, die Versorgung mit den betroffenen Hilfsmitteln, insbesondere aus dem Hilfsmittelbereich der Reha-Technik, auch in dieser außerordentlichen Situation gemeinsam weiterhin sicherzustellen.

Freundliche Grüße  
Ihre

**DAK**  
Gesundheit

## Anhang Aufschläge wegen erhöhter Frachtkosten und Rohstoffpreisen Stand 15.12.2021

Newsletter 032/2022 vom 16.05.2022:

Die bereits bekannten und im Anhang nochmals übersendeten Zuschläge wurden nunmehr bis zum 31.12.2022 verlängert!



Die Anlage gilt vorerst vom 01.01.2022 bis 30.06.2022.

Die Positionen sind zusätzlich zu dem Vertragspreis des jeweiligen Hilfsmittels abrechenbar. Der Hilfsmittellieferant muss für das abzugebende Hilfsmittel Vertragspartner der DAK-Gesundheit sein oder eine Genehmigung der DAK-Gesundheit für die Einzelversorgung erhalten haben. Die in diesem Anhang geregelten Preise sind nicht zu beantragen. Sie können mit der vertraglich geregelten und/oder genehmigten Hilfsmittelversorgung bei der Abrechnung zusätzlich geltend gemacht werden. Maßgeblich ist das Verordnungsdatum. Bitte geben Sie für die Abrechnung einen gesonderten LEGS - 19 98 922 - an.

HMVZ-Nr.	02.40.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Knöpffhilfen
Preis	2,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	2,00

HMVZ-Nr.	02.40.01.2
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Strumpf- bzw. Strumpfhosenanziehhilfen
Preis	4,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze	4,00

(Netto)	
---------	--

HMVZ-Nr.	02.40.01.3
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Strumpfanziehhilfen für Kompressionsstrümpfe
Preis	5,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	5,00

HMVZ-Nr.	02.40.02.0
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Griffverdickungen für Essbesteck
Preis	3,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	3,00

HMVZ-Nr.	02.40.04.0
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Universalgriffe
Preis	3,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	3,00

HMVZ-Nr.	02.40.04.1

Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Greifzangen/Helfende Hand
Preis	4,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	4,00

HMVZ-Nr.	04.40.02.0
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Badewannenbretter
Preis	4,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	4,00

HMVZ-Nr.	04.40.02.1
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Badewannensitze ohne Rückenlehne
Preis	5,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	5,00

HMVZ-Nr.	04.40.02.2
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Badewannensitze mit Rückenlehne
Preis	8,00

Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	8,00

HMVZ-Nr.	04.40.02.3
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Badewannensitze mit Rückenlehne, drehbar
Preis	8,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	8,00

HMVZ-Nr.	04.40.03.0
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Duschsitze, an der Wand montiert
Preis	8,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	8,00

HMVZ-Nr.	04.40.03.1
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Duschhocker
Preis	10,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)

Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	10,00

HMVZ-Nr.	04.40.03.2
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Duschstühle
Preis	10,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	10,00

HMVZ-Nr.	04.40.05.0
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Badewannengriffe, mobil
Preis	8,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	8,00

HMVZ-Nr.	10.46.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Gehgestelle
Preis	15,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise

Genehmigungsfreigrenze (Netto)	15,00
--------------------------------	-------

HMVZ-Nr.	10.46.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Reziproke Gehgestelle
Preis	15,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	15,00

HMVZ-Nr.	10.46.04.0
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Vierrädrige Gehhilfen (Rollatoren) mit Unterarmauflagen
Preis	35,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	35,00

HMVZ-Nr.	10.46.04.0
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Vierrädrige Gehhilfen (Rollatoren) mit Unterarmauflagen
Preis	35,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	35,00

HMVZ-Nr.	10.50.04.0
----------	------------

Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Dreirädrige Gehhilfen (Deltaräder)
Preis	13,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	13,00

HMVZ-Nr.	10.50.04.0
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Dreirädrige Gehhilfen (Deltaräder)
Preis	13,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	13,00

HMVZ-Nr.	10.50.04.1
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Vierrädrige Gehhilfen (Rollatoren)
Preis	35,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise - gilt ausschließlich für vertraglich geregelte Arthritis-Rollatoren. Bei Standardrollatoren gelten die abweichenden Regelungen in den regionalen Verträgen.
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	35,00

HMVZ-Nr.	10.50.04.1
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)

Bezeichnung	Vierrädrige Gehhilfen (Rollatoren)
Preis	35,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise - gilt ausschließlich für vertraglich geregelte Arthritis-Rollatoren. Bei Standardrollatoren gelten die abweichenden Regelungen in den regionalen Verträgen.
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	35,00

HMVZ-Nr.	10.99.99.5911
Hilfsmittelkennzeichen	Reparatur (01)
Bezeichnung	Anfahrtpauschale bei Reparaturen an Hilfsmitteln der PG 10
Preis	12,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	12,00

HMVZ-Nr.	11.11.05.0
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Statische Positionierungshilfen zur Lagerung (Extremitäten)
Preis	6,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	6,00

HMVZ-Nr.	11.11.05.1
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Statische Positionierungshilfen zur Lagerung (Teilkörper)

Preis	8,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	8,00

HMVZ-Nr.	11.11.05.2
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Statische Positionierungshilfen zur Lagerung (Ganzkörper)
Preis	15,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	15,00

HMVZ-Nr.	11.11.05.2
Hilfsmittelkennzeichen	Miete (03)
Bezeichnung	Statische Positionierungshilfen zur Lagerung (Ganzkörper)
Preis	15,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	15,00

HMVZ-Nr.	11.29.04
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Auflagen zur intermittierenden Entlastung
Preis	30,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert

Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	30,00

HMVZ-Nr.	11.29.04
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Auflagen zur intermittierenden Entlastung
Preis	21,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	21,00

HMVZ-Nr.	11.29.05
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Matratzen aus Weichlagerungsmaterialien
Preis	23,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	23,00

HMVZ-Nr.	11.29.05
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Matratzen aus Weichlagerungsmaterialien
Preis	14,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis

Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	14,00

HMVZ-Nr.	11.29.08
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Matratzen zur intermittierenden Entlastung
Preis	33,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	33,00

HMVZ-Nr.	11.29.08
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Matratzen zur intermittierenden Entlastung
Preis	22,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	22,00

HMVZ-Nr.	11.39.01
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Sitzhilfen aus Weichlagerungsmaterialien
Preis	11,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	11,00

HMVZ-Nr.	11.39.02
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Gelgefüllte Sitzhilfen
Preis	18,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	18,00

HMVZ-Nr.	11.39.03
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Luftgefüllte Sitzkissen
Preis	29,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	29,00

HMVZ-Nr.	18.46.03.0
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Duschrollstühle mit Greifreifen
Preis	25,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	25,00

HMVZ-Nr.	18.46.03.1
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Dusch-Schieberollstühle

Preis	25,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	25,00

HMVZ-Nr.	18.50.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Schieberollstühle
Preis	25,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (ermäßigter Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	25,00

HMVZ-Nr.	18.51.05.1
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Elektromobile, 4-rädrig
Preis	150,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	150,00

HMVZ-Nr.	18.51.05.1
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Elektromobile, 4-rädrig
Preis	150,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert

Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	150,00

HMVZ-Nr.	18.99.04.1
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Rollstuhl-Schubgeräte, abnehmbar
Preis	150,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	150,00

HMVZ-Nr.	18.99.99.5911
Hilfsmittelkennzeichen	Reparatur (01)
Bezeichnung	Anfahrtpauschale
Preis	12,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	12,00

HMVZ-Nr.	19.40.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	43,50
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall

Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	43,50

HMVZ-Nr.	19.40.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	29,90
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	29,90

HMVZ-Nr.	19.40.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	41,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	41,00

HMVZ-Nr.	19.40.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	13,60
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall

Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	13,60

HMVZ-Nr.	19.40.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	43,50
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	43,50

HMVZ-Nr.	19.40.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	29,90
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	29,90

HMVZ-Nr.	19.40.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	41,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall

Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	41,00

HMVZ-Nr.	19.40.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	13,60
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	13,60

HMVZ-Nr.	19.40.01.2
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	43,50
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	43,50

HMVZ-Nr.	19.40.01.2
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	29,90
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall

Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	29,90

HMVZ-Nr.	19.40.01.2
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	41,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	41,00

HMVZ-Nr.	19.40.01.2
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Behindertengerechte Betten
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	13,60
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	13,60

HMVZ-Nr.	19.40.01.3
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Betten, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	43,50
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall

Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	43,50

HMVZ-Nr.	19.40.01.3
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Betten, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	29,90
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	29,90

HMVZ-Nr.	19.40.01.3
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Betten, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	41,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	41,00

HMVZ-Nr.	19.40.01.3
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Betten, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	13,60
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall

Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	13,60

HMVZ-Nr.	19.40.03.0
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Einlegerahmen, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	43,50
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	43,50

HMVZ-Nr.	19.40.03.0
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Einlegerahmen, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	29,90
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	29,90

HMVZ-Nr.	19.40.03.0
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Einlegerahmen, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	41,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall

Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	41,00

HMVZ-Nr.	19.40.03.0
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Einlegerahmen, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	13,60
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	13,60

HMVZ-Nr.	33.40.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Toilettensitzerhöhungen
Preis	6,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	6,00

HMVZ-Nr.	33.40.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Toilettensitzerhöhungen, höhenverstellbar
Preis	9,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise

Genehmigungsfreigrenze (Netto)	9,00
--------------------------------	------

HMVZ-Nr.	33.40.01.2
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Toilettensitzerhöhungen mit Armlehnen
Preis	11,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	11,00

HMVZ-Nr.	33.40.01.3
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Toilettensitzerhöhungen mit Armlehnen, höhenverstellbar
Preis	11,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	11,00

HMVZ-Nr.	33.40.02.1
Hilfsmittelkennzeichen	Neulieferung (00)
Bezeichnung	Toilettensitzgestelle
Preis	12,70
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	12,70

HMVZ-Nr.	33.40.04.2
----------	------------

Hilfsmittelkennzeichen	Wiedereinsatz (02)
Bezeichnung	Toilettenstühle für Kinder
Preis	12,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	12,00

HMVZ-Nr.	50.45.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Pflegebetten
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	43,50
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	43,50

HMVZ-Nr.	50.45.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Pflegebetten
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	29,90
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	29,90

HMVZ-Nr.	50.45.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)

Bezeichnung	Pflegebetten
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	41,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	41,00

HMVZ-Nr.	50.45.01.0
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Pflegebetten
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	13,60
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	13,60

HMVZ-Nr.	50.45.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)
Bezeichnung	Pflegebetten, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	43,50
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	43,50

HMVZ-Nr.	50.45.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)

Bezeichnung	Pflegebetten, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	29,90
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	29,90

HMVZ-Nr.	50.45.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Pflegebetten, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	41,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	41,00

HMVZ-Nr.	50.45.01.1
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Pflegebetten, motorisch verstellbar
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	13,60
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	13,60

HMVZ-Nr.	50.45.03.0
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)

Bezeichnung	Einlegerahmen
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	43,50
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	43,50

HMVZ-Nr.	50.45.03.0
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Einlegerahmen
Produktbesonderheit	0000000001
Preis	41,00
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	41,00

HMVZ-Nr.	50.45.03.0
Hilfsmittelkennzeichen	Folgevergütungspauschale (09)
Bezeichnung	Einlegerahmen
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	13,60
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	13,60

HMVZ-Nr.	50.45.03.1
Hilfsmittelkennzeichen	Vergütungspauschale (08)

Bezeichnung	Rückenstützen, manuell verstellbar
Produktbesonderheit	0000000002
Preis	29,90
Preiskennzeichen	Preisregelung
Preisart	nicht spezifiziert
Mehrwertsteuer	Netto (voller Steuersatz)
Zuzahlung	Normalfall
Vergütungsform	Einzelpreis
Bemerkung	Zuschlag für erhöhte Frachtkosten und Rohstoffpreise
Genehmigungsfreigrenze (Netto)	29,90

Newsletter 112 vom 20.12.2021

**01. TK - Rehavertrag – Frachtkostenzuschlagsregelung gültig ab 01.01.2022 bis 31.12.2022 – Abrechnungshinweise**

Die Techniker (TK) hat uns heute darüber informiert, dass die Frachtkostenzuschlagsregelung für unseren Innungs-Rehavertrag gilt und folgende Dinge bei der Abrechnung zu beachten sind.

Link: <https://www.tk.de/leistungserbringer/personengruppen/hilfsmittelanbieter/leistungen-abrechnen/frachtkosten-corona-2118430>

**Zusatzvereinbarung gültig ab 1.2.2023 zu den folgenden Verträgen**

**LEGS: 15 99 703, 15 99 704, 15 99 705**

**über die Zahlung von Preisaufschlägen für Hilfsmittel der Produktbereiche**

**10 Rollatoren Pauschalen,  
18 Krankenfahrzeuge und Elektromobile Pauschalen**

zwischen der

**Techniker Krankenkasse  
Bramfelder Str. 140  
22305 Hamburg**

**- im Folgenden TK genannt -**

und der

**Leistungserbringergruppe**

**- im Folgenden LEG genannt -**

## Anlage 1 „Zuschläge für Mehrkosten“ - gültig ab 1.2.2023

Für die nachfolgend aufgelisteten Produktgruppen und Produkte können die folgenden prozentualen Zuschläge pro Hilfsmittel zusätzlich zum Vertragspreis (netto) abgerechnet werden:

Produktgruppe	Kennzeichen Hilfsmittel (KZH) 08	Kennzeichen Hilfsmittel (KZH) 09
10 Gehhilfen (ohne Rollatoren - 10.50.04.1)	15 %	10 %
nur Rollatoren – 10.50.04.1	90 €*	90 €*
18 Krankenfahrzeuge	15 %	10 %

\* Diese Beträge (netto) ersetzen, die bisher vertraglich vereinbarten Beträge.

### Es gelten hierfür die nachfolgenden Regelungen:

1. Die Zuschläge bzw. Beträge können für Verordnungen ab 01.02.2023 (Verordnungsdatum) abgerechnet werden. Bei Folgepauschalen ohne Verordnung ist der Beginn des neuen Gewährleistungszeitraumes maßgeblich.
2. Bei genehmigungsfreien Hilfsmitteln kann der jetzige Vertragspreis plus entsprechendem Zuschlag in einem „Gesamtbetrag (also wie neuer Vertragspreis)“ in der Abrechnung angegeben werden. Der Zuschlag ist somit nicht genehmigungspflichtig.
3. Im Falle von genehmigungspflichtigen Leistungen ist der Vertragspreis plus Zuschlag nach dieser Vereinbarung im Kostenvoranschlag als neuer Vertragspreis anzugeben. Der dann von der TK bewilligte Betrag kann in der Abrechnung geltend gemacht werden.
4. Der Zuschlag kann je Hauptleistung einmalig geltend gemacht werden. Er muss mit der Hauptleistung gemeinsam abgerechnet werden. Somit gilt für den Zuschlag der Leistungserbringergruppenschlüssel (LEGS) der Hauptleistung. Die für den Zuschlag anzusetzende Umsatzsteuer folgt ebenfalls der Hauptleistung.
5. Der Zuschlag darf ausschließlich bei Versorgungsleistungen mit den Hilfsmittelkennzeichen 08 oder 09 abgerechnet werden. Der Zuschlag wird mit demselben KZH wie die Hauptleistung abgerechnet.
6. Der Zuschlag beträgt maximal den in der Tabelle vorgesehenen Prozentsatz auf die vertraglich geregelte Vergütung für die Hauptleistung.

1. Die Vertragsparteien haben sich mit dieser Zusatzvereinbarung darauf verständigt, dass zum Ausgleich von unter anderem stark gestiegener Fracht- Rohstoff- und Energiepreise im Bereich der Versorgung mit Hilfsmitteln aus der Reha-Technik die in Anlage 1 aufgeführten Zuschläge zeitlich befristet abgerechnet werden können.
2. Die Vereinbarung gilt für Verordnungen ab 01.02.2023. Maßgeblich ist das Verordnungsdatum. Bei Folgepauschalen ohne Verordnung ist der Beginn des neuen Versorgungszeitraumes maßgeblich.
3. Die Einzelheiten zu den produktbezogenen Zuschlägen, die zusätzlich zum Vertragspreis abgerechnet werden können, sowie die besonderen Abrechnungsmodalitäten ergeben sich aus der Anlage 1 „Zuschlag für Mehrkosten“.
4. Während der Laufzeit dieser Zusatzvereinbarung wird eine „Friedenspflicht“ vereinbart. Die Vertragsparteien sind sich einig, dass die im Rubrum aufgeführten Verträge mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Kalendermonats frühestens mit Wirkung zum 30.09.2023 schriftlich gekündigt werden können.
5. Diese Zusatzvereinbarung und die im Rubrum aufgeführten Reha-Technik-Verträge enden abweichend zu Ziffer 4 vorzeitig, ohne dass es einer Kündigung bedarf, wenn ein neuer Reha-Technik-Vertrag zwischen den Vertragsparteien mit Wirkung vor dem 30.09.2023 abgeschlossen wird.
6. Im Übrigen bleiben die Regelungen der im Rubrum genannten Verträge von der Zusatzvereinbarung unberührt.

**Barmer/TK: Pandemiebedingte Mehrkosten seit 1. Januar 2022**

Im Sonder-BIVdirekt-WuV-2021 (Nr. 33) vom 15. Dezember 2021 teilten wir mit, dass die ARGE mit der Barmer Ersatzkasse und der Techniker Krankenkasse Preiszuschläge im Reha-Bereich ab dem 1. Januar 2022 vereinbart hat und hier eine Übergangsvereinbarung geschlossen wurde. Des Weiteren teilten wir mit, dass dieser Übergangsvereinbarung separat beigetreten werden muss.

Nun informiert uns die Techniker Krankenkasse dahingehend, dass eine Beitrittserklärung zu dieser Übergangsvereinbarung nicht erforderlich ist.

Alle Betriebe die Vertragspartner der Techniker Krankenkasse im Bereich der Rehathechnik sind, können die ab dem 1. Januar 2022 geltenden höheren Preise ansetzen. Dafür ist kein Abschluss einer gesonderten Vereinbarung oder eine Beitrittserklärung notwendig.

Informationen zu betroffenen Produktgruppen, Zuschlagshöhe, Antrag und Abrechnung stehen auch online auf der Homepage der TK unter nachfolgendem Link zur Verfügung:

<https://www.tk.de/leistungserbringer/personengruppen/hilfsmittelanbieter/leistungenabrechnen/frachtkosten-corona-2118430>

Newsletter 111 vom 16.12.2021

**01. Barmer und TK – Rehavertrag – Frachtkostenzuschlagsregelung gültig ab 01.01.2022 bis 31.12.2022**

Wir erhielten seitens des BIV-OTs und der Barmer sowie der TK folgende Information:

Die Arbeitsgemeinschaft (ARGE) der Leistungserbringer\* konnte sich mit der Barmer und Techniker Krankenkasse im Rahmen einer Übergangsvereinbarung auf Preiszuschläge für sämtliche Reha-Produktgruppen einigen. Die Zuschläge gelten ab dem 1. Januar 2022 und können ab dem 1. Februar 2022 abgerechnet werden. Hintergrund der Übergangsvereinbarung bilden die pandemiebedingten Kostensteigerungen sowie gestiegene Fracht- und Rohstoffkosten. Die wichtigsten Punkte sind:

1. Die Preiszuschläge gelten für die Produktgruppen 04 (Bade- und Duschhilfen), 10 (Gehhilfen), 11 (Hilfsmittel gegen Dekubitus), 18 (Kranken- und Behindertenfahrzeuge), 19 (Krankenpflegeartikel), 20 (Lagerungshilfen), 22 (Mobilitätshilfen), 26 (Sitzhilfen), 28 (Stehhilfen), 32 (Therapeutische Bewegungsgeräte) und 33 (Toilettenhilfen).
2. Für das Leistungskennzeichen 02 (Wiedereinsatz) wurde - bezogen auf den derzeit vereinbarten Vertragspreis (netto) - eine Preiserhöhung i.H.v. 20 % vereinbart.
3. Für die Leistungskennzeichen 00 (Kauf), 08 (Erstpauschale) und 09 (Folgepauschale) wurde - bezogen auf den derzeit vereinbarten Vertragspreis (netto) - eine Preiserhöhung i.H.v. 10 % vereinbart (inkl. Deckelung in der PG 18 = max. bis zu 200€).
4. Für die Rollatoren (Hilfsmittelnummer 10.50.04.1) wurde eine Preiserhöhung i.H.v. 20 % vereinbart

Die Vereinbarung gilt bis zum 31. Dezember 2022 – mit dem Ziel, im kommenden Jahr einen neuen Reha-Vertrag zu verhandeln.

**Achtung: Als Landesinnungen halten wir derzeit die entsprechenden RehaVerträge. Sollten Sie diese über uns gezeichnet haben so gilt für sie automatisch ab dem 01.01.2022 die hier beschriebene Regelung.**

**Hinweise zur Abrechnung Barmer:**

Barmer: <https://www.barmer.de/ueberuns/leistungserbringer/hilfsmittel/vereinbarung-hygienepauschale-287904>

Barmer – FAQ-Liste zur Abrechnung von Frachtkosten und Hygienepauschale:

<https://www.barmer.de/blob/235380/1f77f390d5bf8a36dc17129d43f89686/data/barmer-faq-coronavirus-barrierearm-1150-40-corona.pdf>

Wir gehen aktuell davon aus, dass der Abrechnungsprozess bei der TK ähnlich ablaufen wird. Unsere Anfrage zu entsprechenden Vorgaben blieb vorerst unbeantwortet. Sollten wir eine Rückmeldung erhalten, werden wir dazu nochmals gesondert informieren.

# Protokollnotiz

## **zum Vertrag über die Abgabe von reha-technischen Hilfsmitteln der Produktgruppen 04, 10, 11, 18, 19, 20, 22, 26, 28, 32 und 33 des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V**

zwischen der

Arbeitsgemeinschaft für die Verbände

Bundesinnungsverband für Orthopädie-Technik – Dortmund  
CURA-SAN GmbH – Duisburg  
rehaVital Gesundheitsservice GmbH – Hamburg  
RSR Reha-Service-Ring GmbH – Hamburg  
Sanitätshaus Aktuell AG – Vettelschoß  
EGROH Service GmbH – Homberg/Ohm

– nachstehend Arbeitsgemeinschaft genannt –

für die zugehörigen Leistungserbringer

und der

hkk  
Martinistr. 26  
28195 Bremen

– nachstehend hkk genannt –

Die Arbeitsgemeinschaft und die hkk vereinbaren – aufgrund der pandemiebedingten Kostensteigerungen, u. a. gestiegene Fracht-, Rohstoff- sowie Lohnkosten – in Ergänzung des genannten Hilfsmittellieferungsvertrages (Leistungserbringergruppenschlüssel (LEGS) 19 91 102 bis 19 91 112) folgende Regelungen:

1. Für den Wiedereinsatz (Hilfsmittelkennzeichen 02) von reha-technischen Hilfsmitteln entsprechend Anlage 2 wird ein Aufschlag in Höhe von 20 % auf den vereinbarten Nettopreis gemäß § 1 der Anlage 12 bzw. den Preisanhängen gewährt.

Für die Rückholung von Hilfsmitteln (Hilfsmittelkennzeichen 18) wird ein Aufschlag von 12 % auf den vereinbarten Nettopreis gewährt.

2. Für die Reparatur (Hilfsmittelkennzeichen 01) von reha-technischen Hilfsmitteln kann ein Aufschlag von 12 % auf den vereinbarten Nettopreis gemäß Anlage 13 berechnet werden.

Für die vertraglich geregelten Arbeitswerte bzw. Stundenverrechnungssätze wird ein Aufschlag von 10 % gewährt.

3. Für alle weiteren Versorgungen der Versicherten der hkk mit reha-technischen Hilfsmitteln (Hilfsmittelkennzeichen 00, 05, 08, 09, 11, 12) gemäß den Preisanhängen 2 (LEGS 19 91 102) bis 12 (LEGS 19 91 112) wird ein Aufschlag von 12 % auf den vereinbarten Nettopreis gewährt.

Sofern in den Anlagen bzw. Preisanhängen 2 bis 12 ein Rabattsatz vertraglich geregelt ist, wird ein Abschlag (Rabatt) von 5 Prozentpunkten gewährt.

4. Die gewährten Aufschläge sind im Kostenvoranschlagsverfahren als Aufschlag anzugeben.
5. Diese Vereinbarung tritt mit Wirkung zum 15.11.2021 in Kraft und gilt bis zum 30.06.2022.

Bei der genehmigungspflichtigen Versorgung gemäß des Vertrages ist grundsätzlich das Eingangsdatum des Kostenvoranschlages maßgeblich. Sofern ein Versorgungszeitraum anzugeben ist, ist der Beginn des Versorgungszeitraumes maßgeblich. Bei der genehmigungsfreien Abrechnung ist der Tag der Leistungserbringung maßgeblich.

Die Preiserhöhungen können nach Ablauf von 12 Monaten, gerechnet vom Ende des Monats, in dem die Hauptleistungen nach dem Vertrag im Rahmen der Gültigkeit dieser Protokollnotiz erbracht worden sind, nicht mehr erhoben werden (Ausschlussfrist).

6. Die Arbeitsgemeinschaft und die hkk vereinbaren, dass die Regelungen gemäß dieser Protokollnotiz an das kassenübliche Niveau angepasst werden, sofern die kassenüblichen Preise günstigeren Konditionen entsprechen.
7. Die Arbeitsgemeinschaft und die hkk sind sich einig, dass der Vertrag über die Abgabe von reha-technischen Hilfsmitteln der Produktgruppen 04, 10, 11, 18, 19, 20, 22, 26, 28, 32 und 33 des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V im Jahr 2022 überprüft und angepasst wird.

Durch Inkrafttreten eines neuen Vertrages vor dem 01.07.2022 wird diese Protokollnotiz aufgehoben. Sollte eine Anpassung des Vertrages bis zum 30.06.2022 nicht möglich sein, sind sich die Arbeitsgemeinschaft und die hkk einig, bis spätestens 01.05.2022 Gespräche für eine weitere Übergangsregelung aufzunehmen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Bundesinventionsverband für  
Orthopädie-Technik

---

Ort, Datum

---

Unterschrift CURA-SAN GmbH

---

Ort, Datum

---

Unterschrift rehaVital Gesundheitsservice GmbH

---

Ort, Datum

---

Unterschrift RSR Reha-Service-Ring GmbH

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Sanitätshaus Aktuell AG

---

Ort, Datum

---

Unterschrift EGROH Service GmbH

---

Ort, Datum

---

Unterschrift hkk

## **Ergänzende VEREINBARUNG gemäß § 127 Abs. 1 Satz 2 SGB V- Weitergeltung**

zwischen der

### **IKK BB Krankenkasse**

Ziolkowskistr. 6, 14480 Potsdam (nachfolgend „IKK BB“ genannt)

und dem Verband

### **Innung OT Nord**

Bei Schuldt's Stift 3, 20355 Hamburg (nachfolgend „Leistungserbringer“ genannt)

### **Präambel**

Die IKK BB setzt sich für die Wahrung der Interessen und zur Einhaltung einer adäquaten Versorgungsqualität ihrer Mitglieder ein, die vertraglich mit den Leistungserbringern geregelt sind. Die SARS-CoV2-Pandemie weist in Deutschland eine dynamische Entwicklung auf. Die von der Bundesregierung und den Bundesländern angeordneten Maßnahmen zur Verlangsamung der Verbreitung des Virus werden kontinuierlich an die jeweilige Situation angepasst.

Am 22.12.2020 wurde im Rahmen des Artikel 1 des Gesundheitsversorgungs- und Pflegeverbesserungsgesetzes mit Wirkung zum 01.01.2021 eine Anpassung des § 127 Abs. 1 Satz 2 SGB V vorgenommen.

Nach § 127 Abs. 1 Satz 2 SGB V können die Vertragsparteien in den Hilfsmittelversorgungsverträgen auch einen Ausgleich der Kosten für erhöhte Hygienemaßnahmen infolge der COVID-19-Pandemie vereinbaren.

Zum Schutz der Versicherten der IKK BB vor Infektionen mit dem Virus Sars-CoV-2 möchte die IKK BB folgende Vereinbarung ab 01.05.2021 treffen.

### **1. Gegenstand der Vereinbarung**

- (1) Die o.g. Vertragsparteien vereinbaren eine Pauschale zum Ausgleich der Kosten für erhöhte Hygienemaßnahmen gemäß § 127 Abs. 1 Satz 2 SGB V.

Ein Ausgleich kann ausschließlich für solche Leistungsmaßnahmen gefordert werden, bei denen die in der jeweils gültigen Empfehlungen des GKV-Spitzenverbandes zur Sicherung der Hilfsmittelversorgung während der Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV2 beschriebenen Maßnahmen zur Kontaktreduzierung bzw. Kontaktvermeidung nicht geeignet sind und ein deutlich erhöhter Aufwand für Hygienemaßnahmen bei der Versorgung mit Hilfsmitteln durch den Leistungserbringer erbracht werden muss.

- (2) Dabei ist zu beachten, dass keine Notwendigkeit für eine allgemein pauschalierte „Hygienepauschale“ für diejenigen Produkte besteht, die in den Betriebsräumen des Leistungserbringers oder per Versand abgegeben werden.
- (3) Der zusätzliche pauschale Aufschlag gemäß Nr.2 dieser Vereinbarung ist nur abrechnungsfähig, sofern die Leistung persönlich in der Häuslichkeit bzw. in der stationären Einrichtung (z.B. Krankenhaus, Pflegeeinrichtung) erbracht wird.

### **2. Preisvereinbarung**

- (1) Die Vertragspartner vereinbaren die Möglichkeit eines zusätzlichen pauschalen Aufschlags je Versicherten, je aufsuchenden persönlichen Kontakt für Versorgungsleistungen in den Versorgungsbereichen:
    - a. Kompressionsstrumpfversorgung Bereich Flachstrickversorgung (LKZ 00,10)
    - b. individuell hergestellte Orthesen (LKZ 00,10)
    - c. individuell hergestellte Prothesen (LKZ 00,08,10)
-

d. Stoma (nur Erstversorgung LKZ 08, sofern ein persönlicher Kontakt im Rahmen einer Folgeversorgung erforderlich ist, ist dies gesondert zu begründen )

- (2) Die Notwendigkeit zur häuslichen Versorgung muss ärztlich verordnet sein **oder** durch den Versicherten entsprechend dem Muster Anlage 1 einmalig je Verordnung bestätigt werden.
- (3) Der Hygieneaufwand kann unter Angabe der Pseudoabrechnungspositionsnummer zusätzlich zum Hauptprodukt berechnet werden. Sofern das Grundhilfsmittel genehmigungspflichtig ist, ist auch die Hygienepauschale (Erstbesuch plus die weiteren geplanten Besuche) mit dem Kostenvoranschlag einzureichen.
- (4) Die Bestätigung des Versicherten ist der Genehmigungsanfrage beizufügen.
- (5) Die Zuzahlungsregelungen nach § 61 SGB V sind zu berücksichtigen. Die Zuzahlungshöhe bezieht sich auf die Gesamtsumme der Versorgung inkl. Hygieneaufwand.
- (6) Für die Berechnung der Mehrwertsteuer ist die Festlegung bezogen auf das Hauptprodukt maßgeblich.

<b>Abrechnungs- positions- nummer</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>HIMI- Kennzeichen</b>	<b>Anzahl / Menge</b>	<b>Einzelpreis (netto)</b>
99.00.99.0001	Hygieneaufwand	16	1	2,40

### **3. Abrechnung**

Für die Abrechnung gelten § 302 SGB V in Verbindung mit den hierzu ergangenen Richtlinien der Spitzenverbände der Krankenkassen nach § 302 SGB V.

### **4. Laufzeit**

- (1) Diese Vereinbarung tritt mit Wirkung zum 26.11.2021 in Kraft und wird zunächst bis zum 31.12.2021 vereinbart. Einer gesonderten Kündigung bedarf es nicht.
- (2) Sollte eine andere bundeseinheitliche Empfehlung ausgesprochen werden, dann entfällt diese Vereinbarung automatisch mit der Veröffentlichung dieser Empfehlung.

### **5. Weitere Vereinbarung**

Im Übrigen bleibt der zwischen den Parteien geltende Rahmenvertrag unverändert.

**Anlage 1**

**Muster einer Versichertenbestätigung zur Notwendigkeit eines persönlichen Besuches in der  
Häuslichkeit bzw. in der stationären Einrichtung (z.B. Krankenhaus, Pflegeeinrichtung)**

<b>Patientendaten:</b>	
Vorname, Nachname	
Krankenversicherungsnummer	
versorgtes Hilfsmittel	
Datum des Hausbesuches	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass für das oben genannte Hilfsmittel eine Versorgung im Rahmen eines Besuches in meiner Häuslichkeit bzw. in der stationären Einrichtung (z.B. Krankenhaus, Pflegeeinrichtung) erforderlich ist.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Versicherter

# IKK die Innovationskasse

Newsletter 020 vom 30.03.2022: die Ergänzungsvereinbarung endet zum 31.03.2022

Newsletter 039 vom 28.06.2022: Weitergeltung bis zum 30.09.2022

## Temporäre Frachtkostenzuschläge im Zeitraum: 15. November 2021 bis 30.06.2023

IKK-die Innovationskasse ergänzt die Zusatzvereinbarung vom 01.04.2021 (Preisdatei Reha) - LEGS 15 90 100

### im Zeitraum: 15. November 2021 bis 30. Juni 2022

zum Rahmenvertrag über die Einzelheiten der Versorgung mit Hilfsmitteln nach

§ 127 Abs. 2 SGBV

zwischen der IKK- Der Innovationskasse und den Innung für Orthopädie-Technik Nord

Die IKK-Die Innovationskasse gleicht aktuell nachgewiesene extrem erhöhte Frachtkosten für Reha-Hilfsmittel bedingt durch die SARS-CoV2-Pandemie temporär aus. Ergänzend zu den vertraglich vereinbarten Konditionen, können die nachfolgend genannten Positionen zusätzlich in Ansatz gebracht werden. Dies gilt ausschließlich für die genannten Produktbereiche und die je Produktbereich beschriebenen Versorgungen. Eine Abrechnung im Zusammenhang mit Wiedereinsätzen und Reparaturen ist nicht möglich. Die anzusetzenden Konditionen verstehen sich als Mischkalkulation, mit der sämtliche diesbezüglichen Aufwände abgedeckt sind. Eine darüberhinausgehende Kostenübernahme kommt nicht in Betracht.

Der Ansatz der genannten Konditionen ist in dem oben genannten Zeitraum möglich und endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf. Die IKK-Die Innovationskasse behält sich vor, die Regelung früher, jeweils zum Monatsende zu beenden, sollte sich die Situation während dieses Zeitraums wieder verbessern. Maßgebend ist der Tag der Abgabe des Hilfsmittels. Die Abrechnung setzt voraus, dass eine alternative Beschaffung, z.B. innerhalb Europas, nicht möglich ist.

Die Umsetzung erfolgt ohne Anerkennung einer Rechtspflicht und ohne Präjudiz für die darauffolgende Zeit.

Gebührenposition,	Hilfsmittel-Kennzeichen	Bezeichnung	MwSt.J	Höchstpreis netto
<b>04.40.03.1xxx Duschhocker</b>				
04.00.40.0310	100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Duschhocker	19%	3,00 €
<b>04.40.03.2xxx Duschstuhl, starr</b>				
04.00.40.0320	100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Duschstuhl, starr	19%	5,00 €
<b>04.00.03.2000 Duschstuhl, faltbar</b>				
04.00.03.2001	100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Duschstuhl, faltbar	19%	3,50 €
<b>04.40.03.0xxx Duschsitz (an der Wand besitzt)</b>				
04.00.40.0300	100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Duschsitz (an der Wand montiert)	19%	3,50 €
<b>04.40.02.1 xxx /04.40.02.2xxx Badewannensitz (ohne/mit Rückenlehne)</b>				
04.00.40.0210	100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Badewannensitz (ohne/mit Rückenlehne)	19%	6,50 €
<b>04.40.02.3xxx Badewannensitz mit Rückenlehne (drehbar)</b>				
04.00.40.0230	100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Badewannensitz mit Rückenlehne (drehbar)	19%	10,50 €
<b>10.50.04.1 xxx, Rollator,</b>				
10.00.50.0410100	- Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Rollator	7%	9,25 €
<b>18.46.02.0xxx, starre Toilettenrollstühle, Versorgungspauschale 5 Jahre</b>				
18.00.46.0200100	-Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Toilettenrollstuhl	7%	16,50 €
<b>18.46.03.0xxx, Duschrrollstühle mit Greifreifen</b>				
18.00.46.0300100	-Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Duschrrollstuhl mit Greifreifen	7%	22,50 €
<b>18.46.03.1 xxx, Duscheschieberollstuhl</b>				
18.00.46.0310100	- Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Duscheschieberollstuhl	7%	18,00€
<b>18.50.02.2xxx Leichtgewichtrollstühle</b>				
18.00.50.0220100	-Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Leichtgewichtrollstühle	7%	27,50 €
<b>18.50.02.7xxx Rollstühle mit Rückenlehnenverstellung über 30 Grad</b>				
18.00.50.0270100	- Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag, Rollstühle mit Rückenlehnenverstellung über 30 Grad	7%	30,00 €

<b>18.46.05.0xxx Standard-Elektrollstühle</b>			
18.00.46.0500100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag. Standard-Elektrollstühle	7%	50,00 €
<b>18.51.05.1xxx Elektromobile, 4-rädrig</b>			
18.00.51.0510100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag. Elektromobile. 4-rädrig	19%	62,50 €
<b>18.99.04.1xxx Rollstuhl-Schubgeräte zur Eigen- und Fremdnutzung</b>			
18.00.99.0410100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag. Rollstuhl-Schubgeräte zur Eigen- und Fremdnutzung	7%	25,00 €
<b>33.40.04.0xxx, Feststehende Toilettenstühle aus Metall oder Kunststoff</b>			
33.0040.0400100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag. feststehende Toilettenstühle	19%	6,88 €
<b>33.40.01.0xxx Toilettensitzerhöhungen</b>			
33.0040.0100100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag. Toilettensitzerhöhungen	19%	3,00 €
<b>33.40.01.3xxx Toilettensitzerhöhung mit Armlehnen - höhenverstellbar</b>			
33.0040.0130100 - Neuversorgung	Temporärer Frachtkostenzuschlag. Toilettensitzerhöhung mit Armlehnen - höhenverstellbar	19%	4,00 €

Hamburg, den 07.12.2021

Ort, Datum

Ort, Datum

Innung für Orthopädietechnik

IKK- Die Innovationskasse



Obermeister Matthias Bauche

---

## **Novitas BKK: Verlängerung der Hygienepauschale bis zum 31. März 2022**

Aufgrund der Empfehlung der Fachgruppe Hilfsmittel beim BKK-Dachverband hat die Novitas BKK den Hygieneaufschlag für Hilfsmittel-Leistungserbringer bis zum 31. März 2022 verlängert.

Je aufsuchendem persönlichen Kontakt können direkt abgerechnet werden:

- Hygienepauschale 1 (bis zu 3,73 € netto) bei nachgewiesener Coronainfektion bzw. begründeter Verdachtsfall oder
- Hygienepauschale 2 (bis zu 2,19 € netto) ohne Coronainfektion bzw. Verdachtsfall

**Newsletter WuV 21/2022 Verlängert bis 31.12.2022**

**IKK classic: Verlängerung der zusätzlichen Frachtkosten im Reha-Vertrag bis zum 30. Juni 2022**

Rückwirkend zum 1. Januar 2022 konnte die ARGE eine nahtlose Verlängerung für die Regelung des Frachtkostenzuschlags des geschiedsten Reha-Vertrags für weitere sechs Monate mit der IKK classic vereinbaren.

**Newsletter 034/2022 vom 30.05.2022**

**bis zum Inkrafttreten eines neuen Reha-Vertrages verlängert. (12.01.2024)**

Wir Mobil Krankenkasse - Verlängerung der Frachtkostenzuschussregelung bis

**31.12.2022**

Frachtkostenzuschussregelung nunmehr bis zum 31.12.2022 verlängert wurde.

Folgendes wurde uns seitens der Mobilkrankenkasse schriftlich mitgeteilt:

*vielen Dank für Ihre Anfrage.*

*Die Übergangsvereinbarung haben wir bis zum 31.12.2022 verlängert (s. Mitteilung in MTD).*

*Dies gilt, wenn nicht vorher ein neuer Reha-Vertrag verhandelt wird.*

*Die Preise sind gleichgeblieben, wir haben noch die PG 50 aufgenommen, was aber für unsere Vereinbarung nicht relevant ist.*

*Haben Sie Fragen? Dann rufen Sie uns bitte an oder senden Sie uns eine E-Mail.*

*Einen schönen Tag wünscht Ihnen*

*Ihre Mobil Krankenkasse*

*Birgit Nolte*

*Verträge Hilfsmittel*

**Mobil KRANKENKASSE**

*Hausanschrift: Vahrenwalder Straße 238, 30179 Hannover*

*Postanschrift: Mobil Krankenkasse, 20091 Hamburg*

*[mobil-krankenkasse.de](http://mobil-krankenkasse.de)*

*Telefon: 051135722-40717*

*Telefax: 040 3002-940717*

*E-Mail: [Birgit.Nolte@mobil-krankenkasse.de](mailto:Birgit.Nolte@mobil-krankenkasse.de)*

**Zusatzvereinbarung  
zur Versorgung mit Hilfsmitteln  
im Reha-Bereich nach § 127 Abs. 1 SGB V**

zwischen der

**Mobil Krankenkasse**

-vertreten durch den Vorstand-  
Friedenheimer Brücke 29  
80639 München

und

Firma:

vertreten durch:

Anschrift:

IK

.....  
.....  
.....  
.....  
-nachstehend Leistungserbringer-

## Präambel

der im Rubrum benannte Leitungserbringer und die Mobil Krankenkasse vereinbaren, aufgrund der pandemiebedingten (Covid-19-Pandemie) Kostensteigerungen (u.a. gestiegene Fracht-, Rohstoff- sowie Lohnkosten), eine Preisvereinbarung mit den nachfolgenden Regelungen.

Eine eventuell bestehende gemeinsame Regelung über Frachtkostenzuschläge verliert mit Abschluss dieser Vereinbarung, bzw. Beitritt zu dieser Vereinbarung ihre Gültigkeit.

### 1. Preisvereinbarung

Die Anlage 1 dieser Ergänzungsvereinbarung löst die Preisanlagen vom 18.04.2013 bzw. 01.02.2015 in den folgenden genannten LEGS mit Wirkung zum Beitritt ab:

- PG 04 Badehilfen (AC/TK 1993002)
- PG 10 Gehhilfen (AC/TK 1993003)
- PG 18 Krankenfahrzeuge (AC/TK 1993004)
- PG 19/50 Krankenpflegeartikel (AC/TK 1993006)
- PG 22 Mobilitätshilfen (AC/TK 1993007)
- PG 11 Dekubitushilfsmittel (AC/TK 1993099)
- PG 20 Lagerungshilfen (AC/TK 1993099)
- PG 26 Sitzhilfen (AC/TK 1993099)
- PG 28 Stehhilfen (AC/TK 1993099)
- PG 10 Deltaräder und Rollatoren (AC/TK 1994016)
- PG 18 Toilettenrollstühle (AC/TK 1994013)
- PG 19/50 Betten (AC/TK 1994011)
- PG 33 Toilettenhilfen (AC/TK 1994014)

Die Anlage 1 ist Bestandteil der Vereinbarung.

Prozentuale Angaben sind als Aufschlag auf den Hersteller-Listenpreis zu verstehen. Es gelten die Bestimmungen des Hilfsmittelverzeichnisses und des Vertrags zur Versorgung mit Hilfsmitteln im Reha-Bereich.

### 2. Abrechnung

Für die Abrechnung gelten § 302 SGB V in Verbindung mit den hierzu ergangenen Richtlinien der Spitzenverbände der Krankenkassen nach § 302 SGB V.

Es ist der LEGS **1992001** anzuwenden.

### 3. Laufzeit

Diese Vereinbarung tritt mit Wirkung zum Beitritt in Kraft und gilt bis zum 31.12.2022.

Bei der genehmigungspflichtigen Versorgung gemäß der Anlage 1 ist grundsätzlich das Eingangsdatum des Kostenvoranschlages maßgeblich.

Sofern ein Versorgungszeitraum anzugeben ist, ist der Beginn des Versorgungszeitraumes maßgeblich.

Bei der genehmigungsfreien Abrechnung ist das Ausstellungsdatum der Verordnung maßgeblich.

Die Preiserhöhungen können nach Ablauf von 12 Monaten, gerechnet vom Ende des Monats, in dem die Hauptleistung erbracht worden sind, nicht mehr erhoben werden (Ausschlussfrist).

Durch das Inkrafttreten eines neuen Vertrages vor dem 01.01.2023 wird diese Zusatzvereinbarung aufgehoben.

Ort, Datum  
Mobil Krankenkasse

Ort, Datum  
Leistungserbringer



HMZ'	Produktbezeichnung	LKZ	Zusatzbezeichnung	Laufzeit (bei FP)	(Stück/Paar)	Arbeitszeit in Minuten	Preis netto	Festbetrag da/nein	MwIKZ*	Genehmigungsart
04.40.01.0	Badewannenlifter	00	aüßerhalb der Pauschale		Stück		EKV	Nein	19%	EKV
04.40.01.0	Badewannenlifter	02	aüßerhalb der Pauschale		Stück		67,20	Nein	19%	EKV
04.40.01.0	Badewannenlifter	38	aüßerhalb der Pauschale		Stück		24,00	Nein	19%	EKV
04.40.01.0	Badewannenlifter	08		12	Stück		246,00	Nein	19%	EKY
04.40.01.0	Badewannenlifter	09		12	Stück		108,00	Nein	19%	EKY
04.40.02.0	Badewannenbretter	00			Stück		48,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
04.40.02.3	Badewannensitze mit Rückenlehne drehbar	00			Stück		150,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
04.40.03.0	Duschsitze, a, derWand montiert	00			Stück		174,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
04.40.03.1	Duschhocker	00	ohneArmstützen		Stück		66,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
04.00.40.0310	Duschhocker	00	mit Armstützen		Stück		90,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
04.40.03.2	Duschstühle	00			Stück		150,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
04.40.03.3	Duschliegen	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKV
04.40.03.3	Duschliegen	02			Stück		56,00	Nein	19%	EKV
04.40.03.3	Duschliegen	38			Stück		24,00	Nein	19%	EKV
04.40.03.4	Fahrbae Duschliegen	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKV
04.40.03.4	Fahrbae Duschliegen	02			Stück		96,00	Nein	19%	EKY
04.40.03.4	Fahrbae Duschliegen	38			Stück		24,00	Nein	19%	EKV
04.40.04.1	Nicht besetzt	00	Badeliegen		Stück		EKV	Nein	19%	EKV
04.40.04.1	Nicht besetzt	02	Badeliegen		Stück		56,00	Nein	19%	EKV
04.40.04.1	Nicht besetzt	38	Badeliegen		Stück		24,00	Nein	19%	EKV
04.40.05.1	Stützgriffe für Waschbecken und Toiletten	00	500- 600 mm		Stück		81,60	Nein	19%	Genehmigungsfrei
04.00.40.0510	Stützgriffe für Waschbecken und Toiletten	00	300mm		Stück		EKV	Nein	19%	EKV
04.00.40.0511	Stützgriffe für Waschbecken und Toiletten	00	Schwenkstützgriff(600- 850 mm)		Stück		228,00	Nein	19%	EKV
04.00.40.0512	Stützgriffe für Waschbecken und Toiletten	00	300mm		Stück		75,60	Nein	19%	Genehmigungsfrei
04.00.40.0513	Stützgriffe für Waschbecken und Toiletten	00	400- 450 mm		Stück		79,20	Nein	19%	Genehmigungsfrei
10.46.01.0	Gehgestelle	00	nicht fahrbar		Stück		60,00	Nein	7%	Genehmigungsfrei
10.46.01.2	Gehgestelle mit zwei Rollen	38			Stück		24,00	Nein	19%	EKV
10.46.01.2	Gehgestelle mit zwei Rollen	00			Stück		EKV	Nein	7%	EKV
10.46.01.2	Gehgestelle mit zwei Rollen	02			Stück		44,80	Nein	19%	EKV
10.46.02.0	Gehwager	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKV
10.46.02.1	Geh-Nagen mitArmauflagen	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKV
10.46.02.1	Geh-Nagen mitArmauflagen	02			Stück		44,80	Nein	19%	EKV
10.46.02.1	Geh-Nagen mitArmauflagen	38			Stück		24,00	Nein	19%	EKV
10.46.02.2	Gehwagen mitAchselauflage	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKV
10.46.02.2	Gehwagen mitAchselauflage	02			Stück		67,20	Nein	19%	EKV
10.46.02.2	Geh-Nagen mitAchselauflage	38			Stück		24,00	Nein	19%	EKV
10.46.04.0	Handstücke	00			Stück		340,00	J	7%	EKV
10.50.01.0	Handstücke	00			Stück		11,40	Nein	19%	Genehmigungsfrei
10.50.01.1	Gehstöcke	00			Stück		15,60	Nein	19%	Genehmigungsfrei
10.50.01.2	Gehstöcke mit a-a:omischem Handgriff	00			Stück		19,20	Nein	19%	Genehmigungsfrei
10.50.01.3	Mehrfuß:gehilfen	00	mit /ohne a-a:omischen Handgriff		Stück		54,00	Nein	7%	Genehmigungsfrei
10.50.02.0	Unterarmgehstützen	00			Stück		12,96	Nein	7%	Genehmigungsfrei
10.50.02.1	Unterarmgehstützen mit anatomischem Handgriff	00			Stück		15,60	Nein	7%	Genehmigungsfrei
10.50.02.2	Arthritisstützen	00			Stück		96,00	Nein	7%	Genehmigungsfrei
10.50.03.0	Achselstützen	00			Stück		38,40	Nein	7%	Genehmigungsfrei
10.50.04.0	Dreirädrige Gehhilfen (Deltaräder)	00			Stück		EKV	Nein	7%	EKV
10.50.04.0	Dreirädrige Gehhilfen (Deltaräder)	02			Stück		43,68	Nein	19%	EKV
10.50.04.0	Dreirädrige Gehhilfen (Deltaräder)	38			Stück		24,00	Nein	19%	EKV
10.50.04.1	Vierrädrige Gehhilfen (Rollatoren)	00	Standardrollator		Stück		96,00	Nein	7%	Genehmigungsfrei
10.00.50.0402	Vierrädrige Gehhilfen (Rollatoren)	00	Leichtgewichtsrollatoren abweichend dervertraglichen Regelung Eigengewicht bis einshl. 8 kg		Stück		145,00	Nein	7%	Genehmigungsfrei
10.00.50.0403	Vierrädrige Gehhilfen (Rollatoren)	00	XX:L-Rollatoren		Stück		298,00	Nein	7%	Genehmigungsfrei
100050.0405	Vierrädrige Gehhilfen (Rollatoren)	00	Rollatoren mit Einhandbremse:		Stück		390,00	J	7%	EKV
11.11.05	Statische Positionierungshilfen	02			Stück		33,60	Nein	19%	EKV
11.11.05	Statische Positionierungshilfen	38			Stück		36,00	Nein	19%	EKV
11.11.05	Statische Positionierungshilfen	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKV
11.29.02.2	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert, manuell geregelt	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKV
11.29.02.2	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert, manuell geregelt	02			Stück		67,20	Nein	19%	EKV
11.29.02.2	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert, manuell geregelt	12			Stück		20%	Nein	19%	EKV
11.29.02.2	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert, manuell geregelt	38			Stück		111,60	Nein	19%	EKV
11.29.02.3	LuftgefüllteAuflagen, motorisiertmitLuftstrom, manuell geregelt	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKV
11.29.02.3	LuftgefüllteAuflagen, motorisiertmitLuftstrom, manuell geregelt	02			Stück		67,20	Nein	19%	EKV
11.29.02.3	LuftgefüllteAuflagen, motorisiertmitLuftstrom, manuell geregelt	12			Stück		20%	Nein	19%	EKV
11.29.02.3	LuftgefüllteAuflagen, motorisiertmitLuftstrom, manuell geregelt	38			Stück		111,60	Nein	19%	EKV
11.29.02.4	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert, manuell geregelt	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKV
11.29.02.4	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert, manuell geregelt	02			Stück		67,20	Nein	19%	EKV
11.29.02.4	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert, manuell geregelt	12			Stück		20%	Nein	19%	EKV
11.29.02.4	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert, manuell geregelt	38			Stück		111,60	Nein	19%	EKV
11.29.02.5	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert mit Luftstrom, automatisch geregelt	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKY
11.29.02.5	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert mit Luftstrom, automatisch geregelt	02			Stück		67,20	Nein	19%	EKV
11.29.02.5	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert mit Luftstrom, automatisch geregelt	12			Stück		20%	Nein	19%	EKV
11.29.02.5	LuftgefüllteAuflagen, motorisiert mit Luftstrom, automatisch geregelt	38			Stück		111,60	Nein	19%	EKY
11.29.05.0	Schaummatratzen mit einteiliger Liegefläche	12			Stück		20%	Nein	19%	EKY

11.29.05.0	Schaumratzen mit einteiliger Liegefläche	38			Stück	111,60	Nein	19%	EKY
11.29.05.0	Schaumratzen mit einteiliger Liegefläche	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
11.29.05.0	Schaumratzen mit einteiliger Liegefläche	02			Stück	44,80	Nein	19%	EKY
11.29.05.1	Schaumratzen mit unterteilter Liegefläche	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
11.29.05.1	Schaumratzen mit unterteilter Liegefläche	02			Stück	44,80	Nein	19%	EKY
11.29.05.1	Schaumratzen mit unterteilter Liegefläche	12			Stück	20%	Nein	19%	EKY
11.29.05.1	Schaumratzen mit unterteilter Liegefläche	38			Stück	111,60	Nein	19%	EKY
11.29.05.2	Schaumratzen mit austauschbaren Elementen	12			Stück	20%	Nein	19%	EKY
11.29.05.2	Schaumratzen mit austauschbaren Elementen	38			Stück	111,60	Nein	19%	EKY
11.29.05.2	Schaumratzen mit austauschbaren Elementen	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
11.29.05.2	Schaumratzen mit austauschbaren Elementen	02			Stück	44,80	Nein	19%	EKY
11.29.11.0	Komplett-Systeme zur Stimulation von Mikrobewegungen	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
11.29.11.0	Komplett-Systeme zur Stimulation von Mikrobewegungen	02			Stück	67,20	Nein	19%	EKY
11.29.11.0	Komplett-Systeme zur Stimulation von Mikrobewegungen	12			Stück	20%	Nein	19%	EKY
11.29.11.0	Komplett-Systeme zur Stimulation von Mikrobewegungen	38			Stück	111,60	Nein	19%	EKY
11.39.01	Sitzhilfen aus Weichlagerungsmaterialien	00	Sonderversorgung (Listeneinkaufspreis über 100,00 € zzgl. MwSt.)		Stück	EKV	Nein	19%	EKY
11.39.01	Sitzhilfen aus Weichlagerungsmaterialien	02	Sonderversorgung (Listeneinkaufspreis über 100,00 € zzgl. MwSt.)		Stück	39,60	Nein	19%	EKY
11.39.01	Sitzhilfen aus Weichlagerungsmaterialien	38	Sonderversorgung (Listeneinkaufspreis über 100,00 € zzgl. MwSt.)		Stück	36,00	Nein	19%	EKY
11.00.39.0100	Weichholstersitzkissen	00	Sitzhilfe zur Dekubitus- Prophylaxe (bis max. Dekubitusgrad 2)		Stück	114,00	Nein	19%	EKY
11.00.39.0110	Schaumstulpen mit einteiliger Sitzfläche	00	Sitzhilfe zur Dekubitus- Prophylaxe (bis max. Dekubitusgrad 2)		Stück	114,00	Nein	19%	EKY
11.00.39.0120	Schaumstulpen mit unterteilter Sitzfläche	00	Sitzhilfe zur Dekubitus- Prophylaxe (bis max. Dekubitusgrad 2)		Stück	114,00	Nein	19%	EKY
11.00.39.0130	Schaumstulpen mit austauschbaren Elementen	00	Sitzhilfe zur Dekubitus- Prophylaxe (bis max. Dekubitusgrad 2)		Stück	114,00	Nein	19%	EKY
11.00.39.0200	Gelgefüllte Sitzhilfen	02	Sonderversorgung (Listeneinkaufspreis über 100,00 € zzgl. MwSt.)		Stück	36,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
11.00.39.0200	Gelgefüllte Sitzhilfen	38	Sonderversorgung (Listeneinkaufspreis über 100,00 € zzgl. MwSt.)		Stück	36,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
11.00.39.0200	Gelgefüllte Sitzhilfen	00	Sonderversorgung (Listeneinkaufspreis über 100,00 € zzgl. MwSt.)		Stück	EKV	Nein	19%	EKY
11.39.02.0	Polymer-, Elastomer- oder Fluid-Gelkissen	00	Sitzhilfe zur Dekubitus- Prophylaxe (bis max. Dekubitusgrad 2)		Stück	114,00	Nein	19%	EKY
11.39.02.1	Hybridsysteme, kombinierte Gel- und Schaumstulpen	00	Sitzhilfe zur Dekubitus- Prophylaxe (bis max. Dekubitusgrad 2)		Stück	114,00	Nein	19%	EKY
11.39.03	Luftgefüllte Sitzkissen	38	Sitzhilfe zur Dekubitus- Prophylaxe (bis max. Dekubitusgrad 2)		Stück	36,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
11.39.03	Luftgefüllte Sitzkissen	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
11.39.03	Luftgefüllte Sitzkissen	02			Stück	33,60	Nein	19%	EKY
11.39.04	Strukturkissen	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
11.39.04	Strukturkissen	02			Stück	33,60	Nein	19%	EKY
11.39.04	Strukturkissen	38			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
11.41.01	Rückensysteme	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
11.41.01	Rückensysteme	02			Stück	33,60	Nein	19%	EKY
18.00.00.0000	Krankert/ Behindertenfahrzeuge	38	Rollstuhl in Sonderfertigung/ Sonderfahr-1 z. auge		Stück	36,00	Nein	19%	EKY
18.00.00.0000	Krankert/ Behindertenfahrzeuge	00	Rollstuhl in Sonderfertigung/ Sonderfahr-1 z. auge		Stück	EKV	Nein	7%	EKY
18.00.00.0000	Krankert/ Behindertenfahrzeuge	02	Rollstuhl in Sonderfertigung/ Sonderfahr-1 z. auge		Stück	95,20	Nein	19%	EKY
18.46.02.0	Toilettenrollstühle	08		60	Stück	102,00	Nein	7%	Genehmigungsfrei
18.46.12.0	Toilettenrollstühle	09		60	Stück	102,00	Nein	7%	Genehmigungsfrei
18.46.02.0	Toilettenrollstühle	12			Stück	15%	Nein	7%	Genehmigungsfrei
18.46.03.0	Duschrollstühle mit Greifreifen	12			Stück	18%	Nein	7%/19%	EKY
18.46.03.0	Duschrollstühle mit Greifreifen	38			Stück	30,00	Nein	19%	EKY
18.46.03.0	Duschrollstühle mit Greifreifen	00			Stück	EKV	Nein	7%	EKY
18.46.03.0	Duschrollstühle mit Greifreifen	02			Stück	44,80	Nein	19%	EKY
18.46.03.1	Dusch-Schieberrollstühle	00			Stück	510,00	Nein	7%	EKY
18.46.03.1	Dusch-Schieberrollstühle	02			Stück	44,80	Nein	19%	EKY
18.46.03.1	Dusch-Schieberrollstühle	12			Stück	18%	Nein	7%/19%	EKY
18.46.03.1	Dusch-Schieberrollstühle	38			Stück	30,00	Nein	19%	EKY
18.46.04.0	Rollstühle mit Doppelgreifreifen	38			Stück	24,00	Nein	19%	EKY
18.46.04.0	Rollstühle mit Doppelgreifreifen	00			Stück	EKV	Nein	7%	EKY
18.46.04.0	Rollstühle mit Doppelgreifreifen	02			Stück	67,20	Nein	19%	EKY
18.46.04.2	Rollstühle mit Einmehelantrieb	00			Stück	EKV	Nein	7%	EKY
18.46.04.2	Rollstühle mit Einmehelantrieb	02			Stück	67,20	Nein	19%	EKY
18.46.04.2	Rollstühle mit Einmehelantrieb	38			Stück	24,00	Nein	19%	EKY
18.50.02.0	Standardgreifreifenrollstühle	12			Stück	15%	Nein	7%	EKY
18.50.02.0	Standardgreifreifenrollstühle	02			Stück	67,20	Nein	19%	EKY
18.50.02.0	Standardgreifreifenrollstühle	38			Stück	18,00	Nein	19%	EKY
18.50.02.001	Standardgreifreifenrollstühle	08	Kurzzeitauswahl	6	Stück	156,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.0	Standardgreifreifenrollstühle	08		36	Stück	264,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.0	Standardgreifreifenrollstühle	09		36	Stück	228,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.2	Leichtgewicht-Standardgreifreifenrollstühle	38			Stück	18,00	Nein	19%	EKY
18.00.50.0221	Leichtgewicht-Standardgreifreifenrollstühle	08	Kurzzeitpauschale	6	Stück	156,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.2	Leichtgewicht-Standardgreifreifenrollstühle	08		36	Stück	384,00	Nein	7%	EKY
18.50.12.2	Leichtgewicht-Standardgreifreifenrollstühle	09		36	Stück	324,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.2	Leichtgewicht-Standardgreifreifenrollstühle	12			Stück	15%	Nein	7%	EKY
18.50.02.2	Leichtgewicht-Standardgreifreifenrollstühle	02			Stück	67,20	Nein	7%	EKY
18.50.02.3	Standardgreifreifenrollstühle, verstärkte Ausführung	02			Stück	67,20	Nein	19%	EKY
18.50.02.3	Standardgreifreifenrollstühle, verstärkte Ausführung	38			Stück	24,00	Nein	19%	EKY
18.00.50.0230	Standardgreifreifenrollstühle, verstärkte Ausführung	08	Kurzzeitpauschale	6	Stück	156,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.3	Standardgreifreifenrollstühle, verstärkte Ausführung	08		60	Stück	708,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.3	Standardgreifreifenrollstühle, verstärkte Ausführung	09		36	Stück	354,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.3	Standardgreifreifenrollstühle, verstärkte Ausführung	12			Stück	15%	Nein	7%	EKY
18.50.02.5	Greifreifenrollstühle mit Rückenlehnenverstellung	08		24	Stück	1260,00	Nein	7%	EKY

18.50.02.5	Greifreifenrollstühle mit Rückenlehnenverstellung	09		24	Stück	1080,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.5	Greifreifenrollstühle mit Rückenlehnenverstellung	12			Stück	25%	Nein	7%	EKY
18.50.02.7	Greifreifenrollstühle mit multifunktionaler Sitzeinheit	02			Stück	78,40	Nein	19%	EKY
18.50.02.7	Greifreifenrollstühle mit multifunktionaler Sitzeinheit	18			Stück	30,00	Nein	19%	EKY
18.50.02.7	Greifreifenrollstühle mit multifunktionaler Sitzeinheit	08		24	Stück	1260,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.7	Greifreifenrollstühle mit multifunktionaler Sitzeinheit	09		24	Stück	1080,00	Nein	7%	EKY
18.50.02.7	Greifreifenrollstühle mit multifunktionaler Sitzeinheit	12			Stück	25%	Nein	7%	EKY
18.50.03.0	Adapt-/faltrollstühle	00			Stück	EKV	Nein	7%	EKY
18.50.03.0	Adapt-/faltrollstühle	02			Stück	89,60	Nein	19%	EKY
18.50.03.0	Adapt-/faltrollstühle	12			Stück	25%	Nein	7%	EKY
18.50.03.0	Adapt-/faltrollstühle	18			Stück	18,00	Nein	19%	EKY
18.50.04.0	Elektrollstühle für den Innenraum und Außenbereich mit indirekter Lenkung	08		60	Stück	3720,00	Nein	7%	EKY
18.50.04.0	Elektrollstühle für den Innenraum und Außenbereich mit indirekter Lenkung	09		60	Stück	3720,00	Nein	7%	EKY
18.50.04.0	Elektrollstühle für den Innenraum und Außenbereich mit indirekter Lenkung	12			Stück	25%	Nein	7%	EKY
18.51.05.1	Elektromobile, 4-rädrig	08		60	Stück	2280,00	Nein	19%	EKY
18.51.05.1	Elektromobile, 4-rädrig	09		60	Stück	2280,00	Nein	19%	EKY
18.51.05.1	Elektromobile, 4-rädrig	12			Stück	25%	Nein	19%	EKY
18.51.05.1	Elektromobile, 4-rädrig	02			Stück	100,80	Nein	19%	EKY
18.51.05.1	Elektromobile, 4-rädrig	18			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
18.65.01	Treppenfahrzeuge	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
18.65.01	Treppenfahrzeuge	02			Stück	98,56	Nein	19%	EKY
18.65.01	Treppenfahrzeuge	18			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
18.65.01.1008	Scala-nobil ID S30, Art.-Nr.: 01010030	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
18.65.01.1008	Scala-nobil ID S30, Art.-Nr.: 01010030	02			Stück	145,60	Nein	19%	EKY
18.65.01.1008	Scala-nobil ID S30, Art.-Nr.: 01010030	18			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
18.65.01.1009	Scala-ombi S31, Art.-Nr.: 0101 0031 mit 01051450	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
18.65.01.1009	Scala-ombi S31, Art.-Nr.: 0101 0031 mit 01051450	02			Stück	145,60	Nein	19%	EKY
18.65.01.1009	Scala-ombi S31, Art.-Nr.: 0101 0031 mit 01051450	18			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
18.99.01	Reha-Karren/Bu-z=Ns	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
18.99.01	Reha-Karren/Buggy-s	02			Stück	67,20	Nein	19%	EKY
18.99.01	Reha-KarrenBUZ=NS	18			Stück	18,00	Nein	19%	EKY
18.99.03	Rollstühle mit Steh-torrichtung	18			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
18.99.03	Rollstühle mit Steh-torrichtung!	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
18.99.03	Rollstühle mit Steh-torrichtung;	02			Stück	106,40	Nein	19%	EKY
18.99.04	Rollstuhl-21 Jggeräte-/Schubgeräte, abnehmbar	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
18.99.04	Rollstuhl-21 Jggeräte-/Schubgeräte, abnehmbar	02			Stück	95,20	Nein	19%	EKY
18.99.04	Rollstuhl-21 Jggeräte-/Schubgeräte, abnehmbar	18			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
18.99.05.0	Rollstuhl-t...ußecke-i1)ebe	18			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
18.99.05.0	Rollstuhl-t...ußecke-i1)ebe	00			Stück	12%	Nein	19%	EKY
18.99.05.0	Rollstuhl-t...ußecke-i1)ebe	02			Stück	95,20	Nein	19%	EKY
18.99.05.1	Rollstuhl-Radnaben a-tri ebe	00			Stück	12%	Nein	19%	EKY
18.99.05.1	Rollstuhl-Radnaben a-tri ebe	02			Stück	95,20	Nein	19%	EKY
18.99.05.1	Rollstuhl-Radnaben a-tri ebe	18			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
18.99.06	Rollstühle mit Hub-/Hebe-torrichtung	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
18.99.06	Rollstühle mit Hub-/Hebe-torrichtung	02			Stück	95,20	Nein	19%	EKY
18.99.06	Rollstühle mit Hub-/Hebe-torrichtung	18			Stück	36,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
19.40.01.3	Betten, motorisch verstellbar	09		24	Stück	510,00	Nein	19%	EKY
19.40.01.3	Betten, motorisch verstellbar	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
19.40.01.3	Betten, motorisch verstellbar	02			Stück	134,40	Nein	19%	EKY
19.40.01.3	Betten, motorisch verstellbar	18			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
19.40.01.3	Betten, motorisch verstellbar	08		12	Stück	276,00	Nein	19%	EKY
19.40.01.4	Stehbetten	18			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
19.40.01.4	Stehbetten	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
19.40.01.4	Stehbetten	02			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
19.40.01.5	Niedrigbetten	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
19.40.01.5	Niedrigbetten	02			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
19.40.01.5	Niedrigbetten	18			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
19.40.01.6	Kinder-/Klein/Ältschigenetta1	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
19.40.01.6	Kinder-/Klein/Ältschigenetta1	02			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
19.40.01.6	Kinder-/Klein/Ältschigenetta1	18			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
19.40.02	Behindertengerechtes Ba:tenzubehör	02			Stück	22,40	Nein	19%	EKY
19.40.02	Behindertengerechtes Ba:tenzubehör	18			Stück	18,00	Nein	19%	EKY
19.40.02	Behindertengerechtes Ba:tenzubehör	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
19.40.03.0	Einlegerahmen, motorisch verstellbd"	18			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
19.40.03.0	Einlegerahmen, motorisch verstellbd"	09		12	Stück	276,00	Nein	19%	EKY
19.40.03.0	Einlegerahmen, motorisch verstellbd"	09		24	Stück	510,00	Nein	19%	EKY
19.40.03.0	Einlegerahmen, motorisch verstellbd"	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
19.40.03.0	Einlegerahmen, motorisch verstellbd"	02			Stück	134,40	Nein	19%	EKY
20.39.01.0	Smin.rp, luftPfüllt	00			Stück	36,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
20.39.01.1	Sinringe aus Schaumstoff	00			Stück	36,00	Nein	19%	Genehmigungsfrei
22.29.01.0	Drehscheiben	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.29.01.1	Positionswechselschiffen	00	elektrisc"		Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.29.01.1	Positionswechselschiffen	02	elektrisc-		Stück	95,20	Nein	19%	EKY
22.29.01.1	Positionswechselschiffen	12	elektrisc-		Stück	15%	Nein	19%	EKY

22.29.01.1	Positionswechselliften	38	elektrisch		Stück	30,00	Nein	19%	EKY
22.29.01.2	Umlager-/Ofen dehliften	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.29.01.3	Rutschbretter	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.29.01.5	Nicht besetzt	00	Umsetz-/Aufrechthilfen, stationär		Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.29.01.5	Nicht besetzt	02	Umsetz-/Aufrechthilfen, stationär		Stück	78,40	Nein	19%	EKY
22.29.01.5	Nicht besetzt	38	Umsetz-/Aufrechthilfen, stationär		Stück	30,00	Nein	19%	EKY
22.29.01.6	Umsetz-/Aufrechthilfen, beweglich	02			Stück	78,40	Nein	19%	EKY
22.29.01.6	Umsetz-/Aufrechthilfen, beweglich	38			Stück	30,00	Nein	19%	EKY
22.29.01.6	Umsetz-/Aufrechthilfen, beweglich	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.29.02.1	Nicht besetzt	00	Aufstehgestelle		Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.29.02.1	Nicht besetzt	02	Aufstehgestelle		Stück	78,40	Nein	19%	EKY
22.29.02.1	Nicht besetzt	38	Aufstehgestelle		Stück	30,00	Nein	19%	EKY
22.40.01.0	Lifter, fahrbar	38			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
22.40.01.0	Lifter, fahrbar	00			Stück	1380,00	Nein	19%	EKY
22.40.01.0	Lifter, fahrbar	02			Stück	95,20	Nein	19%	EKY
22.40.01.0	Lifter, fahrbar	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
22.40.02	Lifter zur Fremdbedienung, w:ndmontiert	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.40.02	Lifter zur Fremdbedienung, w:ndmontiert	02			Stück	95,20	Nein	19%	EKY
22.40.02	Lifter zur Fremdbedienung, w:ndmontiert	38			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
22.40.03	Nicht besetzt	38	Deckenlifter, freistehend mit Bodenständer		Stück	36,00	Nein	19%	EKY
22.40.03	Nicht besetzt	00	Deckenlifter, freistehend mit Bodenständer		Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.40.03	Nicht besetzt	02	Deckenlifter, freistehend mit Bodenständer		Stück	95,20	Nein	19%	EKY
22.50.01.0	Mobile Ramoen zum Befahren mit Rollstühlen und Gehhilfen	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.50.01.0	Mobile Rampen zum Befahren mit Rollstühlen und Gehhilfen	02			Stück	72,80	Nein	19%	EKY
22.50.01.0	Mobile Rampen zum Befahren mit Rollstühlen und Gehhilfen	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
22.50.01.0	Mobile Rampen zum Befahren mit Rollstühlen und Gehhilfen	38			Stück	24,00	Nein	19%	EKY
22.51.01	Zweiräder für Kinder und Jugendliche	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
22.51.01	Zweiräder für Kinder und Jugendliche	02			Stück	89,60	Nein	19%	EKY
22.51.01	Zweiräder für Kinder und Jugendliche	38			Stück	18,00	Nein	19%	EKY
26.11.06.0	Autokindersitze für Kinder mit Behinderungen	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
26.11.06.0	Autokindersitze für Kinder mit Behinderungen	02			Stück	89,60	Nein	19%	EKY
26.11.06.0	Autokindersitze für Kinder mit Behinderungen	38			Stück	18,00	Nein	19%	EKY
26.46.01.0	Arthrosesenstzissen	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
26.46.02.0	Arthrosesenstühle	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
26.99.01.0	Fahrgestelle für den Innenraum	02			Stück	95,20	Nein	19%	EKY
26.99.01.0	Fahrgestelle für den Innenraum	38			Stück	18,00	Nein	19%	EKY
26.99.01.0	Fahrgestelle für den Innenraum	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
26.99.01.1	Fahrgestelle für den Innenraum/Außenbereich	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
26.99.01.1	Fahrgestelle für den Innenraum/Außenbereich	02			Stück	95,20	Nein	19%	EKY
26.99.01.1	Fahrgestelle für den Innenraum/Außenbereich	38			Stück	18,00	Nein	19%	EKY
26.99.99.0	Nicht besetzt	00	Therapieisch na:h M mit Bauchausschnitt, Tischrand und Halterun,		Stück	EKV	Nein	19%	EKY
28.29.01.0	Stehänder, feststehend	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
28.29.01.0	Stehänder, feststehend	38			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
28.29.01.0	Stehänder, feststehend	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
28.29.01.0	Stehänder, feststehend	02			Stück	117,60	Nein	19%	EKY
28.29.01.1	Stehänder, fctirbar	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
28.29.01.1	Stehänder, fctirbar	02			Stück	117,60	Nein	19%	EKY
28.29.01.1	Stehänder, fctirbar	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
28.29.01.1	Stehänder, fctirbar	38			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
28.29.02.0	Schräglegebretter, feststehend	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
28.29.02.0	Schräglegebretter, feststehend	02			Stück	117,60	Nein	19%	EKY
28.29.02.0	Schräglegebretter, feststehend	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
28.29.02.0	Schräglegebretter, feststehend	38			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
28.29.02.1	Schräglegebretter, fahrbar	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
28.29.02.1	Schräglegebretter, fahrbar	02			Stück	117,60	Nein	19%	EKY
28.29.02.1	Schräglegebretter, fahrbar	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
28.29.02.1	Schräglegebretter, fahrbar	38			Stück	36,00	Nein	19%	EKY
32.06.01.0	Fremdkrftbetrieene Beinrainer	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
32.06.01.0	Fremdkrftbetrieene Beinrainer	02			Stück	100,80	Nein	19%	EKY
32.06.01.0	Fremdkrftbetrieene Beinrainer	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
32.06.01.0	Fremdkrftbetrieene Beinrainer	38			Stück	24,00	Nein	19%	EKY
32.10.01.0	FremdkrftbetrieeneArmtrainer	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
32.10.01.0	FremdkrftbetrieeneArmtrainer	38			Stück	24,00	Nein	19%	EKY
32.10.01.0	FremdkrftbetrieeneArmtrainer	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
32.10.01.0	FremdkrftbetrieeneArmtrainer	02			Stück	100,80	Nein	19%	EKY
32.29.01.0	Fremdkrftbetrieene Kombinationstraner für Arme und Beine	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
32.29.01.0	Fremdkrftbetrieene Kombinationstrainer für Arme und Beine	02			Stück	100,80	Nein	19%	EKY
32.29.01.0	Fremdkrftbetrieene Kombinationstrainer für Arme und Beine	12			Stück	15%	Nein	19%	EKY
32.29.01.0	Fremdkrftbetrieene Kombinationstrainer für Arme und Beine	38			Stück	24,00	Nein	19%	EKY
33.40.01.0	Toilettenstzrhöhungen	00			Stück	54,00	Nein	19%	EKY
33.40.01.3	Toilettenstzrhöhungen mit Armlehnen, höherwertbar	00			Stück	96,00	Nein	19%	EKY
33.40.02	Toilettenstzgestelle	00			Stück	EKV	Nein	19%	EKY
33.40.02	Toilettenstzgestelle	02			Stück	44,80	Nein	19%	EKY
33.40.02	Toilettenstzgestelle	38			Stück	24,00	Nein	19%	EKY

33.40.03	Toilettenaufsteihilfen	00			Stück		EKV	Nein	19%	EKY
33.40.03	Toilettenaufsteihilfen	02			Stück	78,40		Nein	19%	EKY
33.40.03	Toilettenaufsteihilfen	18			Stück	36,00		Nein	19%	EKY
33.40040	Feststehende Toilettenstühle	00			Stück	72,80		Nein	19%	Genehmigungsfrei
50.45.01.1	Pflegebetten motorisch verstellbar	09	24		Stück	510,00		Nein	19%	EKV
50.45.01.1	Pflegebetten motorisch verstellbar	12			Stück	15%		Nein	19%	EKY
50.45.01.1	Pflegebetten motorisch verstellbar	02			Stück	134,40		Nein	19%	EKY
50.4501.1	Pflegebetten motorisch verstellbar	18			Stück	36,00		Nein	19%	EKY
50.45.01.1	Pflegebetten motorisch verstellbar	08	12		Stück	276,00		Nein	19%	EKV
50.45.01.5	Niedrigpflegebetten	00			Stück	EKV		Nein	19%	EKV
50.45.01.5	Niedrigpflegebetten	02			Stück	EKV		Nein	19%	EKV
50.45.01.5	Niedrigpflegebetten	18			Stück	EKV		Nein	19%	EKY
50.45.01.2	Kinder-/Kleinkindsenflegebetten	00			Stück	EKV		Nein	19%	EKY
50.45.01.2	Kinder-/Kleinkindsenflegebetten	02			Stück	EKV		Nein	19%	EKV
50.45.01.2	Kinder-/Kleinkindsenflegebetten	18			Stück	EKV		Nein	19%	EKV
50.45.02	Pflegebettemubehör	02			Stück	22,40		Nein	19%	EKV
50.45.02	Pflegebettemubehör	18			Stück	18,00		Nein	19%	EKV
50.45.02	Pflegebettemubehör	00			Stück	EKV		Nein	19%	EKY
50.45.03.0	Einlegerahmen	18			Stück	36,00		Nein	19%	EKV
50.45.03.0	Einlegerahmen	08	12		Stück	276,00		Nein	19%	EKV
50.45.03.0	Einlegerahmen	09	24		Stück	510,00		Nein	19%	EKV
50.45.03.0	Einlegerahmen	12			Stück	15%		Nein	19%	EKV
50.45.03.0	Einlegerahmen	02			Stück	134,40		Nein	19%	EKY
18.99.99.3	Stundenverrechnungssatz für Reparaturen = 33,00 €									
18.99.99.3	Reinigen und desinfizieren	01				15	0,00	Nein	19%	
18.99.99.3	Reinigen und desinfizieren	01				15	0,00	Nein	19%	
18.99.99.3	Allgemeine Durchsichtigung/Befestigung loser Teile und fetten bewegliche	01					0,00	Nein	19%	
18.99.99.3	Allgemeine Durchsichtigung/Befestigung loser Teile und fetten bewegliche	01					0,00	Nein	19%	
18.99.99.3	Luftdruck prüfen	01					0,00	Nein	19%	
18.99.99.3	Luftdruck prüfen	01					0,00	Nein	19%	
18.99.99.3	Inspektion nach sechsmonatiger Lagerung	01					0,00	Nein	19%	
18.99.99.3	Inspektion nach sechsmonatiger Lagerung	01					0,00	Nein	19%	
18.99.99.3	Schiebestange montieren	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Schiebestange montieren	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Ventil auswechseln und Luftdruck prüfen	01				2		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Grundreinigung durch Dampfstrahlreinigung bei Verunreinigungen durch Blut oder E	01				20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Probefahrt nach Rahmeninstandsetzung	01				5		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Seitenrahmen aus- und einbauen inkl. Sitz- und Rücken De- und Montage	01				70		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Auftrittskappe erneuern	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Radstandsverlängerung montieren, je Paar	01				30		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Achsblock erneuern	01				30		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Lenkgabel/Beinstützenaufhängung richten	01				15		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Seitenrahmen richten	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Antriebsradaufnahme Sturz/ Spur einstellen	01				20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Castorbuchse richten	01				20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Speiche erneuern, incl. Antriebsrad, Bereifung und Greifreifen aus- und einbauen	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Radspeiche spannen und zentrieren	01				20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Kugellager u./o. Achse, Konus erneuern inkl. Rad De-/Montage	01				20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Kugellager u./o. Achse, Konus erneuern inkl. Rad De-/Montage	01				20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Radlager reinigen und einstellen (nicht bei wadungstreifen Radlagern)	01				20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Greifreifen aus- und einbauen inkl. Rad de-/montage	01				25		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Lenkriemgabel aus- und einbauen	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Kuzellaeder Lenkriemgabel wechseln die Gaben	01				20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Lenkgabel richten	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Lenkgabellager reinigen, fetten und einstellen	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Lenkgabellager reinigen, fetten und einstellen	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Bremse aus- und einbauen	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Druckbremse einstellen	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Druckfeder erneuern	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Bremsbelag (Druckbremse) aus- und einbauen inkl. Einstellen	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Bremsbelag (Gummil) erneuern	01				5		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Bremsbelag (Gummil) erneuern	01				5		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Trommelbremse komplett einstellen	01				20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Trommelbremse komplett einstellen	01				20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Trommelbremse (Begleitbedienung) aus- und einbauen	01				70		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Trommelbremse (Begleitbedienung) aus- und einbauen	01				40		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Beinstützenoberteil erneuern inkl. aus- und einbauen	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Beinstützenoberteil erneuern inkl. aus- und einbauen	01				10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€

18.99.99.3	Beinstützenunterteil erneuern inkl. ais-/einbauen	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Beinstützenunterteil erneuern inkl. ais-/einbauen	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Beinstützenanrettung erneuern	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Beinstützenanrettung erneuern	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Bremsbelag aus-/einbauen	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Bremsbelag aus-/einbauen	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Beinstützen richten incl. ais-/einbauen	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Beinstützenaufnahme/rücker richten	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Fußplatte erneuern inkl. ais- und einbauen	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Fußplatte erneuern inkl. ais- und einbauen	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Fußplatte erneuern inkl. aus-/einbauen Paar	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Fußplatte erneuern	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Fußplatte erneuern	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Fersenhalter-/Fußbefestigungsriemen De- und Montage	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Fersenhalter-/Fußbefestigungsriemen De- und Montage	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Sitzbezug aus-/ einbauen	01						15		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Sitzbezug aus-/ einbauen	01						15		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Rückenbezug aus-/einbauen	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Rückenbezug aus-/einbauen	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Armlehnenpolster erneuern	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Armlehnenpolster erneuern	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Armlehnenverriegelung erneuern ind. aus-/einbaier	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Armlehnenverriegelung; erneuern ind. aus/einbaier	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Seitenblech erneuern inkl. Seitenteil aus-/einbauen	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Seitenblech erneuern inkl. Seitenteil aus-/einbauen	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Zehenriemen montieren	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Zehenriemen montieren	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	V1/adenplatte erneuern inkl. ais- und einbauen	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	V1/adenplatte erneuern inkl. ais- und einbauen	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Seitenteil (Pimle) aus-/einbauen	01						5		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Seitenteil (Pimle) aus-/einbauen	01						3		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Lenkung bzw. Spur einstellen	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Batterietest; 2 Batterien ind. B:ttieren aus-/einbauen	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Lcdgegera- prüfen	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Gummi Auflage oder Scharnierbuchse erneuern	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Gummi Auflage oder Scharnierbuchse erneuern	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Höhenverstellung (Ad:pter) ersetzen inkl. Montag je Seite	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Höhenverstellung (Ad:pter) ersetzen inkl. Montage je Seite	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Seitenblech/Kleiderschuh verschraubt, erneuern inkl. Seitenteil aus- und einbauen	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Sicherheitsgurt montieren	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Cast.:orbuchsenlager einstellen	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Servolenkjust.:ieren	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Aktive Beleuchtung, r de-/montieren	01						30		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Bediengerät de- und montieren	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Scheinwerfer erneuern	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Birne erneuern inklusive Montage (Gla5)	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Scheinwerfer- Schlußleuchten- oder Fahrtrichtungsanzeiger glas erneuern	01						10		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Impulsgerät ais- und einbaier	01						20		Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
04.99.99.3	Saurniße-Set für Badewannenlifter	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
04.99.99.3	Bezug (Sitz, Rücken) für Badewannenlifter	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
04.99.99.3	Akku für Badewannenlifter	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
04.99.99.3	Akku-Ladegerät für Badewannenlifter	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
11.99.99.3	Ersatzmaratze für einfaches AD-System (belüftet)	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Moosgummischleifgriff für Rollstuhl	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Lenkrad/PU 4"- 8" (komplett)	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Lenkrad/PU 200 x50 (komplett)	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Lenkrad/Luft (Decke & Schlauch) 4"-8"	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Lenkrad/Luft 200x 50 komplett	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Deckel PU 24 x 1 3/8	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Deckel PU 24 x 1	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Decke & Schlauch/Luft 24 x 1318	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Decke & Schlauch/Luft 24 x 1	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Decke/PU 12"-16"	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Decke & Schlauch/Luft 12"-16"	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Decke/PU D260/85-G-Racin	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Decke/PU 3.00-4	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Decke=PU 3.00-8 Stolle	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Decke/PU 3.00-8 Racin	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Bov.demu.:r	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Schiebegriff (Gummi) für Rollstuhl	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Vladenband	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Batterie 12V 60 Ah (Nass:ttarie)	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Gel-Batterie M125	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C
18.99.99.3	Gel-Batterie ML30	01								Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200C

18.99.99.3	Gel-Batterie ML40	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Gel-Batterie ML50	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Gel-Batterie ML60	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Therapietisch	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Therapietisch für Multifunktions-Rollstuhl	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Greifreifenüberzüge	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Sicherheitsgurt	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Stiehkenschun	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Stockhalter	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Standard-Sitzkissen (SB 38 - 50 cm, SF 38 - 46 cm)	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Schlufsack	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€
18.99.99.3	Passive Beleuchtung	01							Nein	19%	Genehmigungsfrei bis 200€