

(Änderungen sind durch Unterstrich markiert)**AOK Rheinland-Pfalz/Saarland**

- ⇒ **PG 03: Hilfsmittel die im Rahmen der enteralen Ernährung abgegeben werden (seit 01.07.2016)**
- ⇒ **PG 12: Tracheostoma**
- ⇒ **PG 15: Aufsaugende Inkontinenzartikel (Beitrittsvertrag ab 01.08.2015 / 01.02.2017) + ableitende Inkontinenzartikel (Beitrittsvertrag ab 01.12.2018)**
- ⇒ **PG 19: Bettschutzeinlagen: Lieferberechtigung nur nach Beitritt zum Vertrag über PG 15 (aufsaugende Inkontinenz)**
- ⇒ **PG 29: Stomaversorgung (Beitrittsvertrag)**

AOK übrige: siehe unten

**BARMER GEK**

- ⇒ **PG 11: Dekubitus**
- ⇒ **PG 12: Tracheostoma**
- ⇒ **PG 15: Aufsaugende Inkontinenzartikel**
- ⇒ **PG 19: Krankenunterlagen/Bettschutzeinlagen**

Für folgende Produktgruppen besteht nur eine Lieferberechtigung mit Beitritt zum Hilfsmittelversorgungsvertrag BARMER/GEK:

**OT1-HVV**

- ⇒ **PG 01: Milchpumpen** (Verleih und die Abgabe eines passenden Zubehörsets)
- ⇒ **PG 02: Adaptionshilfen** (Anzieh- und Greifhilfen)
- ⇒ **PG 14: Inhalationshilfen/-geräte** (Medikamentenvernebler, passendes Zubehör und Inhalationshilfen)
- ⇒ **PG 19: Krankenpflegeartikel und Spülsysteme** (Stechbecken/Bettpfannen, Einmalhandschuhe, Spülsysteme und Klistierspritzen)
- ⇒ **PG 21: Blutdruckmessgeräte**

**OT2-HVV**

- ⇒ **PG 02: Adaptionshilfen** (Anziehhilfen für Kompressionsstrümpfe)
- ⇒ **PG 05: Bandagen**
- ⇒ **PG 17: Kompressionstherapie (phlebologische und lymphatische Versorgung)**
- ⇒ **PG 23: Orthesen**
- ⇒ **PG 24: Brustprothesen**

**Ableitende Inkontinenz (ab 01.07.2015)**

- ⇒ **PG 03: Applikationshilfen zur Irrigation des Darms**
- ⇒ **PG 15: Ableitende Inkontinenzhilfen**
- ⇒ **PG 19: Einmalhandschuhe**

**Diabetes-Versorgung (ab 01.07.2015)**

- ⇒ **PG 03: Insulinpumpenzubehör und Verbrauchsmaterialien, Insulin-Kunststoffspritzen, Insulin-Pens, Pen-Kanülen**
- ⇒ **PG 21: Blutzuckermessgeräte, Kontrolllösungen, Stechhilfen, Lanzetten**

**Reha-Vertrag BARMER/GEK (seit 01.12.2016)**

- ⇒ **PG 04: Badehilfen**
- ⇒ **PG 10: Gehhilfen**
- ⇒ **PG 20: Lagerungshilfen**
- ⇒ **PG 22: Mobilitätshilfen**
- ⇒ **PG 33: Toilettenhilfen**

**Stomavertrag (seit 01.02.2017)**

- ⇒ **PG 29: Stomaversorgung (inkl. PG 15 (15.25.04 – 15.25.13) / PG 05 (05.11.03.2))**

**BIG Direkt Gesund: keine Versorgungsberechtigung (aber: s. RS Nr. 03/2014, Ziff. 11)**

**BKK'n: Neuer Vertrag zum 01.07.2017 (kein Beitritt erforderlich für Apotheken!);  
Vertrag gilt produktgruppenspezifisch nur für die teilnehmenden BKK'n**

- ⇒ **PG 15: Aufsaugende Inkontinenzartikel:  
seit 01.07.2017 keine Lieferberechtigung**
- ⇒ **PG 29: Stomaversorgung (Beitrittsvertrag) (seit 01.07.2017)**

**BKK Mobil Oil, Bahn, Linde: separater HiMiLV – kein Beitritt erforderlich für Apotheken**

**BKK'n übrige: siehe unten**

#### **DAK-Gesundheit**

- ⇒ **PG 12: Tracheostoma**
- ⇒ **PG 14: Inhalationsgeräte der unteren Atemwege (Ausnahme: Inhalierhilfen und PEP-Systeme) (s. Faxmailing 28/2016)**
- ⇒ **PG 15: Aufsaugende und ableitende Inkontinenzartikel**
- ⇒ **PG 29: Stomaversorgung**

#### **HEK**

- ⇒ **PG 02: Adaptionshilfen**
- ⇒ **PG 04: Badehilfen**
- ⇒ **PG 05: Bandagen**
- ⇒ **PG 10: Gehhilfen**
- ⇒ **PG 11: Dekubitus**
- ⇒ **PG 12: Tracheostoma**
- ⇒ **PG 15: aufsaugende Inkontinenzartikel (seit 01.03.2017)**
- ⇒ **PG 20: Lagerungshilfen**
- ⇒ **PG 29: Stomaversorgung**
- ⇒ **PG 33: Toilettenhilfen**

#### **HKK**

- ⇒ **PG 02: Adaptionshilfen**
- ⇒ **PG 04: Badehilfen**
- ⇒ **PG 05: Bandagen**
- ⇒ **PG 10: Gehhilfen**
- ⇒ **PG 11: Dekubitus**
- ⇒ **PG 12: Tracheostoma**
- ⇒ **PG 20: Lagerungshilfen**
- ⇒ **PG 29: Stomaversorgung**
- ⇒ **PG 33: Toilettenhilfen**

#### **IKK Südwest**

- ⇒ **PG 15: Aufsaugende Inkontinenzartikel**
- ⇒ **PG 29: Stomaartikel**

**IKK'n übrige: siehe unten**

#### **KKH Allianz**

- ⇒ **PG 04: Badehilfen**
- ⇒ **PG 10: Gehhilfen**
- ⇒ **PG 12: Tracheostoma**
- ⇒ **PG 15: Aufsaugende und ableitende Inkontinenzartikel**
- ⇒ **PG 19: Bettschutzeinlagen/Krankenunterlagen**
- ⇒ **PG 29: Stomaversorgung**
- ⇒ **PG 33: Toilettenhilfen**

#### **Knappschaft**

- ⇒ **PG 05: Bandagen (Beitrittsvertrag)**
- ⇒ **PG 15: Aufsaugende Inkontinenzartikel (Beitrittsvertrag)**
- ⇒ **PG 23: Orthesen (Beitrittsvertrag)**
- ⇒ **PG 29: Stomaversorgung (Beitrittsvertrag)**

#### **SVLFG (ehemals LKK Hessen/Rheinland-Pfalz/Saarland)**

- ⇒ **PG 15: Aufsaugende Inkontinenzartikel (Beitrittsvertrag)**
- ⇒ **PG 23: Orthesen (Beitrittsvertrag)**

#### **Techniker Krankenkasse**

- ⇒ **PG 12: Tracheostoma (seit 01.02.2016)**
- ⇒ **PG 15: Aufsaugende Inkontinenzartikel und (eingeschränkt) ableitende Inkontinenzartikel (seit 01.06.2018, siehe unten)**
- ⇒ **PG 19: Bettschutzeinlagen/Krankenunterlagen**
- ⇒ **PG 22: Umsetz- und Hebehilfen**

Für folgende Produktgruppen besteht nur eine Lieferberechtigung mit Beitritt zum Hilfsmittelversorgungsvertrag TK:

- ⇒ **PG 01: Milchpumpen**
- ⇒ **PG 02: Adaptionshilfen**
- ⇒ **PG 03 (a,b,c,d): Applikationshilfen**
- ⇒ **PG 04: Badehilfen**
- ⇒ **PG 05: Bandagen**
- ⇒ **PG 07: Blindenlangstöcke und –spitzen**
- ⇒ **PG 08: Stoßabsorber / Verkürzungsausgleiche**
- ⇒ **PG 10: Gehstöcke, Unterarmkrücken und Achselkrücken**
- ⇒ **PG 11: Dekubitus**
- ⇒ **PG 12: Tracheostoma**
- ⇒ **PG 14: Inhalationshilfen/-geräte**
- ⇒ **PG 15: ableitende Inkontinenz - nur: 15.25.18.0 Bettnässer-Therapiegeräte; 15.25.19.0 Trainingsgewichte/Konen; 15.25.19.1 Mechanische Druckaufnahmesysteme.**
- ⇒ **PG 17: Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**
- ⇒ **PG 19: Krankenpflegeartikel und Spülsysteme**
- ⇒ **PG 20: Lagerungshilfen**
- ⇒ **PG 21: Blutdruckmessgeräte, Blutzuckermessgeräte, Spirometer, Blutgerinnungsmessgeräte**
- ⇒ **PG 23: Orthesen**
- ⇒ **PG 25: Okklusionspflaster, -folien, Uhrglasverbände**
- ⇒ **PG 29: Stoma**
- ⇒ **PG 33: Toilettenhilfen**
- ⇒ **PG 99: Erektionshilfen und Nasenballons**

**Hinweis:** Die Übersicht enthält nur Informationen, die uns bekannt sind. Eine Haftung kann nicht übernommen werden. Fehlende Hinweise zu Krankenkassen, die nicht in der Übersicht gelistet sind, bedeuten nicht, dass die bisherige Vertragslage weiter gilt. **Im Zweifel ist von**

**einer unsicheren Vertragslage** mit der Folge auszugehen, dass wir Ihnen Vorabgenehmigung oder Barzahlung empfehlen.

Dies gilt insbesondere für die **AOK'n (außer AOK Rheinland-Pfalz / Saarland) und IKK'n (außer IKK Südwest)**. Hier wird grundsätzlich angeraten, sich die Versorgung von Versicherten der AOK'n und IKK'n, die ihren Sitz außerhalb des Saarlandes haben, **für alle Produktgruppen (!)** vorab schriftlich genehmigen zu lassen. Eine Ausnahme gilt für die AOK Rheinland-Pfalz/Saarland. Hier gilt ausdrücklich das Sitzprinzip der Hauptapotheke.

Dies bedeutet: Alle saarländischen Apotheken bzw. rheinland-Pfälzischen Apotheken, die Filiale einer saarländischen Hauptapotheke sind, können auch Versicherte der ehemaligen AOK Rheinland-Pfalz mit Hilfsmitteln versorgen. Dies auf Basis der mit der ehemaligen AOK Saarland bestehenden Hilfsmittellieferverträge.

Gegenüber **BKK'n** besteht nur dann eine Lieferberechtigung, wenn diese dem Hilfsmittelvertrag beigetreten sind (siehe [www.apothekerverein-saar.de](http://www.apothekerverein-saar.de) → „Für Mitglieder“ (Benutzername: [geschaeftsstelle@apothekerverein-saar.de](mailto:geschaeftsstelle@apothekerverein-saar.de); Kennwort: mitglied) → Arbeitshandbuch → Kapitel 1 → BKK → Hilfsmittelliefertrag → Teilnahme).

Uns ist natürlich bewusst, dass dies erneut den Verwaltungsaufwand in der Apotheke erhöht, aber nur so können die finanziellen Risiken für Sie überschaubar gehalten werden. Der aus dem Genehmigungsverfahren resultierende Arbeitsaufwand kann aber dadurch zumindest teilweise minimiert werden, indem Sie der **Clearingstelle der Landesapothekerverbände Saarland, Hessen, Rheinland-Pfalz und Thüringen** beitreten. Sollte insoweit Ihrerseits noch Beratungsbedarf bestehen, wenden Sie sich bitte an die Geschäftsstelle.