

## Anlage 1 - Preisvereinbarung ableitende Inkontinenz ab dem 01.01.2019

Hilfsmittel-Nr.:	Bezeichnung	Verbrauch pro Monat - Richtwert	Dauerverordnung	Betrag in € inkl. 19 % MWSt. (brutto)	AEP - (xx) + MWSt.	Hilfsmittelkennzeichen	Genehmigungspflicht
<b>15.25.04</b>	<b>Externe Urinaleiter</b>						
<b>15.25.04.0xxx</b>	<b>- externe Urinaleiter</b>						
15.25.04.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.04.1</b>	<b>- Urinaleiter für Frauen</b>						
15.25.04.1xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.04.2</b>	<b>- Urinaleiter für Männer</b>						
15.25.04.2xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.04.3</b>	<b>- Urinaleiter für Kinder</b>						
15.25.04.3xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.04.4</b>	<b>- Urinal-Kondome/Rolltrichter, latexhaltig, nicht gebrauchsfertig</b>						
15.25.04.4xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.04.5</b>	<b>- Urinal-Kondome/Rolltrichter, latexhaltig, gebrauchsfertig verpackt</b>						
15.25.04.5xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein

## Anlage 1 - Preisvereinbarung ableitende Inkontinenz ab dem 01.01.2019

<b>15.25.04.6</b>	<b>- Urinal-Kondome/Rolltrichter, aus latexfreien Materialien, nicht gebrauchsfertig</b>						
15.25.04.6xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.04.7</b>	<b>- Urinal-Kondome/Rolltrichter, aus latexfreien Materialien, gebrauchsfertig verpackt</b>						
15.25.04.7xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.04.8</b>	<b>- Urinal-Kondome/Rolltrichter bei ISK, Sonderformen</b>						
15.25.04.8xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.05</b>	<b>Urin-Beinbeutel</b>						
<b>15.25.05.1</b>	<b>- Beinbeutel mit Ablauf, unsteril</b>						
15.25.05.1xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.05.3</b>	<b>- Beinbeutel mit Ablauf, steril</b>						
15.25.05.3xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.05.4</b>	<b>- Kinderbeinbeutel, steril</b>						
15.25.05.4xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	60	ja			00, 04	nein
<b>15.25.05.5</b>	<b>- Beinbeutel für Rollstuhlfahrer, unsteril</b>						
15.25.05.5xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein

## Anlage 1 - Preisvereinbarung ableitende Inkontinenz ab dem 01.01.2019

<b>15.25.05.6</b>	<b>- Beinbeutel für Rollstuhlfahrer, steril</b>						
15.25.05.6xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.05.7</b>	<b>- Beinbeutel mit Entlüftung</b>						
15.25.05.7xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	4	ja			00, 04	nein
<b>15.25.06</b>	<b>Urin Bettbeutel</b>						
<b>15.25.06.0</b>	<b>- Bettbeutel ohne Ablauf, unsteril</b>						
15.25.06.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.06.1</b>	<b>- Bettbeutel mit Ablauf, unsteril</b>						
15.25.06.1xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	10	ja			00, 04	nein
<b>15.25.06.2</b>	<b>- Bettbeutel ohne Ablauf, steril</b>						
15.25.06.2xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.06.3</b>	<b>- Bettbeutel mit Ablauf, steril</b>						
15.25.06.3xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
<b>15.25.07</b>	<b>Urinauffangbeutel für geschlossene Systeme</b>						
<b>15.25.07.0</b>	<b>- Bettbeutel, mit Tropfkammer (nicht kombinierbar mit 15.25.07.1xxx)</b>						
15.25.07.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	5	ja			00, 04	nein

## Anlage 1 - Preisvereinbarung ableitende Inkontinenz ab dem 01.01.2019

<b>15.25.07.1</b>	<b>- Kombinierte Bett- und Beinbeutel, mit Tropfkammer (nicht kombinierbar mit 15.25.07.0xxx</b>						
15.25.07.1xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	5	ja			00, 04	nein
<b>15.25.08</b>	<b>Auffangbeutel für Dauergebrauch</b>						
<b>15.25.08.0</b>	<b>- Urinbeutel für Dauergebrauch</b>						
15.25.08.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	k.A	nein			00, 04	nein
<b>15.25.09</b>	<b>Sonstige Urinauffangbeutel</b>						
<b>15.25.09.0</b>	<b>- sonstige Urinauffangbeutel</b>						
15.25.09.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	k.A	nein			00, 04	nein
<b>15.25.09.1</b>	<b>- Urinbeinbeutel (mit geringem Volumen) für mobile Patienten</b>						
15.25.09.1xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	k.A	nein			00, 04	nein
<b>15.25.10</b>	<b>Stuhlauffangbeutel</b>						
<b>15.25.10.0</b>	<b>- Beutel mit Klebefläche</b>						
15.25.10.0001	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
15.25.10.0002	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
15.25.10.0004	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
15.25.10.0005	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein
15.25.10.0006	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	30	ja			00, 04	nein

## Anlage 1 - Preisvereinbarung ableitende Inkontinenz ab dem 01.01.2019

<b>15.25.12</b>	<b>Urinalbandagen</b>						
<b>15.25.12.0</b>	<b>- Urinalbandagen</b>						
15.25.12.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	k.A	nein			00, 04	nein
<b>15.25.12.1</b>	<b>- Universalsystem zur Langzeitanwendung</b>						
15.25.12.1xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	k.A	nein			00, 04	nein
<b>15.25.14</b>	<b>Einmalkatheter zur ISK</b>						
<b>15.25.14.4</b>	<b>- Einmalkatheter, unbeschichtet, nicht gebrauchsfertig</b>						
15.25.14.4xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	150-180 (Kinder bis 240)	ja			00, 04	nein
<b>15.25.14.5</b>	<b>- Einmalkatheter, unbeschichtet, gebrauchsfertig verpackt</b>						
15.25.14.5xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	150-180 (Kinder bis 240)	ja			00, 04	nein
<b>15.25.14.6</b>	<b>- Einmalkatheter, beschichtet, nicht gebrauchsfertig</b>						
15.25.14.6xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	150-180 (Kinder bis 240)	ja			00, 04	nein
<b>15.25.14.7</b>	<b>- Einmalkatheter, beschichtet, gebrauchsfertig verpackt</b>						
15.25.14.7xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	150-180 (Kinder bis 240)	ja			00, 04	nein

## Anlage 1 - Preisvereinbarung ableitende Inkontinenz ab dem 01.01.2019

<b>15.25.14.8</b>	<b>- Einmalkatheter mit Auffangbeutel, unbeschichtet, gebrauchsfertig verpackt</b>						
15.25.14.8xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	100	nein			00, 04	nein
<b>15.25.14.9</b>	<b>- Einmalkatheter mit Auffangbeutel, beschichtet, gebrauchsfertig verpackt</b>						
15.25.14.9xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	100	nein			00, 04	nein
<b>15.25.15</b>	<b>Ballonkatheter</b>						
<b>15.25.15.1</b>	<b>- Ballonkatheter</b>						
15.25.15.1xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	7-8	nein			00, 04	nein
<b>15.25.15.3</b>	<b>- Ballonspülkatheter, i.d.R. vom Arzt angelegt</b>						
15.25.15.3xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	k.A	nein			00, 04	nein
<b>15.25.15.5</b>	<b>- Ballonkatheter, silikonisiert, für die kurzzeitige Versorgung</b>						
15.25.15.5xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	7-8	ja			00, 04	nein
<b>15.25.15.6</b>	<b>- Ballonkatheter, Silikon, für die langfristige Versorgung</b>						
15.25.15.6xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	1-2	ja			00, 04	nein
<b>15.25.15.7</b>	<b>- Ballonkatheter, Latexkern, silikonummantelt</b>						
15.25.15.7xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	2	ja			00, 04	nein
<b>15.25.16</b>	<b>Katheterverschlüsse</b>						

## Anlage 1 - Preisvereinbarung ableitende Inkontinenz ab dem 01.01.2019

<b>15.25.16.0</b>	<b>- Katheterverschlüsse/Katheterventile</b>						
15.25.16.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	1	ja			00, 04	nein
<b>15.25.17</b>	<b>Analtampons</b>						
<b>15.25.17.0</b>	<b>- Analtampons</b>						
15.25.17.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	90	ja			00, 04	nein
<b>15.25.18</b>	<b>Bettnässer-Therapiegeräte</b>						
<b>15.25.18.0</b>	<b>- Bettnässer-Therapiegeräte</b>						
15.25.18.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis		nein			00, 04	ja
<b>15.25.19</b>	<b>Hilfsmittel zum Training der Beckenboden-Muskulaur</b>						
<b>15.25.19.0</b>	<b>- Trainingsgewichte</b>						
15.25.19.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis		nein			00, 04	ja
<b>15.25.19.1</b>	<b>- Elektronische Druckaufnahmesysteme - wartungsfrei</b>						
15.25.19.1xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis		nein			00, 04	ja
<b>15.25.20</b>	<b>Intraurethrale Inkontinenztherapiesysteme</b>						
<b>15.25.20.0</b>	<b>- Intraurethrale Inkontinenztherapiesysteme</b>						
15.25.20.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis		nein			00, 04	ja
<b>15.25.21</b>	<b>Intravaginale Kontinenztherapiesysteme</b>						

## Anlage 1 - Preisvereinbarung ableitende Inkontinenz ab dem 01.01.2019

<b>15.25.21.0</b>	<b>- Pessare</b>						
15.25.21.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	k.A	nein			00, 04	nein
<b>15.25.21.2</b>	<b>- Vaginaltampons</b>						
15.25.21.2xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis	150	ja			00, 04	nein
<b>15.25.22</b>	<b>Spezielle Katheter zur Therapie</b>						
<b>15.25.22.0</b>	<b>- Instillationskatheter</b>						
15.25.22.0xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis		nein			00, 04	nein
<b>15.25.22.1</b>	<b>- Katheter zur Selbstdilatation</b>						
15.25.22.1xxx	s. Produktinformation im GKV-Hilfsmittelverzeichnis		nein			00, 04	nein
<b>15.99.99</b>	<b>Zubehör und Verbrauchsmaterial</b>						
15.99.99.0001	- Abrechnungsposition für Ersatzteile		nein			00, 04	ja
15.99.99.0002	- Abrechnungsposition für Verschleißteile		nein			00, 04	ja
15.99.99.0003	- Abrechnungsposition für Ausstattungsdetails		nein			00, 04	ja
15.99.99.0004	- Abrechnungsposition für Spiegel für Frauen zur ISK		nein			00, 04	nein
15.99.99.0006	- Abrechnungsposition für Spritzen zum Blocken von Ballonkathetern		nein			00, 04	nein
15.99.99.0007	- Abrechnungsposition für Haltebänder für Urinbeutel zum Einmalgebrauch		nein			00, 04	nein
15.99.99.0008	- Abrechnungsposition für Haltebänder für Urinbeutel, wieder verwendbar		nein			00, 04	nein



## Anlage 1 - Preisvereinbarung ableitende Inkontinenz ab dem 01.01.2019

15.99.99.0009	- Abrechnungsposition für Halterungen/Taschen für Urinbeutel		nein			00, 04	nein
15.99.99.0010	- Abrechnungsposition für Halterungen/Befestigungen für Urinbeutel		nein			00, 04	nein
15.99.99.0011	- Abrechnungsposition für Beinspreize zum ISK		nein			00, 04	nein
15.99.99.1001	- Abrechnungsposition für Hautkleber für Urinalkondome/Rolltrichter nur bei 15.25.04.4xxx		nein			00, 04	nein
15.99.99.1002	- Abrechnungsposition für Geitmittel zur ISK, nur bei Versorgung mit entsprechenden Hilfsmitteln		nein			00, 04	nein

Die aufgeführten Mengenangaben sind Richtwerte. Sie dienen als Anhaltspunkt für den monatlichen Verbrauch der jeweiligen Produkte (Kalendermonat mit 30 Tagen). Übersteigt die medizinische Notwendigkeit die hier dargestellten Richtwerte ist dies medizinisch nachvollziehbar durch den Leistungserbringer oder Arzt zu begründen und als elektronischer Kostenvoranschlag einzureichen. Die BKK behält sich vor, die medizinische Notwendigkeit durch den MDK prüfen zu lassen. Die aufgeführten Besonderheiten in der Spalte "Verbrauch pro Monat - Richtwert" gelten im Rahmen der ISK-Versorgung, bei Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres.

Innerhalb der Produktgruppe 15.25.04.xxxx ist eine gleichzeitige Versorgung mit Hilfsmitteln aus den unterschiedlichen Prokuktarten nur möglich, wenn dies fachlich geboten ist und die durchschnittliche Versorgungsmenge von 30 Stück im Monat nicht überschritten wird.

Folgende Kominationen von Hilfsmitteln aus den Produktuntergruppen sind nicht möglich: 15.25.04.xxxx und 15.25.15.xxxx; 15.25.06.xxxx und 15.25.09.xxxx; 15.25.14.xxxx und 15.25.15.xxxx .

Innerhalb der Produktgruppe 15.25.07.xxxx ist eine gleichzeitige Versorgung mit Hilfsmitteln aus den unterschiedlichen Produktarten (7-Steller) nicht möglich.

Werden suprapubische Katheter oder Nierenfistelkatheter vom Arzt gelegt, können keine weiteren Katheter und externen Urinableiter aus den Produktuntergruppen 15.25.04.xxxx, 15.25.14.xxxx und 15.25.15.xxxx abgegeben werden.

xxx = die fehlenden Ziffern bei den Hilfsmittel-Nr. sind durch die jeweilige Hilfsmittelpositionsnummer des Produktes zu ersetzen. Falsche oder fehlerhafte Himi-Pos.-Nr. führen zur Abweisung der Abrechnung. Dies gilt auch für Leistungen, die aufgrund eines genehmigten Kostenvoranschlags erbracht werden.

Bei der Auswahl der Inkontinenzartikel innerhalb einer Produktart ist die Wirtschaftlichkeit zwingend zu beachten.

## **Anlage 1 - Preisvereinbarung ableitende Inkontinenz ab dem 01.01.2019**

Dauergenehmigungen für maximal 12 Monate sind bei den gekennzeichneten Produkten möglich. Weitere Voraussetzungen für die genehmigungsfreie Abrechnung einer Dauerverordnung sind, dass der Arzt die Verordnung als Dauerverordnung kennzeichnet und der monatliche Bedarf aufgeführt ist. Für Dauerverordnungen über einen monatlichen Bedarf, der die aufgeführten Richtwerte überschreitet, muss zudem eine Genehmigung der BKK vorliegen. Die Menge ist entsprechend eines stationären Aufenthaltes (ohne den Aufnahme- und Entlasstag) zu kürzen.