

**Vertrag gemäß § 127 Absatz 1 SGB V
zur Versorgung mit Hilfsmitteln
der Produktgruppe 23 – Orthesen**

zwischen der

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse

14467 Potsdam

- nachfolgend AOK genannt –

und dem

- nachfolgend Verband genannt –

Inhaltsverzeichnis

	Präambel _____	4
§ 1	Gegenstand _____	4
§ 2	Geltungsbereich _____	4
§ 3	Versorgungsberechtigung des Leistungserbringers _____	4
§ 4	Anspruchsberechtigung _____	5
§ 5	Grundsätze der Leistungserbringung _____	5
§ 5a	Maßversorgungen _____	7
§ 5b	wiederverwendbare Orthesen _____	7
§ 5c	Reparaturen _____	7
§ 6	Servicestandards _____	7
§ 7	Hilfsmittelstandards _____	8
§ 8	Eigentumsverhältnisse _____	8
§ 9	Zustimmungsvorbehalt _____	8
§ 10	Unterlagen und Nachweise für das Genehmigungsverfahren _____	9
§ 11	Gewährleistung/Passformgarantie/Haftung _____	9
§ 12	Qualitätssicherung und Überprüfung der Leistungserbringung _____	10
§ 13	Vergütung _____	10
§ 13a	Vergütung von konfektionierten Orthesen _____	11
§ 13b	Vergütung von Maßorthesen _____	11
§ 13c	Vergütung von wiederverwendbaren Orthesen _____	11
§ 13d	Vergütung von Reparaturen _____	12
§ 14	Vergütung bei Annahmeverweigerung und ähnlichen Gründen _____	12
§ 15	Rechnungslegung _____	12
§ 16	Beanstandungen/Forderungen/Verjährung _____	14
§ 17	Datenschutz _____	14
§ 18	Beziehung zu Dritten _____	14
§ 19	Leistungsstörungen, Vertragsverstöße _____	15
§ 20	Vertragsstrafe _____	15
§ 21	Aufhebung vertraglicher Regelungen _____	16
§ 22	Inkrafttreten _____	16
§ 23	Kündigung _____	17
§ 24	Schlussbestimmungen _____	17
§ 25	Salvatorische Klausel _____	18

Anlage 1 Beitrittserklärung _____	19
Anlage 2 Abtretungserklärung _____	20
Anlage 3 Dokumentation der Beratung/Eigenerklärung des Anspruchsberechtigten zu Mehrkosten _____	22
Anlage 4 Vergütungsvereinbarung konfektionierte Orthesen _____	23
Anlage 5 Vergütungsvereinbarung Maßorthesen _____	41
Anlage 6 Vergütung Zusätze _____	60
Anlage 7 Vergütung Passteile _____	64
Anlage 8 Eigenerklärung des Leistungserbringers zur Maßanfertigung _____	67
Anlage 9 Erhebungsbogen für individuell gefertigte Orthesen (untere Extremitäten) _____	68
Anlage 9-1 Maßblatt Orthetik untere Extremität _____	70
Anlage 9-2 Maßblatt Rumpforthesen _____	71
Anlage 9-3 Maßblatt Orthetik obere Extremität _____	72
Anlage 9-4 Maßblatt Mieder _____	73
Anlage 10 Versorgungsdokumentation _____	74
Anlage 11 Vergütung von wiederverwendbaren Orthesen _____	75
Anlage 12 Empfangsbestätigung des Versicherten über den Erhalt eines wiedereinsatzfähigen Hilfsmittels _____	77
Anlage 13 Vergütung Instandsetzung-/Reparatur _____	78
Anlage 14 Reparaturbescheinigung _____	85
Anlage 15 Protokoll Jahresinspektion / STK _____	86

Präambel

Die Vertragsparteien arbeiten zum Wohle der Anspruchsberechtigten partnerschaftlich zusammen.

Werden im Text Substantive verwendet, für die männlichen, weiblichen und diversen Wortformen existieren, sind alle Formen gemeint, auch wenn aus Gründen der vereinfachten Lesbarkeit lediglich die männliche Form Anwendung findet.

Ebenfalls werden zur vereinfachten Lesbarkeit folgende Begriffe verwendet:

- Halbfertige und fertige Orthesen = konfektionierte Orthesen
- Orthesen, handwerklich hergestellt = Maßorthesen.

§ 1 Gegenstand

- (1) Gegenstand des Vertrages ist die Versorgung der Anspruchsberechtigten der AOK mit Hilfsmitteln der Produktgruppe (nachfolgend PG) 23 – Orthesen (nachfolgend Hilfsmittel genannt) einschließlich aller damit im Zusammenhang stehenden Dienst- und Serviceleistungen.
- (2) Der Leistungserbringer hat keinen Anspruch auf Auftragsvergabe. Eine Mindestmengenab-sprache besteht nicht.
- (3) Die Anlagen sind Vertragsbestandteile.
- (4) Die Ausführungsbestimmungen sind Arbeitshilfen, über die sich die Vertragsparteien konti-nuierlich verständigen.

§ 2 Geltungsbereich

Der Vertrag gilt zwischen der AOK, dem Verband und dessen Mitgliedsunternehmen (nachfol-gend Leistungserbringer genannt), sofern der Leistungserbringer die Versorgungsberechtigung entsprechend § 3 des Vertrages erfüllt und der Beitritt für die jeweilige Betriebsstätte zum Vertrag (Anlage 1) durch die AOK bestätigt wurde.

§ 3 Versorgungsberechtigung des Leistungserbringers

- (1) Der Leistungserbringer ist versorgungsberechtigt, sofern für die Betriebsstätte die Voraus-setzungen entsprechend § 126 SGB V in der jeweils geltenden Fassung nachgewiesen wurde.
- (2) Der Leistungserbringer weist für bestimmte Versorgungsleistungen (siehe Anlage 5) weitergehende Qualifikationen nach.
- (3) Die AOK bestätigt dem Leistungserbringer die Versorgungsberechtigung der Betriebsstätte.
- (4) Die wesentlichen Versorgungsschritte (Beratung, Maßnahme, Fertigung, Anprobe, Einwei-sung und Auslieferung) finden in einer geeigneten Betriebsstätte des Leistungserbringers (§ 3 des Vertrages), im Ausnahmefall im Hausbesuch, statt.

- (5) Der Leistungserbringer zeigt unverzüglich präqualifizierungsrelevante strukturelle oder organisatorische Veränderungen entsprechend § 3 Abs. 1 in schriftlicher Form der AOK sowie der Präqualifizierungsstelle an.
- (6) Es besteht kein Anspruch auf Vergütung, solange die Versorgungsberechtigung entsprechend § 3 des Vertrages nicht erfüllt bzw. nachträglich entfallen ist.

§ 4 Anspruchsberechtigung

Als Anspruchsberechtigte der AOK gelten Versicherte und Betreute der AOK, bei denen eine Versorgung mit Hilfsmitteln im Sinne des § 1 dieses Vertrages medizinisch indiziert und ärztlich verordnet ist.

§ 5 Grundsätze der Leistungserbringung

- (1) Alle Anspruchsberechtigten der AOK werden vom Leistungserbringer nach gleichen Grundsätzen behandelt.
- (2) Der Leistungserbringer gewährleistet eine bedarfsgerechte, dem allgemein anerkannten Stand der medizinischen Erkenntnisse entsprechende Versorgung der Anspruchsberechtigten. Zur Orientierung dienen hierbei die Einzelbestimmungen der Richtlinien des Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen über die Verordnung von Hilfsmitteln in der vertragsärztlichen Versorgung sowie die Empfehlungen des Hilfsmittelverzeichnisses in der jeweils aktuellen Fassung.
- (3) Die Versorgung des Anspruchsberechtigten darf nicht aus wirtschaftlichen Gründen abgelehnt werden.
- (4) Der Leistungserbringer erbringt die wesentlichen Versorgungsschritte Beratung, Maßnahme, Anprobe, Einweisung und Auslieferung selbst. Die Ausführung durch Dritte ist unzulässig. Zulässig ist die Unterbeauftragung einzelner Fertigungsschritte an Dritte, die die Voraussetzungen des Medizinproduktegesetzes erfüllen. Die AOK ist unverzüglich über die Unterbeauftragung zu informieren und die Einwilligung der AOK wird dem Leistungserbringer schriftlich mitgeteilt.
- (5) Ein angemessenes Sortiment für die ausreichende, wirtschaftliche und zweckmäßige Versorgung der Anspruchsberechtigten ist durch den Leistungserbringer vorzuhalten.
- (6) Voraussetzung für die Abgabe des Hilfsmittels ist die Vorlage einer ärztlichen Verordnung oder ärztliche Notwendigkeitsbescheinigungen durch teilstationäre bzw. stationäre Einrichtungen (vgl. Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses gemäß § 92 SGB V; siehe Ausführungsbestimmungen).
- (7) Der Leistungserbringer hat den Anspruchsberechtigten vor Inanspruchnahme der Leistung zu beraten, welche Hilfsmittel nach diesem Vertrag für seine konkrete Versorgungssituation im Einzelfall geeignet und notwendig sind.
- (8) Der Leistungserbringer hat die Beratung nach Absatz 7 grundsätzlich schriftlich zu dokumentieren und sich durch Unterschrift des Anspruchsberechtigten bestätigen zu lassen. Ausgenommen hiervon sind Hilfsmittelversorgungen, für die die AOK gemäß § 7 Absatz 4

auf eine vorherige Zustimmung verzichtet hat sowie für Versorgungen mit Hilfsmitteln aufgrund von Dauer- und Folgeversorgungen.

- (9) Gefälschte Verordnungen oder Verordnungen auf missbräuchlich benutzten Verordnungsblättern dürfen nicht beliefert und abgerechnet werden, sofern die Fälschung oder der Missbrauch bei Wahrung der erforderlichen Sorgfalt vom Leistungserbringer erkennbar war.
- (10) Änderungen oder Ergänzungen an der ausgestellten ärztlichen Verordnung dürfen nur durch den Ausstellenden vorgenommen werden. Die Bestimmungen der Hilfsmittel-Richtlinie zu § 7 Abs. 4 sind uneingeschränkt zu beachten.
- (11) Der Leistungserbringer nimmt nur ärztliche Verordnungen an, die nicht älter als 28 Tage sind.
- (12) Nach Vorlage der ärztlichen Verordnung wählt der Leistungserbringer herstellernerneutral und bedarfsgerecht unter Beachtung der Wirtschaftlichkeit das notwendige Hilfsmittel aus.
- (13) Nachdem das Produkt in der Werkstatt des Leistungserbringers gefertigt wurde sind Anpassungsleistungen von Hilfsmitteln durch den Leistungserbringer in der Praxis des Arztes bzw. in ambulanten bzw. stationären Einrichtungen zulässig.
- (14) Die vereinbarten Vertragspreise decken die medizinisch notwendige Versorgung des Versicherten ab. Daher ist eine aufzahlungsfreie Versorgung gewährleistet. Der Anspruchsberechtigte ist nachweislich über eine aufzahlungsfreie Versorgung zu informieren und die Hilfsmittelversorgung ohne Mehrkosten ist dem Anspruchsberechtigten vorzuführen (Anlage 3).
- (15) Auf Wunsch des Anspruchsberechtigten können entsprechend § 33 Abs. 1 Satz 6 SGB V auch Hilfsmittel mit Aufzahlung angeboten werden. Wählt der Anspruchsberechtigte kein aufzahlungsfreies Hilfsmittel, sondern eine Versorgung die über das Maß des Notwendigen und Zweckmäßigen, und damit über die Leistungspflicht der Gesetzlichen Krankenversicherung hinausgeht, kann der Leistungserbringer dem Anspruchsberechtigten die erforderlichen Mehrkosten in Rechnung stellen. Die Durchführung der Beratung ist in geeigneter Weise zu bestätigen und der AOK auf Verlangen nachzuweisen. Die Aufzahlungshöhe ist in der Mehrkostenerklärung (Anlage 3) aufzuführen und durch den Anspruchsberechtigten schriftlich zu bestätigen. Die Anlage 3 bewahrt der Leistungserbringer auf und stellt sie der AOK auf Anforderung zur Verfügung. Die Aufbewahrungsfrist der Anlage 5 beträgt 12 Monate nach Ende des Monats, in dem die Versorgung erfolgte.
- (16) Die AOK übernimmt keine Kosten für Hilfsmittelversorgungen, die das ärztlich gewollte Therapieziel einschränken.
- (17) Der Anspruchsberechtigte hat den Erhalt des Hilfsmittels zu bestätigen. Die Bestätigung erfolgt auf der ärztlichen Verordnung oder einer Empfangsbestätigung, die mindestens die Informationen der ärztlichen Verordnung enthält (siehe auch § 5a-c des Vertrages).
- (18) Sofern keine Vertragspreise vereinbart wurden, ist die AOK berechtigt, Gegenangebote von anderen Leistungserbringern einzuholen. Diese Leistungserbringer nehmen den Versicherten vor der Abgabe des Kostenvoranschlages ebenfalls persönlich in Augenschein und beraten ihn. Sofern vor Einreichung des Kostenvoranschlages eine Erprobung erforderlich ist, stellen die Leistungserbringer diese ebenfalls sicher. Der Leistungserbringer, der das wirtschaftlichste Angebot einreicht, erhält den Versorgungsauftrag.

§ 5a Maßversorgungen

- (1) Der Leistungserbringer ist verpflichtet, den Anspruchsberechtigten nur dann mit Maßorthesen zu versorgen, wenn der Arzt dies ausdrücklich verordnet hat und eine Versorgung mit konfektionierten Orthesen aus medizinischen bzw. anatomischen Gründen nicht möglich oder ausreichend ist. Die Versorgung mit konfektionierten Orthesen ist selbst dann vorrangig zu prüfen, wenn auf der ärztlichen Verordnung „nach Maß“ aufgeführt ist (Anlage 8).
- (2) Der Leistungserbringer dokumentiert entsprechend dem Medizinprodukte-Durchführungsgesetzes (MPDG) den gesamten Versorgungsprozess (Anlage 9 und 10).

§ 5b wiederverwendbare Orthesen

- (1) Besteht für eine verordnete Versorgung die vertragliche Möglichkeit für eine Versorgung zur Miete oder Versorgungspauschale, so ist diese vorrangig zu wählen.
- (2) Eine Mietversorgung ist ausgeschlossen, sofern versichertenbezogene Besonderheiten nachweislich eine spätere Wiederverwendung des Hilfsmittels nicht in Betracht kommen lassen.
- (3) Der Versorgungszeitraum beginnt mit dem Tag der Auslieferung durch den Leistungserbringer und der Annahme des Hilfsmittels durch den Versicherten. Er endet nach Ablauf des vereinbarten Versorgungszeitraums oder wenn der Versicherte das Hilfsmittel nicht mehr benötigt.
- (4) Der Versicherte hat den Erhalt des Hilfsmittels zu bestätigen (Anlage 12).

§ 5c Reparaturen

- (1) Für Reparaturleistungen ist keine ärztliche Verordnung notwendig.
- (2) Die Ausführung einer Reparatur ist vom Versicherten zu bestätigen (Anlage 14).

§ 6 Servicestandards

- (1) Der Leistungserbringer setzt zur Versorgung, Beratung und Betreuung des Anspruchsberechtigten ausschließlich fachlich qualifiziertes Personal ein, das auch die deutsche Sprache in Wort und Schrift beherrscht.
- (2) Das eingesetzte Personal ist regelmäßig zu schulen. Folgende Schwerpunkte sind dabei zu berücksichtigen:
 - fachspezifische medizinische oder handwerkliche Fortbildung,
 - Handhabung von Produkten.
- (3) Die Dokumentation der personenbezogenen Fortbildung ist der AOK auf Anfrage kostenfrei zur Verfügung zu stellen.

- (4) Der Leistungserbringer führt Service- und Dienstleistungen im Wohnumfeld des Anspruchsberechtigten nur nach vorheriger Terminabsprache durch.
- (5) Der Betreuer des Anspruchsberechtigten bzw. eine vom Anspruchsberechtigten oder Betreuer bevollmächtigte Person kann Termine mit dem Leistungserbringer vereinbaren, Einweisungen in die Funktionsweise des Hilfsmittels wahrnehmen, den Empfang des Hilfsmittels quittieren sowie die Reparaturdurchführung bestätigen.
- (6) Zur Feststellung des Versorgungsbedarfs ist der Anspruchsberechtigte durch den Leistungserbringer umfassend zu beraten. Der Anspruchsberechtigte ist in den sachgerechten Gebrauch des Hilfsmittels einzuweisen. Der Leistungserbringer übergibt dem Anspruchsberechtigten eine Gebrauchsanweisung in deutscher Sprache.
- (7) Die Versorgung des Anspruchsberechtigten mit dem medizinisch notwendigen Hilfsmittel erfolgt unverzüglich. Gleiches gilt für notwendige Beratungen, Reparaturen und Ersatzlieferungen.
- (8) Der Leistungserbringer informiert die AOK, wenn er die Versorgung des Anspruchsberechtigten nicht sicherstellen kann. In diesem Fall kann die AOK die Versorgung einem Dritten übertragen. Die Mehrkosten hat der Leistungserbringer zu tragen.

§ 7 Hilfsmittelstandards

- (1) Der Leistungserbringer setzt ausschließlich Hilfsmittel ein, die im Hilfsmittelverzeichnis der Spitzenverbände der Krankenkassen (nachfolgend Hilfsmittelverzeichnis) nach § 139 SGB V gelistet sind.
- (2) Für ein bislang nicht ins Hilfsmittelverzeichnis aufgenommenes Hilfsmittel ist entweder der Antrag auf Aufnahme in das Hilfsmittelverzeichnis sowie die vom Hersteller ausgestellte Konformitätserklärung gemäß MPDG oder der schriftliche Nachweis über die Gleichwertigkeit (insbesondere technische, funktionale und qualitative Gleichwertigkeit) des Hilfsmittels durch den Leistungserbringer nachzuweisen. Die nachzuweisenden Unterlagen sind der AOK in deutscher Sprache vor der Versorgung des Versicherten kostenfrei zur Verfügung zu stellen.
- (3) Wird ein Hilfsmittel aus dem Hilfsmittelverzeichnis gestrichen, gibt der Leistungserbringer zum Zeitpunkt der Veröffentlichung dieses nicht mehr an Anspruchsberechtigte ab.
- (4) Der Leistungserbringer gewährt die einwandfreie Beschaffenheit und Funktionalität der Hilfsmittel nach den gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere des MPDG

§ 8 Eigentumsverhältnisse

Die einschlägigen Bestimmungen des BGB finden Anwendung.

§ 9 Zustimmungsvorbehalt

- (1) Die Genehmigung durch die AOK ist bei folgenden Versorgungsleistungen einzuholen:

- für nicht gelistete Hilfsmittel,
- für neu aufgenommene Produktuntergruppen und/oder –arten sowie Abrechnungspositionen,
- Versorgungen von Betreuten der AOK,
- Versorgungen, die aufgrund einer Verordnung aus einer Rehabilitationseinrichtung notwendig sind sowie
- bei den in den Anlagen benannten Hilfsmittelversorgungen.

Die AOK erklärt ihre Genehmigung in Form einer Kostenübernahmeerklärung.

- (2) Bei genehmigungspflichtigen Hilfsmitteln besteht grundsätzlich kein Anspruch auf nachträgliche Zustimmung und Vergütung. Die Kosten können weder der AOK noch dem Versicherten in Rechnung gestellt werden.

§ 10

Unterlagen und Nachweise für das Genehmigungsverfahren

- (1) Der Leistungserbringer ist verpflichtet, bei genehmigungspflichtigen Hilfsmitteln im Rahmen des elektronischen Genehmigungsverfahrens folgende Versorgungsdaten einzureichen:
- Name, Vorname, Geburtsdatum und Versichertennummer des Versicherten,
 - Leistungserbringergruppenschlüssel (AC/TK),
 - Institutionskennzeichen (IK) des Leistungserbringers,
 - 10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer,
 - Hilfsmittelbezeichnung (Hersteller und Produktname),
 - 10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer oder kassenspezifische Abrechnungsnummer von Passteilen und Zubehör, die nicht im Grundhilfsmittel enthalten sind, soweit zutreffend,
 - Angabe der „Seite“ (links, rechts),
 - ggf. ärztliche Verordnung,
 - Maßblätter, nach Aufforderung der AOK,
 - Erhebungsbogen, nach Aufforderung der AOK.
 - ggf. Reparaturbericht.
- (2) Die AOK ist berechtigt, nicht ordnungsgemäße Unterlagen zurückzuweisen.

§ 11

Gewährleistung/Passformgarantie/Haftung

- (1) Der Leistungserbringer gewährleistet die einwandfreie Beschaffenheit und Funktionsfähigkeit des Hilfsmittels nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen.
- (2) Die Gewährleistungspflicht beginnt mit dem Tag der Auslieferung durch den Leistungserbringer und Annahme des Hilfsmittels durch den Anspruchsberechtigten.
- (3) Gewährt der Hersteller, Lieferant oder Importeur des Hilfsmittels eine Garantie, stellt der Leistungserbringer gegenüber der AOK oder dem Anspruchsberechtigten keine Ansprüche, soweit er sich aus der Garantie schadlos halten kann.
- (4) Für Instandsetzungen, Wartungen, Reparaturen und sonstige Arbeiten am Hilfsmittel tritt ebenfalls mit der (erneuten) Aushändigung des Hilfsmittels an den Anspruchsberechtigten eine Gewährleistung nach den gesetzlichen Bestimmungen ein. Gleiches gilt für gewährte Herstellergarantien auf neu eingebaute Teile.

- (5) Der Leistungserbringer haftet für Schäden nach den gesetzlichen Bestimmungen.
- (6) Eine Haftung der AOK für Schäden, die unmittelbar oder mittelbar durch die Leistungserbringung entstehen, ist ausgeschlossen. Ebenso ist der Rückgriff auf den Anspruchsberechtigten und/oder dessen Beauftragten ausgeschlossen, sofern keine vorsätzliche oder grob fahrlässige Schadenverursachung durch den Anspruchsberechtigten oder dessen Beauftragten vorliegt.
- (7) Sofern innerhalb des Garantiezeitraumes das Hilfsmittel nicht funktionstüchtig ist bzw. die Funktionstüchtigkeit beeinträchtigt ist, bessert der Leistungserbringer das Hilfsmittel kostenfrei nach. Im Übrigen gelten die Bestimmungen des BGB.
- (8) Der Leistungserbringer garantiert für einen Zeitraum von sechs Monaten nach Abschluss der Versorgung die Passform. Notwendige Änderungen bzw. Nacharbeiten zur Sicherstellung der Passform werden kostenfrei vom Leistungserbringer erbracht (Passformgarantie).
- (9) Die Passformgarantie gilt nicht für Nacharbeiten, die aufgrund von körperlichen Veränderungen des Anspruchsberechtigten notwendig sind oder aufgrund einer Änderung der therapeutischen Zielsetzung des Arztes erfolgt.

§ 12 Qualitätssicherung und Überprüfung der Leistungserbringung

- (1) Für die Versorgung der Anspruchsberechtigten mit Hilfsmitteln gelten die Qualitätsstandards des Hilfsmittelverzeichnisses in der jeweils gültigen Fassung.
- (2) Die AOK ist berechtigt
 - die Betriebsstätten des Leistungserbringers aufzusuchen,
 - die Qualität der Versorgung jederzeit zu überprüfen bzw. Dritte mit der Überprüfung zu beauftragen.
- (3) Der Leistungserbringer stellt der AOK die Versorgungsdokumentation nach Aufforderung innerhalb von drei Werktagen kostenfrei zur Verfügung.
- (4) Stellt die AOK fest, dass der Leistungserbringer der AOK einen erheblichen Mehraufwand verursacht (z. B. wiederholte Mängel bei der Datenqualität von Kostenvoranschlägen und / oder Abrechnungsunterlagen), gibt sie ihm Gelegenheit zur schriftlichen Stellungnahme (Anhörung). Die AOK ist berechtigt, für diesen Mehraufwand eine angemessene Aufwandsentschädigung vom Leistungserbringer zu verlangen.

§ 13 Vergütung

- (1) Der Leistungserbringer hat Anspruch auf Vergütung, sofern die Versorgungsleistung durch den Leistungserbringer selbst erbracht wurde, und er die Vertragsbestimmungen beachtet hat.
- (2) Die Vertragspreise sind Netto-Preise und werden zuzüglich der gültigen Umsatzsteuer vergütet.
- (3) Hausbesuche sind mit dem Vertragspreis abgegolten.

- (4) Werden niedrigere Festbeträge festgesetzt, gelten diese ab Bekanntmachung.
- (5) Der Leistungserbringer behält die gesetzliche Zuzahlung gemäß § 33 Abs. 8 SGB V vom Anspruchsberechtigten ein und quittiert diese dem Versicherten kostenfrei.
- (6) Die Vergütung verringert sich um die gesetzliche Zuzahlung.
- (7) Der Leistungserbringer hat keinen Anspruch auf Vergütung, sofern das Auslieferungsdatum vor dem Verordnungsdatum liegt.
- (8) Für vereinbarte Kostenvoranschlagspositionen (KVA) ist folgende Kalkulation zu beachten:
 - Kosten für Materialeinsatz:
= detaillierte Aufschlüsselung der Listeneinkaufspreise x Aufschlag in Höhe von 20 % zzgl.
 - Kosten für die Dienstleistungserbringung:
=detaillierte Aufschlüsselung der Arbeitszeit x Arbeitsstundenverrechnungssatz zzgl.
 - Umsatzsteuer.
- (9) Für neu aufgenommene Produktuntergruppen und/oder –arten sowie die Abrechnungspositionen gilt das Kalkulationsschema entsprechend § 13 Abs. 8 des Vertrages.

§ 13a Vergütung von konfektionierten Orthesen

Die Vergütung ist der Vergütungsvereinbarung (Anlage 4) zu entnehmen.

§ 13b Vergütung von Maßorthesen

- (1) Die Vergütung ist der Vergütungsvereinbarung (Anlage 5,6,7) zu entnehmen.
- (2) Die Vergütungsvereinbarung „Maßorthesen“ findet nur Anwendung bei Maßanfertigung in eigener Werkstatt, wobei der Eigenfertigungsanteil nicht von untergeordneter Bedeutung sein darf.
- (3) Versorgungen, bei denen die Fertigung des individuellen Hilfsmittels durch einen unterbeauftragten Dritten erfolgt (siehe § 5 Abs. 4), sind folgendermaßen zu kalkulieren:
 - Fertigungskosten ohne Aufschlag (KVA des Dritten im Genehmigungsverfahren; Kopie der Rechnung bei Abrechnung beilegen)
 - eigener Aufwand Material + eigene Arbeitszeit (siehe § 13 Abs. 8).

§ 13c Vergütung von wiederverwendbaren Orthesen

Die Vergütung ist der Vergütungsvereinbarung (Anlage 11) zu entnehmen.

§ 13d Vergütung von Reparaturen

Die Vergütung ist der Vergütungsvereinbarung (Anlage 13) zu entnehmen

§ 14 Vergütung bei Annahmeverweigerung und ähnlichen Gründen

- (1) Die AOK vergütet für eine genehmigte Versorgung infolge Ablebens oder Annahmeverweigerung des Anspruchsberechtigten die Kosten für nicht wieder verwendbare Passteile sowie die erbrachte handwerkliche Leistung.
- (2) Der Leistungserbringer reicht einen Kostenvoranschlag mit detaillierter Kalkulation sowie die Versorgungsdokumentation der bis dahin erbrachten Leistung bei der AOK zur Genehmigung ein.
- (3) Der Leistungserbringer ist verpflichtet, das Hilfsmittel für eine eventuelle Prüfung der AOK bereitzuhalten.

§ 15 Rechnungslegung

- (1) Grundlagen 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.
- (2) Der Leistungserbringer erstellt für alle Leistungen nach diesem Vertrag zweimal monatlich Sammelrechnungen (nachfolgend Rechnungen genannt). Er sendet die Rechnungen an die von der AOK benannte Rechnungsannahmestelle.
- (3) Bei Differenzen bzw. begründeten Beanstandungen der Rechnungsunterlagen gibt die Rechnungsprüfstelle der AOK dem Leistungserbringer die eingereichten Unterlagen zur Prüfung bzw. Korrektur zurück. Die Zahlungsfrist ist bis zum Eingang der vertragsgemäßen Rechnungsunterlagen gehemmt.
- (4) Die Rechnungsprüfstelle der AOK bezahlt die Rechnungsposition nicht, wenn das Auslieferungsdatum vor dem Verordnungsdatum liegt.
- (5) Der Leistungserbringer reicht die Rechnungen immer für den gesamten Versorgungs- bzw. Reparaturvorgang bei der Abrechnungsprüfstelle der AOK ein. Eine Splittung ist nicht zulässig.
- (6) Nicht ausgewiesene Zuzahlungen führen nicht zur Zurückweisung, jedoch zur Kürzung der Rechnung.
- (7) Die Bezahlung der Rechnung erfolgt innerhalb von 28 Kalendertagen nach Eingang der Abrechnungsdaten bei der von der AOK benannten Stelle. Als Zahltag gilt der Tag der Überweisung oder Übersendung von Zahlungsmitteln oder der Tag der Übergabe des Überweisungsauftrages an ein Geldinstitut. Ist der Zahltag ein arbeitsfreier Tag, so verschiebt dieser sich auf den nachfolgenden Arbeitstag.

- (8) Überträgt der Leistungserbringer die Abrechnung einer Abrechnungsstelle, informiert er die AOK innerhalb von drei Tagen schriftlich. Der Leistungserbringer verwendet das Formblatt „Abtretungserklärung“ (Anlage 2).
- (9) Erteilt der Leistungserbringer der Abrechnungsstelle eine Inkasso-Vollmacht, erfolgen die Zahlungen an die Abrechnungsstelle mit schuldbefreiender Wirkung. Entzieht der Leistungserbringer der Abrechnungsstelle die Inkasso-Vollmacht, ist eine unverzügliche Mitteilung an die AOK erforderlich.
- (10) Fällige Forderungen der AOK gegenüber dem Leistungserbringer oder der Abrechnungsstelle rechnet die AOK mit den Vergütungsansprüchen des Leistungserbringers (innerhalb eines Institutionskennzeichens) auf. Der Leistungserbringer stellt sicher, dass das Aufrechnungsrecht der AOK gegenüber der Abrechnungsstelle erhalten bleibt. Anderenfalls kann der Leistungserbringer seinen Vergütungsanspruch nicht wirksam abtreten oder in sonstiger Weise durch eine Abrechnungsstelle wirksam einziehen lassen.
- (11) Der Leistungserbringer reicht u. a. nachfolgend aufgeführte Unterlagen und Nachweise bei der Rechnungsprüfstelle der AOK ein:

Vergütungsform „Kauf (00)“

- Rechnung gemäß § 302 SGB V
- Abrechnungscode (AC) und Tariffkennzeichen (TK)
- Vergütungsform „Kauf (00)“
- 10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer, Hilfsmittelbezeichnung
- Vertragspreis
- Verordnung im Original
- Empfangsbestätigung inkl. Auslieferungstag und Original-Unterschrift des Anspruchsberechtigten/Betreuers
- ggf. Original-Kostenübernahmeerklärung (entfällt bei Angabe der Genehmigungsnummer)

Vergütungsform „Reparatur (01)“

- Rechnung gemäß § 302 SGB V
- Abrechnungscode (AC) und Tariffkennzeichen (TK)
- Vergütungsform „Reparatur (01)“
- 10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer, Hilfsmittelbezeichnung
- Art und Umfang der Reparaturleistungen inkl. Preise
- Original-Unterschrift des Anspruchsberechtigten/Betreuers auf dem Reparaturbericht inkl. Tag der Reparaturausführung
- ggf. Original-Kostenübernahmeerklärung (entfällt bei Angabe der Genehmigungsnummer)

Vergütungsform „Versorgungspauschale (03,08, 09)“

- Rechnung gemäß § 302 SGB V
- Abrechnungscode (AC) und Tariffkennzeichen (TK)
- „Versorgungspauschale (08)“
- 10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer, Hilfsmittelbezeichnung
- Vertragspreis
- Verordnung im Original
- Empfangsbestätigung inkl. Auslieferungstag und Original-Unterschrift des Anspruchsberechtigten /Betreuers
- ggf. Original-Kostenübernahmeerklärung (entfällt bei Angabe der Genehmigungsnummer)

- (12) Alle übrigen Abrechnungsmodalitäten (z. B. Anschrift der Rechnungsprüfstelle) teilt die AOK dem Leistungserbringer in einem gesonderten Schreiben mit.

§ 16

Beanstandungen/Forderungen/Verjährung

- (1) Stellt sich nach Begleichung einer Rechnung heraus, dass die AOK nicht oder nur teilweise dem Leistungserbringer gegenüber leistungspflichtig ist oder war, kann die AOK bereits geleistete Zahlungen innerhalb von zwölf Monaten nach Eingang der Rechnung vom Leistungserbringer zurückfordern. Die AOK informiert den Leistungserbringer unverzüglich. Der Leistungserbringer überweist den zurückgeforderten Betrag innerhalb von 30 Kalendertagen nach Eingang der Rückforderungsanzeige an die AOK. Dabei kann die AOK mit eigenen Forderungen gegen zeitlich folgende Forderungen des Leistungserbringers aufrechnen. Diese Verrechnung ist auch mit einer beauftragten Abrechnungsstelle möglich. Sofern die AOK aufgrund eines schuldhaften Verhaltens des Leistungserbringers nicht leistungspflichtig war, dürfen die aus der Rückforderung resultierenden Kosten nicht dem Versicherten auferlegt werden.
- (2) Bei Differenzen bzw. begründeten Beanstandungen informiert die AOK den Leistungserbringer bzw. die Abrechnungsstelle in schriftlicher Form (Differenzprotokoll). Der Leistungserbringer reicht die Rechnung innerhalb von zwölf Monaten nach Zugang des Differenzprotokolls erneut bei der AOK ein.
- (3) Forderungen des Leistungserbringers aus dem Vertrag verjähren nach zwölf Monaten, gerechnet ab Datum der Leistungserbringung. Erstattungsansprüche der AOK verjähren nach zwölf Monaten, gerechnet ab Posteingangsdatum der Rechnung bei der AOK.
- (4) Für Ansprüche aus unerlaubten Handlungen gelten die Verjährungsvorschriften des BGB.

§ 17

Datenschutz

Die gesetzlichen Vorschriften für den Datenschutz sind zu beachten.

§ 18

Beziehung zu Dritten

- (1) Dem Leistungserbringer ist es untersagt, Werbemaßnahmen, die sich auf die Leistungspflicht der AOK beziehen, durchzuführen bzw. zu initiieren.
- (2) Eine Zusammenarbeit zwischen dem Leistungserbringer und Ärzten mit dem Ziel, die freie Wahl des Anspruchsberechtigten unter den Vertragspartnern der AOK zu beeinflussen oder eine Leistungsausweitung zu erwirken, ist nicht gestattet.
- (3) Dem Leistungserbringer ist es untersagt, Vergütungen von Dienstleistungen oder andere Vorteile an Ärzte, stationäre Einrichtungen bzw. deren Mitarbeiter im Zusammenhang mit der Leistungserbringung zu gewähren. Unzulässig ist die Gewährung von Vergütungen, Provisionen oder anderen Vorteilen für die Zuweisung von Patienten oder die Ausstellung von Verordnungen zugunsten des Leistungserbringers.
- (4) Dem Leistungserbringer ist es untersagt, Hilfsmitteldepots bei Vertragsärzten oder in sonstigen ambulanten bzw. stationären Einrichtungen vorzuhalten. Die entsprechenden gesetz-

lichen Regelungen sowie die aktuellen Hinweise des GKV-Spitzenverbandes der Krankenkassen zur Umsetzung des § 128 SGB V sind zu beachten.

- (5) Reine Annahmestellen für Verordnungen sind unzulässig.
- (6) Die Regelungen des § 128 SGB V gelten uneingeschränkt.
- (7) Die Annahme ärztlicher Verordnungen unter Umgehung des Versicherten ist unzulässig.

§ 19

Leistungsstörungen, Vertragsverstöße

- (1) Kann der Leistungserbringer aufgrund ihm bzw. seiner Risikosphäre zuzurechnender Umstände, wobei es auf ein etwaiges Verschulden nicht ankommt, wie z. B. Lieferschwierigkeiten oder anderweitige Umstände, eine ordnungsgemäße Versorgung des Anspruchsberechtigten nicht gewährleisten und wird dadurch die Versorgung des Anspruchsberechtigten in unzumutbarer Weise beeinträchtigt oder gefährdet, so ist die AOK nach vorheriger Anhörung des Leistungserbringers berechtigt, ersatzweise einen Dritten mit der Übernahme der betroffenen Versorgungsfälle zu beauftragen. Die auf Grund dieser Ersatzversorgung entstehenden Mehrkosten hat der Leistungserbringer der AOK zu erstatten
- (2) Erlangt die AOK Kenntnis von Verstößen des Leistungserbringers gegen Pflichten aus diesem Vertrag, gibt ihm die AOK zunächst die Gelegenheit zur schriftlichen Stellungnahme (Anhörung).
- (3) Der Leistungserbringer verwirkt das Anhörungsrecht bei wiederholter Nichteinhaltung der
 - vertraglich vereinbarten Lieferfristen,
 - der Qualitätskriterien hinsichtlich der vertraglich geschuldeten Leistung (§§ 3,5-8,11 des Vertrages), sowie
 - Verstößen entsprechend § 19 des Vertrages.
- (4) Die AOK ist berechtigt, dem Leistungserbringer bei vorliegenden Verstößen
 - eine schriftliche Abmahnung zu erklären,
 - bei wiederholten Verstößen auf Grund gleich gearteter Vertragsverletzungen den Vertrag außerordentlich zu kündigen.
- (5) Sonstige darüber hinausgehende Ansprüche bleiben unberührt.

§ 20

Vertragsstrafe

- (1) Bei schwerwiegenden grob fahrlässigen bzw. vorsätzlichen Verstößen im Sinne von Absatz 2 lit. a), b), c), d) oder e) die zu erheblichen Nachteilen der AOK führen bzw. führen können, kann eine angemessene Vertragsstrafe in Höhe von maximal 5 % des jährlichen Netto-Gesamtauftragswertes aus der Versorgung mit den vertragsgegenständlichen Produkten festgesetzt werden, wobei die Höhe im Streitfall gerichtlicher Überprüfung unterliegt. Die Berechnung des Netto-Gesamtauftragswertes erfolgt anhand des durchschnittlichen Auftragswertes der letzten zwölf Monate vor dem ersten Vertragsverstoß. Liegen weniger Monate vor, so orientiert sich die Berechnung an den vergangenen Monaten.

- (2) Aus dem Vertrag als schwerwiegend im Sinne von Absatz 1 gelten:
 - a) wiederholte schwere Verstöße gegen die Datenschutzbestimmungen des Vertrages,
 - b) Fälle vollendeten oder versuchten Betruges bzw. Abrechnungsmanipulation zu Lasten der AOK,
 - c) wiederholte Verstöße gegen die Qualitätsanforderungen (§§ 3,5-8,11 des Vertrages),
 - d) wiederholte Verstöße gegen die vertraglich vereinbarten Lieferfristen,
 - e) wiederholte schwere Verstöße gegen § 19 des Vertrages.
- (3) Im Falle von mehreren Verstößen (Fortsetzungszusammenhang oder mehrere verschiedenartige Verstöße) erhöht sich die Strafe in angemessener Weise, jedoch auf insgesamt maximal 10 % des durchschnittlichen Netto-Gesamtauftragswertes dieses Vertrages, wobei die Gesamthöhe im Streitfall gerichtlicher Überprüfung unterliegt. Die Berechnung des Netto-Gesamtauftragswertes erfolgt anhand des durchschnittlichen Auftragswertes der letzten zwölf Monate vor dem ersten Vertragsverstoß. Liegen weniger Monate vor, so orientiert sich die Berechnung an den vergangenen Monaten.
- (4) Bei schwerwiegenden und wiederholten Verstößen im Sinne des § 128 Absatz 3 SGB V gegen die Verbote nach § 128 Absatz 1 oder Absatz 2 SGB V kann die AOK den Leistungserbringer für die Dauer von bis zu zwei Jahren von der Versorgung ausschließen.
- (5) Der Leistungserbringer ist verpflichtet, sofern er gegen seine Beratungspflicht entsprechend § 5 Abs. 7 und 8 des Vertrages verstoßen hat, dem Anspruchsberechtigten die Mehrkosten zurückzuerstatten.
- (6) Der Leistungserbringer ist verpflichtet, sofern er gegen die Kennzeichnungspflicht (Anlage 21) oder Dokumentationspflicht oder Einweisung und Aushändigung einer Gebrauchsanweisung entsprechend MPDG verstößt, eine Vertragsstrafe in Höhe von 200,00 EUR je Versorgungsfall zu entrichten. Der Betrag wird innerhalb von vier Wochen nach Zugang der Zahlungsaufforderung fällig.
- (7) Weitergehende Ansprüche der AOK insbesondere auf Schadensersatz und Rückforderung sowie das Recht der AOK, den Vertrag zu beenden, bleiben unberührt. Das Recht zur Anzeige bei Verdacht einer Straftat bleibt ebenfalls unberührt.

§ 21

Aufhebung vertraglicher Regelungen

Mit Inkrafttreten dieses Vertrages verlieren alle anderen Preisregelungen der AOK mit Leistungserbringer für Orthesen ihre Gültigkeit.

§ 22

Inkrafttreten

- (1) Der Vertrag vom 01.01.2014 in der geänderten Fassung vom 01.01.2019 wird mit Wirkung zum 01.09.2022 geändert und findet in geänderter Form Anwendung für alle ab dem 01.09.2022 abgegebenen Versorgungen. Stichtag für die Anwendung des Vertrages ist der Tag der ärztlichen Verordnung.
- (2) Für notwendige Reparaturen, Instandsetzungen oder Folgeversorgungen gilt als Stichtag der 01.09.2022.
- (3) Der Vertrag tritt vorbehaltlich einer Nichtbeanstandung durch die zuständige Aufsichtsbehörde gemäß § 71 Abs. 4 SGB V in Kraft.

§ 23 Kündigung

- (1) Der Vertrag kann durch die Vertragsparteien mit Wirkung für alle beigetretenen Leistungserbringer mit vierteljährlicher Frist zum Monatsende, frühestens jedoch zum 31.12.2024 schriftlich gekündigt werden. Gleiches gilt für Leistungserbringer, die diesen Vertrag als Einzelvertrag gezeichnet haben.
- (2) Die AOK kann das Vertragsverhältnis gegenüber einem Leistungserbringer unter Angabe von Gründen außerordentlich kündigen, wenn der Leistungserbringer die zur Versorgung des Versicherten erforderlichen gesetzlichen und vertraglichen Bestimmungen nicht erfüllt, der Leistungserbringer in erheblicher Weise gegen grundlegende Pflichten aus diesem Vertrag verstoßen hat, was ein weiteres Festhalten an diesem Vertrag unzumutbar erscheinen lässt. Dazu zählen insbesondere Verstöße gegen die Regelungen über den Datenschutz, versuchter oder vollendeter Betrug oder Abrechnungsmanipulation, schwerwiegende bzw. wiederholte Verstöße gemäß § 128 SGB V. Ferner zählen dazu derart erhebliche Verstöße im Zusammenhang mit der vertraglich geschuldeten Leistungserbringung, die die Erfüllung des gesetzlichen Versorgungsauftrags gegenüber den Versicherten der AOK beeinträchtigen oder gefährden. Die Kündigung erfolgt in Schriftform.
- (3) Kündigt die AOK das Vertragsverhältnis gegenüber einem Leistungserbringer, informiert sie den Verband zeitgleich.
- (4) Für Leistungserbringer, die diesem Vertrag beigetreten sind, endet der Vertrag, ohne dass es einer Kündigung bedarf:
 - mit Beendigung der Mitgliedschaft im Verband oder
 - bei Wegfall der Versorgungsberechtigung.
- (5) E-Mail und Fax wahren die Schriftform nicht.
- (6) Die Vertragsparteien können einvernehmlich Vertragsanpassungen in schriftlicher Form vornehmen.
- (7) Werden Änderungen der Vertragspreise sowie notwendige Veränderungen nach Vertragsbeginn oder Veränderungen im Hilfsmittelverzeichnis zur PG 23 vorgenommen, bleiben alle Rechte und Pflichten aus diesem Vertrag erhalten.

§ 24 Schlussbestimmungen

- (1) Wird der Vertrag durch die Aufsicht beanstandet, erfolgen unverzüglich neue Vertragsverhandlungen.
- (2) Anderslautende Geschäfts-, Liefer- oder Zahlungsbedingungen werden nicht Bestandteil des Vertrages. Abweichungen werden nur Vertragsbestandteil, wenn diese schriftlich vom Verband und von der AOK bestätigt wurden.

§ 25
Salvatorische Klausel

- (1) Sollte eine Bestimmung oder ein Bestandteil dieses Vertrages unwirksam oder undurchführbar sein oder werden, so wird hierdurch die Geltung dieses Vertrages im Übrigen nicht berührt. Die Vertragspartner sind vielmehr einander verpflichtet, die unwirksame / undurchführbare Bestimmung oder den unwirksamen/undurchführbaren Bestandteil durch eine gesetzlich zulässige Regelung so zu ersetzen, wie es dem Sinn und Zweck dieses Vertrages entspricht.
- (2) Sollten Anlagen ganz oder in Teilen einer Überarbeitung oder Korrektur bedürfen, so sind die Vertragspartner einig diese Unstimmigkeiten in gemeinsamen Gesprächen zu erörtern und diese einvernehmlich anzupassen, ohne, dass es einer Kündigung bedarf.

Potsdam, den xx.08.2022

.....
Verband (Stempel, Unterschrift)

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse

Anlage 1
Beitrittserklärung

Versionskennzeichen: 1/2022 gültig ab 01.09.2022

Beitrittserklärung

Ich/Wir trete/n dem Vertrag gemäß § 127 Abs. 1 SGB V über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Produktgruppe 23 – Orthesen zwischen der AOK und _____ bei.

Leistungserbringer (Name, Firmenbezeichnung)

Leistungserbringer (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

IK der o. g. Betriebsstätte

Telefonnummer des Leistungserbringers

Erklärung des Leistungserbringers

- Ich/Wir gebe/n ausschließlich die in der Zulassung, der Eignung oder im Präqualifizierungszertifikat aufgeführten Hilfsmittel der Produktgruppe 23 – Orthesen an Anspruchsberechtigte der AOK Nordost – Die Gesundheitskasse ab.
- Das Schulungszertifikat für die Abgabe von Hilfsmitteln der Produktart 23.03.32 Dynamische Fußorthesen liegt bei.
- Mein/Unser Unternehmen ist Mitglied des Verbandes (Bestätigung der Mitgliedschaft liegt bei).

Datum

Stempel, Unterschrift des Leistungserbringers

Erklärung der AOK

Die Voraussetzungen zur Vertragsteilnahme sind erfüllt.

Präqualifizierungszertifikat vom _____

Abgabeberechtigung für: 23A 23B 23C 23D 23E 23F 23G 23H

23.03.32 dynamische Fußorthesen

AC/TK 1123235

AC/TK 1523232

AC/TK 1623233

AC/TK 1523234

AC/TK 1623234

Datum

Stempel, Unterschrift der AOK Nordost – Die Gesundheitskasse

Anlage 2
Abtretungserklärung

Versionskennzeichen: 1/2022 gültig ab 01.09.2022

Institutionskennzeichen des Leistungserbringers	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Name und Anschrift des Leistungserbringers	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

Institutionskennzeichen des Abrechnungszentrums (dieses ist beim Abrechnungszentrum zu erfragen)	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Name und Anschrift des Abrechnungszentrums	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Beginn der Abrechnung (Angabe des Datums aus dem Vertrag)	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Ende der Abrechnung (Angabe nur bei Probeabrechnung bzw. befristetem Vertrag notwendig)	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

Mit dem aufgeführten Abrechnungszentrum wurde Nachstehendes vereinbart:

1. Schuldbefreiungserklärung

Das benannte Abrechnungszentrum hat vom unterzeichnenden Leistungserbringer den Auftrag erteilt bekommen, alle von der AOK zu zahlenden Beträge für Rechnungen die dem Abrechnungszentrum eingereicht wurden, für den unterzeichnenden Leistungserbringer einzuziehen. Die Zahlung der AOK an das beauftragte Abrechnungszentrum hat schuldbefreiende Wirkung gegenüber dem Leistungserbringer.

2. Abtretung

Der Leistungserbringer tritt alle gegenwärtigen und zukünftigen Forderungen gegen die AOK bis zur Höhe der vertraglich vereinbarten Beträge, an das beauftragte Abrechnungszentrum ab. Zahlungen erfolgen durch die AOK unter dem Vorbehalt einer sachlichen und rechnerischen Prüfung auf das in der Rechnung des Abrechnungszentrums angegebene Bankkonto.

3. Auskunftsermächtigung

Die AOK darf dem Abrechnungszentrum im Zusammenhang mit Abgabeberechtigung und Verordnungsabrechnung sowohl mündlich als auch schriftlich Auskunft erteilen. Korrekturen zur Verordnungsabrechnung werden dem Abrechnungszentrum mitgeteilt.

4. Datenschutz

Das Abrechnungszentrum verpflichtet sich, die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes (BDSG) einzuhalten und personenbezogene Daten ausschließlich im Rahmen der Weisung des Leistungserbringers zu verarbeiten.

Dem Leistungserbringer ist Nachfolgendes bekannt:

Überträgt der Leistungserbringer die Abrechnung einem Abrechnungszentrum, so hat er die AOK, die die Abgabeberechtigung erteilt hat, unverzüglich schriftlich zu informieren.

Beginn und Ende der Abrechnung und der Name des beauftragten Abrechnungszentrums sind mitzuteilen.

Der Leistungserbringer ist verpflichtet selbst dafür zu sorgen, dass mit dem der AOK mitgeteilten Ende der Abrechnung keine diesen Zeitpunkt überschreitende Inkassovollmacht oder Abtretungserklärung zugunsten des der AOK gemeldeten Abrechnungszentrums mehr besteht. Das Abrechnungszentrum ist Erfüllungshilfe des Leistungserbringers (§ 278 BGB).

Bestätigung der Angaben:

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Leistungserbringers

Anlage 3

Dokumentation der Beratung/Eigenerklärung des Anspruchsberechtigten zu Mehrkosten

Versionskennzeichen: 1/2022 gültig ab 01.09.2022

Name, Vorname des Versicherten

Geburtsdatum des Versicherten

Anschrift des Versicherten

Versichertennummer

Information für den Anspruchsberechtigten

Dokumentation der Beratung

Ich wurde über die für meine konkrete Versorgungssituation geeigneten, aufzahlungsfrei angebotenen Versorgungsmöglichkeiten informiert und beraten.

Ich habe mich für eine aufzahlungsfreie Versorgung entschieden.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Eigenerklärung des Versicherten zu Mehrkosten

(1) Der Leistungserbringer hat mich in Kenntnis gesetzt, dass die mit meiner medizinisch notwendigen Hilfsmittelversorgung in Zusammenhang stehenden notwendigen Kosten durch die AOK übernommen werden.

(2) Wähle ich dennoch eine Versorgung, die über das Maß des Notwendigen hinausgeht (§§ 12, 33 Absatz 1 Satz 6 SGB V), muss ich die Mehrkosten für das von mir gewählte Hilfsmittel sowie die möglichen Folgekosten, z. B. für Reparaturleistungen, selbst tragen.

(3) Ich wurde darüber informiert, dass der Leistungserbringer von mir mit Ausnahme der o. g. Mehrleistungen sowie der gesetzlichen Zuzahlung nach § 33 Absatz 8 SGB V keine Mehrkosten fordern darf.

(4) Ich wurde über die Mehrkosten für das Hilfsmittel

(Bezeichnung des Hilfsmittels)

in Höhe von _____ Euro informiert und entscheide mich, diese selbst zu tragen.

Ich bin damit einverstanden, dass die AOK eine Kopie dieser Erklärung erhält. Diese Angaben werden von der AOK ausschließlich zur Qualitätsprüfung verarbeitet und genutzt.

Ort, Datum

Unterschrift des Anspruchsberechtigten¹

¹ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Personen, die das 15. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

Anlage 4
Vergütungsvereinbarung konfektionierte Orthesen
Versionskennzeichen: 1/2022 gültig ab 01.09.2022

Erläuterungen:

- Mit den Vertragspreisen sind Service- und Dienstleistungen sowie alle vertraglich vereinbarten Leistungen abgegolten. Hierzu zählen insbesondere Beratung, Anprobe, Anleitung, Anpassung, Einweisung, Porto, Fracht, Abgabe, medizinisch notwendige Hausbesuche sowie Nachbetreuungen der Versicherten
- alle Hilfsmittel werden gekauft
- In begründeten Einzelfällen kann der Leistungserbringer einen frei kalkulierten Kostenvoranschlag einreichen, obgleich ein Vertragspreis angegeben ist
- Sofern die Genehmigung der AOK einzuholen ist, ist eine elektronische Anfrage zur Kostenübernahme einzureichen. Der Anfrage zur Kostenübernahme beinhaltet u.a.
 - Name und Vorname des Versicherten
 - Versichertennummer
 - AC und TK
 - 10-stellige Hilfsmittelnummer
 - Kennzeichen Hilfsmittel
 - Listeneinkaufspreis des Hilfsmittels, bei freikalkulierten Angeboten
 - Ausweisung des Aufschlagsatzes (in Höhe von 20 Prozent), bei frei kalkulierten Angeboten sowie bei KVA-Positionen
 - ärztliche Verordnung

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.01.	Vor- und Mittelfuß					
23.01.01	Vor- und Mittelfußkorrekturorthesen					
23.01.01.0	Hallux-Valgus-Korrekturorthesen	00	genehmigungsfrei	22,75	23,20	23,75
23.01.01.0900	Hallux-Valgus-Korrekturorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.01.01.1	Hallux-Valgus-Korrekturen mit Gelenk	00	genehmigungsfrei	67,77	69,09	70,75
23.01.01.1900	Hallux-Valgus-Korrekturen mit Gelenk nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.02.	Sprunggelenk					
23.02.01	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung					
23.02.01.0	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung in defi- nierter Position Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	115,44	117,69	120,51
23.02.01.0	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung in defi- nierter Position	06	genehmigungsfrei	143,99	146,79	150,32
23.02.01.0900	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung in defi- nierter Position nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.02.01.1	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung in ein- stellbarer Position	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.02.01.1900	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung in ein- stellbarer Position nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.02.02	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung					
23.02.02.0	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in einer Ebene Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	75,13	76,60	78,44
23.02.02.0	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in einer Ebene	06	genehmigungsfrei	95,04	96,89	99,22
23.02.02.0900	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in einer Ebene nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.02.02.1	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in einer Ebene, einstellbar Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	81,40	82,99	84,98
23.02.02.1	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in einer Ebene, einstellbar	06	genehmigungsfrei	102,87	104,88	107,39
23.02.02.1900	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in einer Ebene, einstellbar nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.02.02.2	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in min- destens zwei Ebenen Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	80,45	82,02	83,99
23.02.02.2	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in min- destens zwei Ebenen	06	genehmigungsfrei	101,73	103,72	106,21

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.02.02.2900	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in mindestens zwei Ebenen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.02.02.3	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in mindestens zwei Ebenen, einstellbar	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.02.02.3900	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung in mindestens zwei Ebenen, einstellbar nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.02.03	Sprunggelenkorthesen zur Redression					
23.02.03.0	Sprunggelenkorthesen zur dynamischen Kontrakturbehandlung	00	genehmigungspflichtig	EK + 20% + 232,86	EK + 20% + 237,40	EK + 20% + 243,10
23.02.03.0900	Sprunggelenkorthesen zur dynamischen Kontrakturbehandlung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.02.04	NN					
23.02.04.0	NN	00	genehmigungspflichtig	EK + 20% + 129,74	EK + 20% + 132,27	EK + 20% + 135,44
23.02.04.0900	NN nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.03.	Fuß					
23.03.01	Fußorthesen zur Immobilisierung					
23.03.01.0	Fußlagerungsorthesen	00	genehmigungspflichtig	242,77	247,51	253,45
23.03.01.0900	Fußlagerungsorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.03.01.1	Fußorthesen zur Immobilisierung in vorgegebener Position	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.03.02	Fußorthesen zur Korrektur und/oder Entlastung					
23.03.02.0	Fußheberorthesen mit Stabilisierungselementen auf dem Fußrücken (Dorsal)	00	genehmigungsfrei	117,17	119,45	122,32
23.03.02.0900	Fußheberorthesen mit Stabilisierungselementen auf dem Fußrücken (Dorsal) nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.03.02.1	Klumpfußkorrekturorthesen	00	genehmigungspflichtig	293,40	299,12	306,30
23.03.02.1	Klumpfußkorrekturorthesen	06	genehmigungspflichtig	637,62	650,05	665,66
23.03.02.1	Klumpfußkorrekturorthesen, Nachlieferung Fußteil	04	genehmigungspflichtig	EK + 20% + 60,94	EK + 20% + 62,13	EK + 20% + 63,62
23.03.02.1900	Klumpfußkorrekturorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.03.02.2	Sichelfußorthesen	00	genehmigungspflichtig	294,73	300,48	307,69
23.03.02.2900	Sichelfußorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.03.02.3	Rückfußentlastungsorthesen	00	genehmigungspflichtig	869,02	885,96	907,22
23.03.02.3900	Rückfußentlastungsorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.03.02.4	Fußkorrekturorthesen mit dreidimensionaler Einstellung	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.03.02.4900	Fußkorrekturorthesen mit dreidimensionaler Einstellung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.03.02.5	Peronaeusfedern, thermoplastisch verformbar	00	genehmigungsfrei	165,20	168,42	172,47
23.03.02.5900	Peronaeusfedern, thermoplastisch verformbar nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.03.02.6	Fußheberorthesen, dynamisch	00	genehmigungspflichtig	665,47	678,45	694,73
23.03.02.6900	Fußheberorthesen, dynamisch nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.	Knie					
23.04.01	Knieorthesen zur Immobilisierung					
23.04.01.0	Knieorthesen zur Immobilisierung gerade Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	88,72	90,45	92,62
23.04.01.0	Knieorthesen zur Immobilisierung gerade	06	genehmigungsfrei	111,99	114,18	116,92
23.04.01.0900	Knieorthesen zur Immobilisierung gerade nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.01.1	Knieorthesen zur Immobilisierung gebeugt Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	88,72	90,45	92,62
23.04.01.1	Knieorthesen zur Immobilisierung gebeugt	06	genehmigungsfrei	111,99	114,18	116,92
23.04.01.1900	Knieorthesen zur Immobilisierung gebeugt nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.01.2	Knieorthesen zur Immobilisierung einstellbar	00	genehmigungsfrei	184,35	187,94	192,45
23.04.01.2900	Knieorthesen zur Immobilisierung einstellbar nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.01.3	Knieorthesen zur Immobilisierung und Entlastung Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	209,42	213,51	218,63
23.04.01.3	Knieorthesen zur Immobilisierung und Entlastung	06	genehmigungspflichtig	262,94	268,07	274,50
23.04.01.3900	Knieorthesen zur Immobilisierung und Entlastung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.02	Knieorthesen zur Mobilisierung					
23.04.02.0	Knieorthesen zur Mobilisierung Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	242,73	247,47	253,41
23.04.02.0	Knieorthesen zur Mobilisierung	06	genehmigungspflichtig	304,54	310,47	317,93
23.04.02.0900	Knieorthesen zur Mobilisierung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.03	Knieführungsoorthesen zur Führung und Stabilisierung					
23.04.03.0	Knieführungsoorthesen ohne Extensions-/Flexions- begrenzung	00	genehmigungsfrei	147,04	149,91	153,51
23.04.03.0900	Knieführungsoorthesen ohne Extensions-/Flexions- begrenzung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.04.03.1	Knieführungsorthesen mit Extensions-/Flexionsbegrenzung	00	genehmigungspflichtig	247,59	252,42	258,48
23.04.03.1900	Knieführungsorthesen mit Extensions-/Flexionsbegrenzung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.03.2	Knieführungsorthesen mit 4-Punkt-Prinzip und Extensions-/Flexionsbegrenzung	00	genehmigungspflichtig	353,21	360,10	368,74
23.04.03.2900	Knieführungsorthesen mit 4-Punkt-Prinzip und Extensions-/Flexionsbegrenzung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.03.3	Rahmenorthesen zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung	00	genehmigungspflichtig	761,65	776,51	795,14
23.04.03.3900	Rahmenorthesen zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.04	Knieorthesen zur Entlastung und Korrektur					
23.04.04.0	Knieorthesen zur Entlastung	00	genehmigungspflichtig	726,33	740,49	758,26
23.04.04.0900	Knieorthesen zur Entlastung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.04.1	Knieorthesen zur Entlastung und Führung	00	genehmigungspflichtig	814,57	830,45	850,38
23.04.04.1900	Knieorthesen zur Entlastung und Führung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.04.2	Rahmenorthesen (OA-Orthesen) zur Entlastung und Stabilisierung des Kniegelenks	00	genehmigungspflichtig	814,57	830,45	850,38
23.04.04.2900	Rahmenorthesen (OA-Orthesen) zur Entlastung und Stabilisierung des Kniegelenks nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.04.3	Fußsprunggelenksübergreifende Knieorthesen	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.04.3900	Fußsprunggelenksübergreifende Knieorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.05	Orthesen zur Korrektur und/oder Entlastung des Formoripatellargelenks					
23.04.05.0	Orthesen zur Beeinflussung des Patellagleitweges	00	genehmigungsfrei	97,02	98,91	101,28
23.04.05.0900	Orthesen zur Beeinflussung des Patellagleitweges nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.05.1	Orthesen mit Gelenken zur Korrektur und Sicherung des Patellagleitweges	00	genehmigungspflichtig	229,56	234,03	239,65
23.04.05.1900	Orthesen mit Gelenken zur Korrektur und Sicherung des Patellagleitweges nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.05.2	Orthesen mit einstellbaren Gelenken zur Korrektur und Sicherung des Patellagleitweges	00	genehmigungspflichtig	358,43	365,42	374,19

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.04.05.2900	Orthesen mit einstellbaren Gelenken zur Korrektur und Sicherung des Patellagleitweges nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.06	Kniegelenk zur Redression					
23.04.06.0	Kniegelenkorthesen zur dynamischen Redression	00	genehmigungspflichtig	EK + 20 % + 313,36	EK + 20 % + 319,47	EK + 20 % + 327,37
23.04.06.0900	Kniegelenkorthesen zur dynamischen Redression nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.04.07	Kniegelenkorthese bei Genu recurvatum					
23.04.07.0	Kniegelenkorthesen bei Genu recurvatum	00	genehmigungspflichtig	473,96	483,21	494,80
23.04.07.0900	Kniegelenkorthesen bei Genu recurvatum nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.05.	Hüfte					
23.05.01	Hüftgelenkorthesen zur Mobilisierung					
23.05.01.0	Hüftgelenkorthesen mit einstellbarer Bewegungs- begrenzung in einer Bewegungsebene	00	genehmigungspflichtig	932,82	951,01	973,83
23.05.01.0900	Hüftgelenkorthesen mit einstellbarer Bewegungs- begrenzung in einer Bewegungsebene nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.05.01.1	Hüftgelenkorthesen mit einstellbarer Bewegungs- begrenzung in zwei Bewegungsebenen	00	genehmigungspflichtig	1070,05	1090,92	1117,10
23.05.01.1900	Hüftgelenkorthesen mit einstellbarer Bewegungs- begrenzung in zwei Bewegungsebenen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.05.02	Hüftorthesen zur Korrektur und/oder Entlastung					
23.05.02.0	Spreizorthesen mit Bügel	00	genehmigungsfrei	184,80	188,40	192,93
23.05.02.0900	Spreizorthesen mit Bügel nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.05.02.1	Spreizschalen	00	genehmigungsfrei	144,64	147,46	151,00
23.05.02.1900	Spreizschalen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.	Bein					
23.06.01	Unterschenkel-Fußorthesen zur Immobilisierung					
23.06.01.0	Unterschenkel-Fußorthesen zur Immobilisierung in vorgegebener Position	00	genehmigungsfrei	203,12	207,08	212,05
23.06.01.0900	nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.01.1	Unterschenkel-Fußorthesen zur Immobilisierung in definierten einstellbaren Positionen	00	genehmigungspflichtig	263,28	268,41	274,85
23.06.01.1900	Unterschenkel-Fußorthesen zur Immobilisierung in definierten einstellbaren Positionen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.02	Unterschenkel-Fußorthesen zur Mobilisierung					
23.06.02.0	Diabetik-Walker	11	genehmigungspflichtig	395,55	403,26	412,94

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Hinweise	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.06.02.0900	Unterschenkel-Fußorthesen zur Mobilisierung in einstellbaren Bewegungsumfängen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.03	Unterschenkel-Fußorthesen zur Führung und Stabilisierung					
23.06.03.0	Unterschenkel-Fuß-Stabilisierungsorthesen mit Gelenken	00	genehmigungsfrei	164,91	168,18	172,22
23.06.03.0900	Unterschenkel-Fuß-Stabilisierungsorthesen mit Gelenken nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.04	Knie- Unterschenkel-Fußorthesen zur Führung und Stabilisierung					
23.06.04.0	Knie-Unterschenkel-Fußorthesen zur Stabilisierung	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.04.0900	Knie-Unterschenkel-Fußorthesen zur Stabilisierung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.04.1	Knie-Unterschenkel-Fußorthesen zur Stabilisierung/Mobilisierung in einstellbaren Bewegungsumfängen	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.04.1900	Knie-Unterschenkel-Fußorthesen zur Stabilisierung/Mobilisierung in einstellbaren Bewegungsumfängen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.04.2	Knie-Unterschenkel-Fuß-Stabilisierungsorthesen, mechanische Gangphasensteuerung	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.04.2900	Knie-Unterschenkel-Fuß-Stabilisierungsorthesen, mechanische Gangphasensteuerung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.04.3	Knie-Unterschenkel-Fuß-Stabilisierungsorthesen, elektronische Gangphasensteuerung	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.04.3900	Knie-Unterschenkel-Fuß-Stabilisierungsorthesen, elektronische Gangphasensteuerung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.05	Hüft- Knie- Unterschenkel-Fußorthesen zur Führung und Stabilisierung					
23.06.05.0	Hüft-Knie-Unterschenkel-Fuß-Stabilisierungsorthesen mit Gelenken	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.05.0900	Hüft-Knie-Unterschenkel-Fuß-Stabilisierungsorthesen mit Gelenken nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.05.1	Hüft-Knie-Unterschenkel-Fuß-Stabilisierungsorthesen mit einstellbaren Gelenken	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.05.1900	Hüft-Knie-Unterschenkel-Fuß-Stabilisierungsorthesen mit einstellbaren Gelenken nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.06.06	Beinorthesen zur Entlastung					
23.06.06.0	Unterschenkel-Fußorthesen zur Entlastung	00	genehmigungspflichtig	742,85	757,34	775,52
23.06.06.0900	Unterschenkel-Fußorthesen zur Entlastung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.06.06.1	Beinorthesen zur Entlastung	00	genehmigungspflichtig	1306,74	1332,22	1364,19
23.06.06.1900	Beinorthesen zur Entlastung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.	Hand					
23.07.01	Daumenorthesen zur Immobilisierung					
23.07.01.0	Daumen-/Fingerorthesen zur Immobilisierung der Interphalangealgelenke Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	55,76	56,84	58,21
23.07.01.0	Daumen-/Fingerorthesen zur Immobilisierung der Interphalangealgelenke	06	genehmigungsfrei	69,70	71,06	72,76
23.07.01.0900	Daumen-/Fingerorthesen zur Immobilisierung der Interphalangealgelenke nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.01.1	Daumenorthesen zur Immobilisierung des Sattel- und/oder Grundgelenks Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	45,82	46,72	47,84
23.07.01.1	Daumenorthesen zur Immobilisierung des Sattel- und/oder Grundgelenks	06	genehmigungsfrei	57,29	58,41	59,81
23.07.01.1900	Daumenorthesen zur Immobilisierung des Sattel- und/oder Grundgelenks nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.01.2	Daumenorthesen zur Immobilisierung des Sattel- Grund- und Endgelenks Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	59,39	60,54	62,00
23.07.01.2	Daumenorthesen zur Immobilisierung des Sattel- Grund- und Endgelenks	06	genehmigungsfrei	74,23	75,68	77,49
23.07.01.2900	Daumenorthesen zur Immobilisierung des Sattel- Grund- und Endgelenks nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.02	Handorthesen zur Immobilisierung					
23.07.02.0	Handgelenkorthesen zur Immobilisierung in eine Bewegungsrichtung Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	55,46	56,54	57,90
23.07.02.0	Handgelenkorthesen zur Immobilisierung in eine Bewegungsrichtung	06	genehmigungsfrei	69,33	70,68	72,38
23.07.02.0900	Handgelenkorthesen zur Immobilisierung in eine Bewegungsrichtung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.02.1	Handgelenkorthesen mit Fingerfixierung zur Im- mobilisierung Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	63,88	65,12	66,68
23.07.02.1	Handgelenkorthesen mit Fingerfixierung zur Im- mobilisierung	06	genehmigungsfrei	79,87	81,43	83,38

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.07.02.1900	Handgelenkorthesen mit Fingerfixierung zur Immobilisierung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.02.2	Handgelenkorthesen mit Daumenfixierung zur Immobilisierung Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	68,96	70,30	71,99
23.07.02.2	Handgelenkorthesen mit Daumenfixierung zur Immobilisierung	06	genehmigungsfrei	86,20	87,88	89,99
23.07.02.2900	Handgelenkorthesen mit Daumenfixierung zur Immobilisierung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.02.3	Handgelenkorthesen mit Finger- und Daumenfixierung zur Immobilisierung Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	108,22	110,33	112,98
23.07.02.3	Handgelenkorthesen mit Finger- und Daumenfixierung zur Immobilisierung	06	genehmigungsfrei	135,28	137,92	141,23
23.07.02.3900	Handgelenkorthesen mit Finger- und Daumenfixierung zur Immobilisierung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.02.4	Handgelenkorthesen zur Immobilisierung in mind. zwei Bewegungsrichtungen Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	64,36	65,62	67,19
23.07.02.4	Handgelenkorthesen zur Immobilisierung in mind. zwei Bewegungsrichtungen	06	genehmigungsfrei	80,46	82,03	83,99
23.07.02.4900	Handgelenkorthesen zur Immobilisierung in mind. zwei Bewegungsrichtungen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.02.5	Handgelenkorthesen in Schalenbauweise Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	86,44	88,13	90,24
23.07.02.5	Handgelenkorthesen in Schalenbauweise	06	genehmigungsfrei	108,05	110,16	112,80
23.07.02.5900	Handgelenkorthesen in Schalenbauweise nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.02.6	Handgelenkorthesen zur Immobilisierung in definierten, einstellbaren Positionen Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	KVA	KVA	KVA
23.07.02.6	Handgelenkorthesen zur Immobilisierung in definierten, einstellbaren Positionen	06	genehmigungsfrei	KVA	KVA	KVA
23.07.02.6900	Handgelenkorthesen zur Immobilisierung in definierten, einstellbaren Positionen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.02.7	Handgelenkorthesen mit Daumenfixierung zur Immobilisierung in definierten, einstellbaren Positionen Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	KVA	KVA	KVA
23.07.02.7	Handgelenkorthesen mit Daumenfixierung zur Immobilisierung in definierten, einstellbaren Positionen	06	genehmigungsfrei	KVA	KVA	KVA
23.07.02.7900	Handgelenkorthesen mit Daumenfixierung zur Immobilisierung in definierten, einstellbaren Positionen	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.07.03	Handorthesen zur Mobilisierung					
23.07.03.0	Daumen-/Fingerorthesen zur Mobilisierung der Interphalangealgelenke	00	genehmigungsfrei	116,72	118,99	121,85
23.07.03.0900	Daumen-/Fingerorthesen zur Mobilisierung der Interphalangealgelenke nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.03.1	Handgelenkorthesen zur Mobilisierung in einer Ebene	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.03.1900	Handgelenkorthesen zur Mobilisierung in einer Ebene nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.07.04	Handorthesen zur Redression					
23.07.04.0	Handgelenkorthesen zur dynamischen Redression	00	genehmigungspflichtig	1235,43	1259,52	1289,74
23.07.04.0900	Handgelenkorthesen zur dynamischen Redression nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.	Ellenbogen					
23.08.01	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung					
23.08.01.0	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung, gebeugt Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	80,51	82,08	84,05
23.08.01.0	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung, gebeugt	06	genehmigungsfrei	100,63	102,60	105,06
23.08.01.0900	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung, gebeugt nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.01.1	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung, einstellbar	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.01.1900	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung, einstellbar nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.01.2	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung, mit Immobilisierung des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	107,95	110,06	112,70
23.08.01.2	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung, mit Immobilisierung des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks	06	genehmigungsfrei	134,92	137,56	140,86
23.08.01.2900	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung, mit Immobilisierung des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.02	Ellenbogenorthesen zur Mobilisierung					
23.08.02.0	Ellenbogenorthesen zur Mobilisierung bei freier Beweglichkeit des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks	00	genehmigungspflichtig	250,73	255,62	261,75

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.08.02.0900	Ellenbogenorthesen zur Mobilisierung bei freier Beweglichkeit des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.02.1	Ellenbogenorthesen zur Mobilisierung mit Immobilisierung des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks	00	genehmigungspflichtig	257,48	262,51	268,81
23.08.02.1900	Ellenbogenorthesen zur Mobilisierung mit Immobilisierung des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.02.2	Ellenbogenorthesen zur Mobilisierung mit einstellbarer Immobilisierung des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks	00	genehmigungspflichtig	EK + 20 % + 83,03	EK + 20 % + 84,65	EK + 20 % + 86,68
23.08.02.2900	Ellenbogenorthesen zur Mobilisierung mit einstellbarer Immobilisierung des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.03	Ellenbogenorthesen zur Führung und Stabilisierung					
23.08.03.0	Ellenbogenführungsorthesen mit Extensions- und/oder Flexionsbegrenzung	00	genehmigungspflichtig	EK + 20 % + 83,03	EK + 20 % + 84,65	EK + 20 % + 86,68
23.08.03.0900	Ellenbogenführungsorthesen mit Extensions- und/oder Flexionsbegrenzung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.04	Ellenbogenorthesen zur Entlastung					
23.08.04.0	Epicondylitisorthesen zur Entlastung der Muskelursprünge	00	genehmigungsfrei	47,41	48,33	49,49
23.08.04.0900	Epicondylitisorthesen zur Entlastung der Muskelursprünge nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.05	Ellenbogenorthesen zur Redression					
23.08.05.0	Ellenbogenorthesen zur statischen Redression	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.05.0900	Ellenbogenorthesen zur statischen Redression nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.05.1	Ellenbogenorthesen zur dynamischen Redression	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.08.05.1900	Ellenbogenorthesen zur dynamischen Redression nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.09.	Schulter					
23.09.01	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung					
23.09.01.0	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung in definierter Position Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	101,19	103,17	105,64
23.09.01.0	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung in definierter Position	06	genehmigungsfrei	126,49	128,96	132,05
23.09.01.0900	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung in definierter Position nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.09.01.1	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung, einstellbar in einer Ebene	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.09.01.1900	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung, einstellbar in einer Ebene nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.09.01.2	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung, einstellbar in zwei Ebenen	00	genehmigungspflichtig	EK + 20 % + 139,71	EK + 20 % + 142,43	EK + 20 % + 145,85
23.09.01.2900	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung, einstellbar in zwei Ebenen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.09.01.3	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung, einstellbar in drei Ebenen	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.09.01.3900	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung, einstellbar in drei Ebenen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.09.02	Schultergelenkorthesen zur Mobilisierung					
23.09.02.0	Schultergelenkorthesen zur Mobilisierung in einer Ebene	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.09.02.0900	Schultergelenkorthesen zur Mobilisierung in einer Ebene nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.09.03	Schultergelenkorthesen zur Führung und Stabilisierung					
23.09.03.0	Schultergelenkorthesen mit definierbarer Bewegungsbegrenzung	00	genehmigungspflichtig	270,64	275,91	282,54
23.09.03.0900	Schultergelenkorthesen mit definierbarer Bewegungsbegrenzung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.09.04	Schultergelenkorthesen zur Entlastung und Korrektur					
23.09.04.0	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung und Entlastung Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	144,42	147,24	150,77
23.09.04.0	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung und Entlastung	06	genehmigungsfrei	180,52	184,04	188,46
23.09.04.0900	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung und Entlastung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.10.	Arm					
23.10.01	Armorthesen zur Immobilisierung					
23.10.01.0	Armorthesen zur Immobilisierung	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.10.01.0900	Armorthesen zur Immobilisierung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.11.	Leib/Rumpf					
23.11.01	Beckenorthesen zur Stabilisierung					
23.11.01.0	Beckenorthesen	00	genehmigungsfrei	96,41	98,29	100,65
23.11.01.0900	Beckenorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.11.01.1	NN	00	genehmigungsfrei	195,57	199,38	204,17

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
 Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
 in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.11.01.1900	NN nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.12.	Halswirbelsäule					
23.12.01	HWS-Orthesen zur Immobilisierung					
23.12.01.0	HWS-Orthesen mit Brustbeinabstützung und Hinterkopf stabilisierung Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	180,13	183,64	188,05
23.12.01.0	HWS-Orthesen mit Brustbeinabstützung und Hinterkopf stabilisierung	06	genehmigungspflichtig	225,18	229,57	235,08
23.12.01.0900	HWS-Orthesen mit Brustbeinabstützung und Hinterkopf stabilisierung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.12.01.1	HWS-Orthesen mit Rumpffixierung Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	545,88	556,52	569,88
23.12.01.1	HWS-Orthesen mit Rumpffixierung	06	genehmigungspflichtig	682,36	695,66	712,36
23.12.01.1900	HWS-Orthesen mit Rumpffixierung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.12.02	HWS-Orthesen zur Mobilisierung					
23.12.02.0	HWS-Immobilisierungsorthesen mit Mobilisierungsfunktion Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	62,62	63,84	65,38
23.12.02.0	HWS-Immobilisierungsorthesen mit Mobilisierungsfunktion	06	genehmigungsfrei	78,30	79,83	81,74
23.12.02.0900	HWS-Immobilisierungsorthesen mit Mobilisierungsfunktion nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.12.03	HWS-Orthesen zur Stabilisierung					
23.12.03.0	HWS-Stabilisierungsorthesen Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	37,57	38,30	39,22
23.12.03.0	HWS-Stabilisierungsorthesen	06	genehmigungsfrei	46,95	47,86	49,01
23.12.03.0900	HWS-Stabilisierungsorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.12.03.1	HWS-Stabilisierungsorthesen mit Verstärkung Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	48,29	49,23	50,41
23.12.03.1	HWS-Stabilisierungsorthesen mit Verstärkung	06	genehmigungsfrei	60,38	61,56	63,04
23.12.03.1900	HWS-Stabilisierungsorthesen mit Verstärkung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.12.03.2	HWS-Stabilisierungsorthesen mit Brustbeinauflage Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	79,00	80,54	82,48
23.12.03.2	HWS-Stabilisierungsorthesen mit Brustbeinauflage	06	genehmigungsfrei	98,77	101,69	103,11
23.12.03.2900	HWS-Stabilisierungsorthesen mit Brustbeinauflage nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.13	Brustwirbelsäule					
23.13.01	BWS-Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur					
23.13.01.0	Geradehalter	00	genehmigungsfrei	71,98	73,39	75,15
23.13.01.0900	Geradehalter nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.13.01.1	BWS-Orthesen zur Aufrichtung und Entlastung	00	genehmigungspflichtig	230,31	234,80	240,43
23.13.01.1900	BWS-Orthesen zur Aufrichtung und Entlastung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14	Lendenwirbelsäule					
23.14.01	LWS-Orthesen zur Immobilisierung					
23.14.01.0	LWS-Orthesen zur Immobilisierung	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.01.0900	LWS-Orthesen zur Immobilisierung nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.02	LWS-Orthesen zur Mobilisierung					
23.14.02.0	Lumbalstützorthesen mit Mobilisierungsfunktion	00	genehmigungspflichtig	264,47	269,63	276,10
23.14.02.0900	Lumbalstützorthesen mit Mobilisierungsfunktion nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.02.1	Überbrückungsorthesen mit Mobilisierungsfunktion	00	genehmigungspflichtig	669,77	682,83	699,22
23.14.02.1900	Überbrückungsorthesen mit Mobilisierungsfunktion nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.02.2	Flexionsorthesen mit Mobilisierungsfunktion	00	genehmigungspflichtig	727,90	742,10	759,91
23.14.02.2900	Flexionsorthesen mit Mobilisierungsfunktion nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.03	LWS-Orthesen zur Stabilisierung					
23.14.03.0	Stabilisierungsoorthesen	00	genehmigungsfrei	127,97	130,46	133,59
23.14.03.0900	Stabilisierungsoorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.03.1	Stabilisierungsoorthesen mit Zugelementen	00	genehmigungsfrei	128,83	131,34	134,49
23.14.03.1900	Stabilisierungsoorthesen mit Zugelementen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.03.2	Stabilisierungsoorthesen mit Pelotte	00	genehmigungsfrei	146,76	149,62	153,21
23.14.03.2900	Stabilisierungsoorthesen mit Pelotte nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.03.3	Stabilisierungsoorthesen mit Pelotte und Zugelementen	00	genehmigungsfrei	146,76	149,62	153,21
23.14.03.3900	Stabilisierungsoorthesen mit Pelotte und Zugelementen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.03.4	Stabilisierungsoorthesen, Hosenform, mit Pelotte und Zugelementen	00	genehmigungsfrei	151,60	154,55	158,26
23.14.03.4900	Stabilisierungsoorthesen, Hosenform, mit Pelotte und Zugelementen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.14.03.5	Stabilisierungsothesen mit zusätzlicher Abdominalsuspension	00	genehmigungspflichtig	232,43	236,96	242,65
23.14.03.5900	Stabilisierungsothesen mit zusätzlicher Abdominalsuspension nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.04	LWS-Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur					
23.14.04.0	Lumbalstützorthesen	00	genehmigungspflichtig	264,99	270,16	276,64
23.14.04.0900	Lumbalstützorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.04.1	Überbrückungsothesen	00	genehmigungspflichtig	537,58	548,06	561,21
23.14.04.1900	Überbrückungsothesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.14.04.2	Flexionsorthesen	00	genehmigungspflichtig	640,26	652,75	668,41
23.14.04.2900	Flexionsorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15	Wirbelsäule					
23.15.01	WS-Orthesen zur Immobilisierung					
23.15.01.0	WS-Orthesen zur Immobilisierung LWS/BWS Notfallversorgung	00	genehmigungsfrei	578,74	590,03	604,19
23.15.01.0	WS-Orthesen zur Immobilisierung LWS/BWS	06	genehmigungspflichtig	724,55	738,68	756,41
23.15.01.0900	WS-Orthesen zur Immobilisierung LWS/BWS nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15.02	WS-Orthesen zur Mobilisierung					
23.15.02.0	Immobilisierungsothesen mit Mobilisierungsfunktion LWS/BWS	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15.02.0900	Immobilisierungsothesen mit Mobilisierungsfunktion LWS/BWS nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15.02.1	Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS in Sagittalebene mit Mobilisierungsfunktion	00	genehmigungspflichtig	634,48	646,85	662,38
23.15.02.1900	Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS in Sagittalebene mit Mobilisierungsfunktion nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15.02.2	Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS in Sagittal- und Frontalebene mit Mobilisierungsfunktion	00	genehmigungspflichtig	925,99	944,05	966,71
23.15.02.2900	Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS in Sagittal- und Frontalebene mit Mobilisierungsfunktion nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15.03	WS-Orthesen zur Stabilisierung					
23.15.03.0	Stabilisierungsothesen LWS/BWS	00	genehmigungspflichtig	602,26	614,01	628,74
23.15.03.0900	Stabilisierungsothesen LWS/BWS nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.15.03.1	Stabilisierungsothesen LWS/BWS mit zusätzlicher Abdominalsuspension	00	genehmigungspflichtig	548,70	559,40	572,83
23.15.03.1900	Stabilisierungsothesen LWS/BWS mit zusätzlicher Abdominalsuspension nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15.04	WS-Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur					
23.15.04.0	Orthesen zur Entlastung der LWS/BWS (Bewegungseinschränkung in Sagittalebene)	00	genehmigungspflichtig	467,73	476,85	488,29
23.15.04.0900	Orthesen zur Entlastung der LWS/BWS (Bewegungseinschränkung in Sagittalebene) nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15.04.1	Orthesen zur Entlastung der LWS/BWS (Bewegungseinschränkung in Sagittal- und Frontalebene)	00	genehmigungspflichtig	495,99	505,66	517,80
23.15.04.1900	Orthesen zur Entlastung der LWS/BWS (Bewegungseinschränkung in Sagittal- und Frontalebene) nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15.04.2	Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS in Sagittalebene	00	genehmigungspflichtig	499,81	509,56	521,79
23.15.04.2900	Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS in Sagittalebene nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15.04.3	Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS in Sagittal- und Frontalebene	00	genehmigungspflichtig	808,92	824,69	844,49
23.15.04.3900	Orthesen zur Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS in Sagittal- und Frontalebene nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.15.04.4	Orthesen zur aktiven Entlastung und Korrektur der LWS/BWS in Sagittalebene	00	genehmigungspflichtig	432,98	441,42	452,02
23.15.04.4	Wechselversorgung	04	genehmigungspflichtig	282,33	287,83	294,74
23.15.04.4900	Orthesen zur aktiven Entlastung und Korrektur der LWS/BWS in Sagittalebene nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16	Bruch (Hernie) am jeweiligen Ort					
23.16.01	Bruchbänder					
23.16.01.0	Bruchbänder, einseitig	00	genehmigungsfrei	100,75	102,71	105,18
23.16.01.0900	Bruchbänder, einseitig nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.01.1	Bruchbänder, doppelseitig	00	genehmigungsfrei	155,37	158,40	162,20
23.16.01.1900	Bruchbänder, doppelseitig nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.01.2	Bruchbänder für Kinder, einseitig	00	genehmigungspflichtig	EK + 20 % + 60,94	EK + 20 % + 62,13	EK + 20 % + 63,62
23.16.01.2900	Bruchbänder für Kinder, einseitig nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.01.3	Bruchbänder für Kinder, doppelseitig	00	genehmigungspflichtig	EK + 20 % + 79,84	EK + 20 % + 81,40	EK + 20 % + 83,35

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.16.01.3900	Bruchbänder für Kinder, doppelseitig nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.01.4	Maßgefertigte Bruchbänder, einseitig	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.01.4900	Maßgefertigte Bruchbänder, einseitig nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.01.5	Maßgefertigte Bruchbänder doppelseitig	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.01.5900	Maßgefertigte Bruchbänder doppelseitig nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.01.6	Zusätze für Bruchbänder	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.02	Nabelbruchbänder					
23.16.02.0	Nabelbruchbänder	00	genehmigungsfrei	120,66	123,01	125,97
23.16.02.0900	Nabelbruchbänder nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.02.1	Nabelbruchbänder für Kinder	00	genehmigungsfrei	120,74	123,10	126,05
23.16.02.1900	Nabelbruchbänder für Kinder nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.02.2	Maßgefertigte Nabelbruchbänder	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.02.2900	Maßgefertigte Nabelbruchbänder nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.03	Suspensorien					
23.16.03.0	Suspensorien	00	genehmigungsfrei	46,40	47,31	48,44
23.16.03.0900	Suspensorien nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.16.03.1	Wasserbruchsuspensorien	00	genehmigungsfrei	83,74	85,37	87,42
23.16.03.1900	Wasserbruchsuspensorien nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.29	Ganzkörper					
23.29.01	Ganzkörperorthesen zur Funktionssicherung und/oder Mobilisierung					
23.29.01.0	Reziproke Gehorthesen	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.29.01.0900	Reziproke Gehorthesen nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.29.01.1	Gehapparate	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.29.01.1900	Gehapparate nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.29.01.2	motorbetriebene Gehapparate	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.29.01.2900	motorbetriebene Gehapparate nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.29.01.3	motorbetriebene Gehapparate	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.29.01.3900	motorbetriebene Gehapparate nicht gelistetes Hilfsmittel	00	genehmigungspflichtig	KVA	KVA	KVA
23.00.99.0076	Arbeitsstundenverrechnungssatz	00	Bitte die jeweiligen Ar- beitsminuten angeben	1,01 je Arbeits-mi- nute	1,03 je Arbeits-mi- nute	1,05 je Arbeits-mi- nute

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0077	Material	00		KVA	KVA	KVA

Anlage 5
Vergütungsvereinbarung Maßorthesen
Versionskennzeichen: 1/2019 gültig ab 01.01.2019

Erläuterungen:

- Mit den Vertragspreisen sind Service- und Dienstleistungen sowie alle vertraglich vereinbarten Leistungen abgegolten. Hierzu zählen insbesondere Beratung, Anprobe, Anleitung, Anpassung, Einweisung, Porto, Fracht, Abgabe, medizinisch notwendige Hausbesuche sowie Nachbetreuungen der Versicherten.
- Mit dem Vertragspreis sind Testorthesen sowie die Arbeitszeiten für den Einbau von Passteilen, alle Fertigungstechniken und Materialien abgegolten.
- Das Feld „Hinweise“ beschreibt, welche Passteile (Anlage 7) und welche Zusätze (Anlage 6) bei vorliegender ärztlicher Verordnung und Notwendigkeit angesetzt werden können.
- alle Hilfsmittel werden gekauft
- In begründeten Einzelfällen kann der Leistungserbringer einen frei kalkulierten Kostenvoranschlag einreichen, obgleich ein Vertragspreis vereinbart wurde.
- Sofern die Genehmigung der AOK einzuholen ist, ist eine elektronische Anfrage zur Kostenübernahme einzureichen. Der Anfrage zur Kostenübernahme beinhaltet u.a.
 - o Name und Vorname des Versicherten
 - o Versichertennummer
 - o AC und TK
 - o 10-stellige Hilfsmittelnummer, Bezeichnung, Kennzeichen Hilfsmittel, Nettoabgabepreis
 - o 10-stellige Gebührenpositionsnummer für Zusätze, Bezeichnung, Kennzeichen Hilfsmittel, Nettoabgabepreis
 - o 10-stellige Gebührenpositionsnummer für Passteile, Bezeichnung, Listeneinkaufspreis des Passteils, Ausweisung des Aufschlagsatzes (in Höhe von 20 Prozent), Kennzeichen Hilfsmittel, Nettoabgabepreis
 - o ärztliche Verordnung
 - o Erhebungsbogen Maßorthesen, nach Aufforderung
 - o Maßblatt, nach Aufforderung

Servicepauschale für Wartung / Instandsetzung gemäß MPDG / MPBetreibV

Terminplanung (Maßnahme, Prüffristen), Gelenk De & Montage, Sicht- und Funktionsprüfung aller Struktur- sowie der Passteile, der Zusätze und des Zubehörs inkl. Prüfung aller Schraubverbindungen (Drehmoment, Schraubensicherung), bei Bedarf Reinigungs- sowie kleine Klebe-, Lackier- und Näharbeiten inkl. Kleinmaterial.

Diese Position ist einmal jährlich ohne andere Positionen ansetzbar. Hierfür wird kein Rezept benötigt, jedoch ist das Protokoll (Anlage 15) bei der Abrechnung beizufügen.

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.02.30	Individuell angefertigte Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur des USG (AO)					
23.02.30.0001	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung Lagerung oder Korrektur des USG aus FVW (AO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.02.30.1001	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung Lagerung oder Korrektur des USG aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen (AO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.02.31	Individuell angefertigte Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur der Sprunggelenke (AO)					
23.02.31.0001	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung Lagerung oder Korrektur der Sprunggelenke aus FVW (AO), einseitige Versorgung	00 01	43,44,58,61,66,67,69,73, 74	936,39	954,65	977,56
23.00.99.0002	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung Lagerung oder Korrektur der Sprunggelenke aus FVW (AO), beidseitige Versorgung	00 01	43,44,58,61,66,67,69,73, 74	1830,62	1866,32	1911,11
23.02.31.1001	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung Lagerung oder Korrektur der Sprunggelenke aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen (AO), einseitige Versorgung	00 01	43,44,61,73,74	787,79	803,15	822,42
23.00.99.0003	Sprunggelenkorthesen zur Immobilisierung Lagerung oder Korrektur der Sprunggelenke aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen (AO), beidseitige Versorgung	00 01	43,44,61,73,74	1534,51	1564,43	1601,97
23.02.32	Individuell angefertigte Sprunggelenkorthesen zur Entlastung (AO)					
23.02.32.0001	Sprunggelenkorthesen zur Entlastung aus FVW (AO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.02.32.1001	Sprunggelenkorthesen zur Entlastung aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen (AO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.03.30	Individuell angefertigte Fußgelenkorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression (AFO)					
23.03.30.0001	Fußgelenkorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression, aus FVW (AFO), einseitige Versorgung	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26, 43,44,46,47,49,50,52,55, 58,60,61,63,64,66,67,69, 73,74,89	2072,59	2113,00	2163,72
23.00.99.0004	Fußgelenkorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression, aus FVW (AFO), beidseitige Versorgung	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26, 43,44,46,47,49,50,52,55,	4087,49	4167,20	4267,21

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
	beidseitige Versorgung		58,60,61,63,64,66,67,69,73,74,89			
23.03.30.0002	Fußgelenkorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise (bis Mitte des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,43,44,46,47,49,50,52,55,58,60,61,63,64,66,67,69,73,74,89	2072,59	2113,00	2163,72
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0005	Fußgelenkorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise (bis Mitte des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,43,44,46,47,49,50,52,55,58,60,61,63,64,66,67,69,73,74,89	4087,49	4167,20	4267,21
	beidseitige Versorgung					
23.03.30.0003	Fußgelenkorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise (bis unter Knie reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,49,50,52,55,58,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89	2072,59	2113,00	2163,72
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0006	Fußgelenkorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise (bis unter Knie reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,49,50,52,55,58,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89	4087,49	4167,20	4267,21
	beidseitige Versorgung					
23.03.30.0004	Fußgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise (gefenstert, bis erstes Drittel des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,43,44,46,47,49,50,52,55,58,60,61,63,64,66,67,69,73,74,89	2072,59	2113,00	2163,72
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0007	Fußgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise (gefenstert, bis erstes Drittel des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,43,44,46,47,49,50,52,55,58,60,61,63,64,66,67,69,73,74,89	4087,49	4167,20	4267,21
	beidseitige Versorgung					
23.03.30.0005	Fußgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise (gefenstert, bis Mitte des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,43,44,46,47,49,50,52,55,58,60,61,63,64,66,67,69,73,74,89	2072,59	2113,00	2163,72
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0008	Fußgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise (gefenstert, bis Mitte des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,43,44,46,47,49,50,52,55,58,60,61,63,64,66,67,69,73,74,89	4087,49	4167,20	4267,21
	beidseitige Versorgung					
23.03.30.0006	Fußgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise (gefenstert, bis unter Knie reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,49,50,52,55,58,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89	2072,59	2113,00	2163,72
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0009	Fußgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise (gefenstert, bis unter Knie reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,49,50,52,55,58,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89	4087,49	4167,20	4267,21
	beidseitige Versorgung					
23.03.30.1001	Fußgelenkorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression, aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen (AFO),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,43,44,46,47,48,50,51,55,60,66,67,69,73,74,89,92	1486,10	1515,08	1551,44
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0010	Fußgelenkorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression, aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen (AFO),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,55,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89,92,93	2914,52	2971,35	3042,66
	beidseitige Versorgung					

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.03.30.1002	Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise (bis Mitte des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,43,44,46,47,48,50,51,55,60,66,67,69,73,74,89,92	1486,10	1515,08	1551,44
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0011	Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise (bis Mitte des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,55,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89,92,93	2914,52	2971,35	3042,66
	beidseitige Versorgung					
23.03.30.1003	Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise (bis unter Knie reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,55,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89,92	1486,10	1515,08	1551,44
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0012	Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise (bis unter Knie reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,55,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89,92,93	2914,52	2971,35	3042,66
	beidseitige Versorgung					
23.03.30.1004	Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise (gefenstert, bis erstes Drittel des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,43,44,46,47,48,50,51,55,60,66,67,69,73,74,89,92	1486,10	1515,08	1551,44
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0013	Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise (gefenstert, bis erstes Drittel des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,55,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89,92	2914,52	2971,35	3042,66
	beidseitige Versorgung					
23.03.30.1005	Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise (gefenstert, bis Mitte des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,43,44,46,47,48,50,51,55,60,66,67,69,73,74,89,92	1486,10	1515,08	1551,44
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0014	Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise (gefenstert, bis Mitte des Unterschenkels reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,55,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89,92	2914,52	2971,35	3042,66
	beidseitige Versorgung					
23.03.30.1006	Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise (gefenstert, bis unter Knie reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,55,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89,92	1486,10	1515,08	1551,44
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0015	Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise (gefenstert, bis unter Knie reichend),	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,55,60,61,63,64,66,67,69,70,73,74,83,89,92	2914,52	2971,35	3042,66
	beidseitige Versorgung					

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.03.31	Individuell angefertigte Fußorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur (AFO)					
23.03.31.0001	Fußorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur, aus Leder (AFO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.03.31.1001	Fußorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur, aus FVW (AFO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.03.31.2001	Fußorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen; <i>Klump-, Sichelfuß</i>	00 01	41,43,44,45,61,63,64,70, 73,74,89	711,36	725,23	742,64
	einseitige Versorgung,					
23.00.99.0016	Fußorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen; <i>Klump-, Sichelfuß</i>	00 01	41,43,44,45,61,63,64,70, 73,74,89,92	1371,72	1398,47	1432,03
	beidseitige Versorgung,					
23.00.99.0017	Fußorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen; verstellbar	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,41,43, 44,45,61,63,64,70,73,74, 89	866,42	883,52	904,72
	einseitige Versorgung,					
23.00.99.0018	Fußorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen; verstellbar	00 01	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,41,43, 44,45,61,63,64,70,73,74, 89	1682,18	1714,98	1756,14
	beidseitige Versorgung,					
23.03.32	Individuell angefertigte dynamische Fußorthesen (AFO)					
23.03.32.0001	Dynamische Fußorthesen aus FVW, einseitige Versorgung	00 01	43,44,58,61,67,74, Schulungszertifikat	927,24	945,32	968,01
23.00.99.0019	Dynamische Fußorthesen aus FVW, beidseitige Versorgung	00 01	43,44,58,61,67,74, Schulungszertifikat	1830,62	1866,32	1911,11
23.03.32.1001	Dynamische Fußorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen,	00 01	43,44,61,74 Schulungszertifikat	966,35	985,19	1008,84
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0020	Dynamische Fußorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen,	00 01	43,44,61,74, Schulungszertifikat	1886,10	1922,88	1969,03
	beidseitige Versorgung					
23.00.99.0021	Dynamische Fußorthesen in Schalenform (Nancy Hilton DFO),	00 01	43,44,61,74, Schulungszertifikat	605,67	617,48	632,30
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0022	Dynamische Fußorthesen in Schalenform (Nancy Hilton DFO),	00 01	43,44,61,74, Schulungszertifikat	1182,88	1205,94	1234,89
	beidseitige Versorgung					
23.00.99.0023	Dynamische Therapie-Fußorthese (Nancy Hilton DTFO),	00 01	Schulungszertifikat	282,88	288,14	295,32
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0024	Dynamische Therapie-Fußorthese (Nancy Hilton DTFO),	00 01	Schulungszertifikat	552,48	563,25	576,77
	beidseitige Versorgung					
23.03.33	Individuell angefertigte Fußheberorthesen, federnd gearbeitet (AFO)					
23.03.33.0001	Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus Metall, zur Befestigung am Schuh (AFO),	00 01	43,44,74	562,50	573,74	587,23
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0025	Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus Metall, zur Befestigung am Schuh (AFO),	00 01	43,44,74	1083,95	1105,09	1131,61
	beidseitige Versorgung					

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Passteile / Zusätze	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.03.33.0003	Peroneusfeder, einseitige Versorgung	00 01	43,44,74	562,50	573,74	587,23
	Peroneusfeder, beidseitige Versorgung	00 01				
23.03.33.0004	Fußheberschiene nach Prof. Dr. J. Eichler, einseitige Versorgung	00 01	43,44,74	562,50	573,74	587,23
	Fußheberschiene nach Prof. Dr. J. Eichler, beidseitige Versorgung	00 01				
23.03.33.1001	Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus Metall, mit Metall- oder Kunststoffeinlage, einseitige Versorgung	00 01	43,44,74	422,34	430,58	440,91
	Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus Metall, mit Metall- oder Kunststoffeinlage, beidseitige Versorgung	00 01				
23.03.33.2001	Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus FVW, einseitige Versorgung	00 01	43,44,61,73,74	1155,61	1178,14	1206,42
	Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus FVW, beidseitige Versorgung	00 01				
23.03.33.3001	Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen, einseitige Versorgung	00 01	43,44,61,73,74	688,69	702,11	718,97
	Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen, beidseitige Versorgung	00 01				
23.03.34 Individuell angefertigte Fußheberorthesen, gelenkig gearbeitet						
23.03.34.0001	Fußheberorthesen mit Gelenk, aus Metall, zur Befestigung am Schuh, einseitige Versorgung	00 01	2,3,5,6,9,10,11,26,43,44, 55,73,74,89,90,91	446,39	455,09	466,02
	Fußheberorthesen mit Gelenk, aus Metall, zur Befestigung am Schuh, beidseitige Versorgung	00 01				
23.03.34.1001	Fußheberorthesen mit Gelenk, aus Metall, mit Metall- oder Kunststoffeinlage, einseitige Versorgung	00 01	2,5,9,10,26,43,44,50,51, 52, 55,61,73,74,89,91	463,36	472,39	483,73
	Fußheberorthesen mit Gelenk, aus Metall, mit Metall- oder Kunststoffeinlage, beidseitige Versorgung	00 01				
23.03.34.2001	Fußheberorthesen mit Gelenk, aus FVW, einseitige Versorgung	00 01	2,5,9,10,26,43,44,50,51, 52, 55,61,73,74,89	1955,73	1993,87	2041,72
	Fußheberorthesen mit Gelenk, aus FVW, beidseitige Versorgung	00 01				
23.03.34.3001	Fußheberorthesen mit Gelenk, aus thermo- plastisch verformbaren Kunststoffen, einseitige Versorgung	00 01	2,5,9,10,26,43,44,50,51, 52, 55,61,73,74,89,91	676,71	689,90	706,46
	Fußheberorthesen mit Gelenk, aus thermo- plastisch verformbaren Kunststoffen, beidseitige Versorgung	00 01				

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.04.30	Individuell angefertigte Kniegelenkorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression (KO)					
23.04.30.0001	Kniegelenkorthesen aus Leder in geschlossener Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74,	2251,74	2295,65	2350,75
23.00.99.0035	Kniegelenkorthesen aus Leder in geschlossener Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74	4445,76	4532,45	4641,23
23.04.30.0002	Kniegelenkorthesen aus Leder in Schienenschellenbauweise, einseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74	2251,74	2295,65	2350,75
23.00.99.0036	Kniegelenkorthesen aus Leder in Schienenschellenbauweise, beidseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74	4445,76	4532,45	4641,23
23.04.30.0003	Kniegelenkorthesen aus Leder in kombinierter Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74	2251,74	2295,65	2350,75
23.00.99.0037	Kniegelenkorthesen aus Leder in kombinierter Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74	4445,76	4532,45	4641,23
23.04.30.1001	Kniegelenkorthese aus FVW in geschlossener Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 63, 64, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 89	2512,42	2561,41	2622,88
23.00.99.0038	Kniegelenkorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 63, 64, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 89	4967,15	5064,01	5185,55
23.04.30.1002	Kniegelenkorthesen aus FVW in Schienenschellenbauweise; einseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 63, 64, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 89	2512,42	2561,41	2622,88
23.00.99.0039	Kniegelenkorthesen aus FVW in Schienenschellenbauweise; beidseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 63, 64, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 89	4967,15	5064,01	5185,55
23.04.30.1003	Kniegelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise, einseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 63, 64, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 89	2512,42	2561,41	2622,88
23.00.99.0040	Kniegelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise, beidseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 63, 64, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 89	4967,15	5064,01	5185,55
23.04.30.1004	Kniegelenkorthesen aus FVW in kombinierter Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 63, 64, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 89	2512,42	2561,41	2622,88
23.00.99.0041	Kniegelenkorthesen aus FVW in kombinierter Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 63, 64, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 89	4967,15	5064,01	5185,55
23.04.30.2001	Kniegelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74, 89	1626,15	1657,86	1697,65

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0042	Kniegelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise,	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74, 89	3194,64	3256,93	3335,10
	beidseitige Versorgung					
23.04.30.2002	Kniegelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Schienenschellenbauweise,	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74, 89	1626,15	1657,86	1697,65
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0043	Kniegelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Schienenschellenbauweise,	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74, 89	3194,64	3256,93	3335,10
	beidseitige Versorgung					
23.04.30.2003	Kniegelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise,	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74, 89	1626,15	1657,86	1697,65
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0044	Kniegelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise,	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74, 89	3194,64	3256,93	3335,10
	beidseitige Versorgung					
23.04.30.2004	Kniegelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in kombinierter Bauweise,	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74, 89	1626,15	1657,86	1697,65
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0045	Kniegelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in kombinierter Bauweise,	00 01	12, 13, 13a, 14, 15, 17, 18, 19, 26, 45, 53, 54, 57, 63, 64, 70, 71, 73, 74, 89	3194,64	3256,93	3335,10
	beidseitige Versorgung					
23.04.31	Individuell angefertigte Knieorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur (KO)					
23.04.31.0	Knieorthesen aus Leder in geschlossener Bauweise	00 01		KVA	KVA	KVA
23.04.31.1	Knieorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise	00 01		KVA	KVA	KVA
23.04.31.2001	Knieorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise,	00 01	43,44,45,57	954,22	972,82	996,17
	einseitige Versorgung					
23.00.99.0046	Knieorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise,	00 01	43,44,45,57	1850,74	1886,82	1932,11
	beidseitige Versorgung					
23.04.32	Individuell angefertigte Patellaorthesen zur Stabilisierung und Korrektur					
23.04.32.0	Patellaorthesen zur Stabilisierung und Korrektur	00 01		KVA	KVA	KVA
23.05.30	Individuell angefertigte Hüftgelenkorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression (HO)					
23.05.30.0001	Hüftgelenkorthesen aus Leder in geschlossener/schalenartiger Bauweise,	00 01	20,20a,20b,21,22,26,43,44,46,57,65,71,74	2269,19	2313,43	2368,96
	einseitige Versorgung					

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0047	Hüftgelenkorthesen aus Leder in geschlossener/schalenartiger Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	20,20a,20b,21,22,26,43, 44,46,57,65,71,74	4480,70	4568,08	4677,71
23.05.30.1001	Hüftgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener/schalenartiger Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	20,20a,20b,21,22,26,43, 44,46,57,65,71,74,89	1889,29	1926,13	1972,36
23.00.99.0048	Hüftgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener/schalenartiger Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	20,20a,20b,21,22,26,43, 44,46,57,65,71,74,89,93	3720,91	3793,46	3884,51
23.05.31	Individuell angefertigte Hüftgelenkorthesen zur Führung und Korrektur bei Kindern (HO)					
23.05.31.0001	Spreizspirale nach Baehler	00 01		KVA	KVA	KVA
23.05.31.0002	Spreizschiene nach Forrester Brown	00 01		KVA	KVA	KVA
23.05.31.0003	Lörracher Spreizschiene	00 01		KVA	KVA	KVA
23.05.31.0004	Hüftorthese nach Fettweis	00 01		KVA	KVA	KVA
23.05.31.0005	Hüftspreizapparat nach Scherrer Baehler	00 01		KVA	KVA	KVA
23.05.31.0006	MFO Multifunktionelle Hüftorthese nach Baehler	00 01		KVA	KVA	KVA
23.06.30	Individuell angefertigte Beinorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung oder Stützung (KAFO)					
23.06.30.0001	Beinorthesen aus Leder in geschlossener Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a, 14,15,16,18,19,26,41,43, 44,45,48,51,52,53,54,55, 57,61,63,65,70,71,73,74, 84,85,86,87,88	3478,19	3546,02	3631,12
23.00.99.0049	Beinorthesen aus Leder in geschlossener Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a, 14,15,16,18,19,26,41,43, 44,45,48,51,52,53,54,55, 57,61,63,65,70,71,73,74, 84,85,86,87,88	6898,71	7033,24	7202,03
23.06.30.0002	Beinorthesen aus Leder in Schienen-Schellenbauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a, 14,15,16,18,19,26,41,43, 44,45,48,51,52,53,54,55, 57,61,63,65,70,71,73,74, 84,85,86,87,88	3478,19	3546,02	3631,12
23.00.99.0050	Beinorthesen aus Leder in Schienen-Schellenbauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a, 14,15,16,18,19,26,41,43, 44,45,48,51,52,53,54,55, 57,61,63,65,70,71,73,74, 84,85,86,87,88	6898,71	7033,24	7202,03
23.06.30.0003	Beinorthesen aus Leder in kombinierter Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a, 14,15,16,18,19,26,41,43, 44,45,48,51,52,53,54,55, 57,61,63,65,70,71,73,74, 84,85,86,87,88	3478,19	3546,02	3631,12

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
 Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
 in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0051	Beinorthesen aus Leder in kombinierter Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,48,51,52,53,54,55,57,61,63,65,70,71,73,74,84,85,86,87,88	6898,71	7033,24	7202,03
23.06.30.1001	Beinorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89	3417,90	3484,54	3568,17
23.00.99.0052	Beinorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89	6778,08	6910,25	7076,10
23.06.30.1002	Beinorthesen aus FVW in Schienen-Schellenbauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89	3417,90	3484,54	3568,17
23.00.99.0053	Beinorthesen aus FVW in Schienen-Schellenbauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89	6778,08	6910,25	7076,10
23.06.30.1003	Beinorthesen aus FVW in Rahmenbauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89	3417,90	3484,54	3568,17
23.00.99.0054	Beinorthesen aus FVW in Rahmenbauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89	6778,08	6910,25	7076,10
23.06.30.1004	Beinorthesen aus FVW in kombinierter Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89	3417,90	3484,54	3568,17
23.00.99.0055	Beinorthesen aus FVW in kombinierter Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89	6778,08	6910,25	7076,10

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.06.30.2001	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,53,54,55,57,61,63,64,65,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89,92	2242,32	2286,05	2340,91
23.00.99.0056	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,53,54,55,57,61,63,64,65,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89,92,93	4426,95	4513,27	4621,59
23.06.30.2002	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Schienen-Schellenbauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,53,54,55,57,61,63,64,65,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89,92	2242,32	2286,05	2340,91
23.00.99.0057	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Schienen-Schellenbauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,53,54,55,57,61,63,64,65,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89,92	4426,95	4513,27	4621,59
23.06.30.2003	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,53,54,55,57,61,63,64,65,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89,92	2242,32	2286,05	2340,91
23.00.99.0058	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,53,54,55,57,61,63,64,65,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89,92	4426,95	4513,27	4621,59
23.06.30.2004	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in kombinierter Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,53,54,55,57,61,63,64,65,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89,92	2242,32	2286,05	2340,91
23.00.99.0059	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in kombinierter Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,26,41,43,44,45,46,47,48,50,51,53,54,55,57,61,63,64,65,70,71,73,74,84,85,86,87,88,89,92,93	4426,95	4513,27	4621,59
23.00.99.0060	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise, Lagerungsschiene einseitige Versorgung	00 01	43,44,92	1144,58	1166,90	1194,91

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
 Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
 in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0061	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise, Lagerungsschiene beidseitige Versorgung	00 01	43,44,92,93	2231,47	2274,98	2329,58
23.00.99.0062	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise, Lagerungsschiene mit Gelenk einseitige Versorgung	00 01	2,3,5,6,7,9,10,11,12,13, 14,17,18,19,26,43,44,54, 55, 89,91,92	1490,53	1519,60	1556,07
23.00.99.0063	Beinorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise, Lagerungsschiene mit Gelenk beidseitige Versorgung	00 01	2,3,5,6,7,9,10,11,12,13, 14,17,18,19,26,43,44,54, 55,65,89,91,92,93	2927,86	2984,95	3056,59
23.06.31	Individuell angefertigte Bein-/Hüftgelenkorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung oder Stützung (HKAFO)					
23.06.31.0001	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus Leder in geschlossener Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a, 14,15,16,18,19,20,20a, 20b,21,22,26,41,43,44, 45,48,51,52,53,54,55,57, 61,63,65,70,71,73,74,84, 85,87,88	5517,84	5625,43	5760,44
23.00.99.0064	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus Leder in geschlossener Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a, 14,15,16,18,19,20,20a, 20b,21,22,26,41,43,44, 45,48,51,52,53,54,55,57, 61,63,65,70,71,73,74,84, 85,87,88	8993,76	9169,14	9389,20
23.06.31.0002	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus Leder und Schienen-Schellenbauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a, 14,15,16,18,19,20,20a, 20b,21,22,26,41,43,44, 45,48,51,52,53,54,55,57, 61,63,65,70,71,73,74,84, 85,87,88	5517,84	5625,43	5760,44
23.00.99.0065	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus Leder und Schienen-Schellenbauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a, 14,15,16,18,19,20,20a, 20b,21,22,26,41,43,44, 45,48,51,52,53,54,55,57, 61,63,65,70,71,73,74,84, 85,87,88	8993,76	9169,14	9389,20
23.06.31.1001	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a, 14,15,16,18,19,20,20a, 20b,21,22,26,41,43,44, 45,47,49,50,52,53,54,55, 57,58,61,63,64,65,66,67, 68,69,70,71,73,74,84,85, 87,88,89	5296,01	5399,28	5528,87

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
 Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
 in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Passteile / Zusätze	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0066	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89	8909,06	9082,79	9300,77
23.06.31.1002	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus FVW in Schienen-Schellenbauweise; einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89	5296,01	5399,28	5528,87
23.00.99.0067	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus FVW in Schienen-Schellenbauweise; beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89	8909,06	9082,79	9300,77
23.06.31.1003	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89	5296,01	5399,28	5528,87
23.00.99.0068	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89	8909,06	9082,79	9300,77
23.06.31.1004	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus FVW in kombinierter Bauweise, einseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89	5296,01	5399,28	5528,87
23.00.99.0069	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus FVW in kombinierter Bauweise, beidseitige Versorgung	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,65,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89	8909,06	9082,79	9300,77

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.06.31.2001	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,17,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89,93	1735,68	1769,53	1812,00
23.06.31.2002	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Schienen-Schellenbauweise	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,17,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89,93	1735,68	1769,53	1812,00
23.06.31.2003	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,17,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89,93	1735,68	1769,53	1812,00
23.06.31.2004	Bein-/Hüftgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in kombinierter Bauweise	00 01	1,2,4,5,8,9,10,12,13,13a,14,15,16,17,18,19,20,20a,20b,21,22,26,41,43,44,45,47,49,50,52,53,54,55,57,58,61,63,64,66,67,68,69,70,71,73,74,84,85,87,88,89,93	1735,68	1769,53	1812,00
23.07.30	Individuell angefertigte Handgelenkorthesen zur Funktionssicherung, Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur (WHO)					
23.07.30.0001	Palmare Handgelenkorthesen aus Leder	00 01		817,65	842,17	859,02
23.07.30.0002	Dorsale Handgelenkorthesen aus Leder	00 01		817,65	842,17	859,02
23.07.30.1001	Palmare Handgelenkorthesen aus FVW	00 01		779,17	802,55	838,66
23.07.30.1002	Dorsale Handgelenkorthesen aus FVW	00 01		779,17	802,55	838,66
23.07.30.2001	Palmare Handgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen	00 01		636,66	649,07	664,65
23.07.30.2002	Dorsale Handgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen	00 01		636,66	649,07	664,65
23.07.31	Individuell angefertigte Hand-/Fingerorthesen zur Funktionssicherung, Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur mit Fingerauflage (WHFO)					
23.07.31.0001	Hand-/Fingerorthesen mit Fingerauflage, aus FVW	00 01	23,24,25,89	773,49	796,70	812,63
23.07.31.1001	Hand-/Fingerorthesen mit Fingerauflage, aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen	00 01	23,24,25,89	680,87	701,30	715,32
23.07.32	Individuell angefertigte Hand-/Daumenorthesen zur Funktionssicherung, Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur mit Daumenführung (HFO)					
23.07.32.0001	Hand-/Daumenorthesen mit Daumenführung, aus Leder	00 01	23,24,25,89, 96, 98, 100	631,88	642,80	653,72

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Passteile / Zusätze	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.07.32.1001	Hand-/Daumenorthesen mit Daumenführung, aus FVW	00 01	23,24,25,89, 96, 100	681,78	692,60	703,42
23.07.32.2001	Hand-/Daumenorthesen mit Daumenführung, aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen	00 01	23,24,25,89, 95, 97, 100	582,38	592,40	602,42
23.07.33	Individuell angefertigte Hand-/Fingerorthesen zur Funktionssicherung, Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur mit Fingerauflage und Daumenführung (WHFO)					
23.07.33.0001	Hand-/Fingerorthesen mit Fingerauflage und Daumenführung, aus FVW	00 01	23,24,25,89	773,49	846,97	906,26
23.07.33.1001	Hand-/Fingerorthesen mit Fingerauflage und Daumenführung, aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen	00 01	23,24,25,89	680,87	745,56	779,11
23.07.34	Individuell angefertigte Daumenorthesen zur Immobilisierung, Stützung, Korrektur, Funktionssicherung (FO)					
23.07.34.0001	Daumenorthesen aus FVW	00 01		KVA	KVA	KVA
23.07.34.1001	Daumenorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen	00 01		KVA	KVA	KVA
23.07.35	Individuell angefertigte Fingerorthesen zur Immobilisierung, Stützung, Korrektur, Funktionssicherung (FO)					
23.07.35.0001	Fingerorthesen pro Finger	00 01		KVA	KVA	KVA
23.07.36	Individuell angefertigte Finger-/Hand-/Handgelenkorthesen zur Redression (WHFO)					
23.07.36.0001	Finger-/Hand-/Handgelenkorthesen (FVW)	00 01		876,93	894,03	915,49
23.00.99.0070	Finger-/Hand-/Handgelenkorthesen aus thermoplastischen verformbaren Kunststoff	00 01		675,89	689,07	705,61
23.00.99.0071	Finger-/Hand-/Handgelenkorthesen ohne Gipsabdruck aus Niedertemperaturthermoplast (z. b. Kleinert Orthese)	00 01		507,06	516,94	529,35
23.00.99.0072	Finger-/Hand-/Handgelenkorthesen mit Gipsabdruck aus Kunststoff (z. b. Kleinert Orthese)	00 01		717,14	731,13	748,67
23.07.37	Individuell angefertigte Hand-/Finger-/Daumenorthesen zur Redression (HFO)					
23.07.37.0001	Hand-/Finger-/Daumenorthesen (FVW)	00 01		602,65	614,40	629,15
23.00.99.0073	Hand-, Finger-/Daumenorthesen aus thermoplastischen verformbaren Kunststoff	00 01		488,65	498,18	510,13
23.00.99.0074	Hand-, Finger-/Daumenorthesen ohne Gipsabdruck aus Niedertemperaturthermoplast (z. b. Kleinert Orthese)	00 01		507,06	516,94	529,35
23.00.99.0075	Hand-, Finger-/Daumenorthesen mit Gipsabdruck aus Kunststoff (z. b. Kleinert Orthese)	00 01		555,57	564,11	572,65
23.07.38	Individuell angefertigte Finger-/Daumenorthesen zur Redression (FO)					
23.07.38.0001	Finger-/Daumenorthesen pro Finger	00 01		KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Passteile / Zusätze	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.08.30	Individuell angefertigte Ellenbogengelenkorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression (EO)					
23.08.30.0	Ellenbogenorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression aus Leder (EO)	00 01	23,24,25,75	1682,91	1767,05	1890,75
23.08.30.1	Ellenbogenorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression aus FVW (EO)	00 01	23,24,25,75, 99, 101, 102, 103	1534,57	1557,01	1579,45
23.08.30.2	Ellenbogenorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen (EO)	00 01	23,24,25,75	1140,23	1162,46	1190,36
23.08.31	Individuell angefertigte Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur (EO)					
23.08.31.0	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung oder Korrektur, aus Leder (EO)	00 01	23,24,25,75	1334,59	1360,61	1393,27
23.08.31.1	Ellenbogenorthesen zur Immobilisierung oder Korrektur, aus FVW (EO)	00 01	23,24,25,75	1051,25	1071,74	1097,47
23.08.31.2	Ellenbogenorthesen zur aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen (EO)	00 01	23,24,25,75	924,01	942,03	964,64
23.09.30	Individuell angefertigte Schultergelenkorthesen mit Schulterklappe, zur Funktionssicherung, Fixierung (SO)					
23.09.30.0	Schultergelenksorthese mit Schulterklappe, zur Funktionssicherung, Fixierung (SO)	00 01		974,70	993,71	1017,56
23.09.31	Individuell angefertigte Schultergelenkorthesen mit Schulterklappe und Oberarmfassung, zur Funktionssicherung, Fixierung, Immobilisierung (SO)					
23.09.31.0	Schultergelenksorthese mit Schulterklappe und Oberarmfassung zur Funktionssicherung, Fixierung, Immobilisierung	00 01		1092,44	1113,75	1140,48
23.09.32	Individuell angefertigte Schultergelenkorthesen mit Schulterklappe, Oberarmfassung, Unterarmfassung und Rumpfabstützung, zur Immobilisierung (SEO)					
23.09.32.0	Schultergelenksorthesen mit Schulterklappe, Oberarmfassung, Unterarmfassung und Rumpfabstützung, zur Immobilisierung (SEO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.09.33	Individuell angefertigte Schultergelenkorthesen mit Armschale/Schlaufe zur Führung, Entlastung					
23.09.33.0	Schultergelenksorthesen mit Armschale/Schlaufe, zur Führung, Entlastung (SEO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.10.30	Individuell angefertigte Armorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression					
23.10.30.0	Armorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression (hand-, ellenbogengelenk- und schultergelenkübergreifend, mit Rumpfabstützung) (SEWHO)	00 01		KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Passteile / Zusätze	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.10.30.1	Armorthesen zur Funktionssicherung, Stabi- lisierung, Entlastung, Stützung oder Redression (hand-, ellenbogengelenk- und schultergelenkübergreifend) (SEWHO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.10.30.2	Armorthesen zur Funktionssicherung, Stabi- lisierung, Entlastung, Stützung oder Redression (hand-, ellenbogengelenküber- greifend) (EWHO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.10.31	Individuell angefertigte Armorthesen zur Funktionssicherung, Stabilisierung, Entlastung, Stützung oder Redression (SEO)					
23.10.31.0	Armorthesen zur Funktionssicherung, Stabi- lisierung, Entlastung, Stützung oder Redression (ellenbogengelenk- und schul- tergelenkübergreifend) (SEO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.10.32	Individuell angefertigte Armsegmentorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur (unterarm- und handgelenkübergreifend) (WHO)					
23.10.32.0	Armsegmentorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur (unterarm- und handgelenkübergreifend) (WHO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.10.33	Individuell angefertigte Armsegmentorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur (unterarm-, handgelenk- und ellenbogengelenkübergreifend) (EWO)					
23.10.33.0	Armsegmentorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur (unterarm-, hand- gelenk- und ellenbogengelenk-übergrei- fend) (EWO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.10.34	Individuell angefertigte Armsegmentorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur (SEO)					
23.10.34.0	Armsegmentorthesen zur Immobilisierung, Lagerung oder Korrektur (unterarm-, ellen- bogen-, oberarm- und schultergelenküber- greifend) (SEO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.11.30	Individuell gefertigte Beckenringorthesen zur Stabilisierung (SIO)					
23.11.30.0	Beckenringorthesen zur Stabilisierung (SIO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.12.30	Individuell angefertigte Halswirbelsäulenorthesen zur Immobilisierung, Fixierung, Korrektur der HWS (CO)					
23.12.30.0	Halswirbelsäulenorthesen zur Teilfixierung, aus Schaumstoff (CO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.12.30.1	Halswirbelsäulenorthesen zur Teilfixierung, aus flexiblem Kunststoff (CO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.12.30.2	Halswirbelsäulenorthesen zur Fixierung und Teilentlastung, aus thermoplastischem Kunststoff (CO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.12.30.3	Halswirbelsäulenorthesen zur Immobilisie- rung und Korrektur, mit Schulterabstützung aus thermoplastischem Kunststoff (CTO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.12.30.4	Halswirbelsäulenorthesen zur Immobilisie- rung und Korrektur, mit Schulter- und Rumpfabstützung, aus thermoplastischem Kunststoff (CTO)	00 01		KVA	KVA	KVA

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Passteile / Zusätze	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.13.30	Individuell gefertigte Brustwirbelsäulenorthesen zur Korrektur					
23.13.30.0	Brustwirbelsäulen-/Thorax-Orthesen bei Kielbrust/Hühnerbrust (Thoraxgibbus)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.13.30.1	Geradehalter	00 01		KVA	KVA	KVA
23.14.30	Individuell gefertigte LWS-Orthesen zur Korrektur und/oder Entlastung (LSO)					
23.14.30.0	LWS-Orthesen zur Korrektur und/oder Entlastung (LSO)	00 01		KVA	KVA	KVA
23.15.30	Individuell angefertigte Wirbelsäulenorthesen zur Fixierung/Teilfixierung (TLSO)					
23.15.30.0001	Kreuzstützmieder mit festen Stäben	00 01	76,94	835,56	851,85	872,30
23.15.30.0002	Kreuzstützmieder mit kleinen Rahmen	00 01	76,94	835,56	851,85	872,30
23.15.30.0003	Lindemann-Mieder	00 01	76,94	627,91	640,15	655,51
23.15.30.0004	Stabgitter-Bandagen	00 01	76,94	627,91	640,15	655,51
23.15.30.1001	Flexionskorsette als Raney-Jackett	00 01	76	1147,87	1170,25	1198,34
23.15.30.1002	Flexionskorsette als 2-Schalen-Korsett	00 01	76	1147,87	1170,25	1198,34
23.15.30.2001	Überbrückungsmieder nach Hohmann	00 01	94	1079,61	1100,66	1127,08
23.15.30.2002	Überbrückungsmieder als Lumbosacra- lorthese aus Kunststoff	00 01		1079,61	1100,66	1127,08
23.15.30.3001	Hxperextensionsorthesen als 3-Punkt-Korsett	00 01		2113,70	2154,91	2206,63
23.15.30.3002	Hxperextensionsorthesen als Jewett-Brace	00 01		2113,70	2154,91	2206,63
23.15.30.3003	Hyperextensionsorthesen als Baron-Seitz-Korsett	00 01		2113,70	2154,91	2206,63
23.15.30.4001	Rahmenstützkorsette	00 01	76,82	2258,32	2302,36	2357,62
23.15.30.4002	Rahmenstützkorsette aus Kunststoff	00 01	76,82	2258,32	2302,36	2357,62
23.15.30.4003	Rahmenstützkorsette als Taylor-Brace	00 01	76,82	2258,32	2302,36	2357,62
23.15.31	Individuell angefertigte Wirbelsäulenorthesen zur Korrektur (TLSO)					
23.15.31.0001	Reklinationsorthesen als Becker-Korsett	00 01	76,78,79,80	2402,96	2449,82	2508,62
23.15.31.0002	Reklinationsorthesen als Becker-Gschwendter-Korsett	00 01	76,78,79,80	2402,96	2449,82	2508,62
23.15.31.0003	Reklinationsorthesen nach Hohmann	00 01	76,78,79,80	2402,96	2449,82	2508,62
23.15.31.0004	Reklinationsorthesen als Hepp-Korsett	00 01	76,78,79,80	2402,96	2449,82	2508,62
23.15.31.0005	Reklinationsorthesen als Münsteraner-Kyphose-Orthese	00 01	76,78,79,80	2402,96	2449,82	2508,62
23.15.31.0006	Reklinationsorthesen als 4-Punkte-Korsett nach Zielke-Nusser-Gschwendt	00 01	76,78,79,80	2402,96	2449,82	2508,62
23.15.31.1001	Skolioseorthesen als Boston-Korsett	00 01	77	3019,30	3078,17	3152,05

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
 Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
 in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Passteile / Zusätze	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.15.31.1002	Skolioseorthesen als Cuxhaven-Korsett	00 01	77	3019,30	3078,17	3152,05
23.15.31.1003	Skolioseorthesen als Charleston-Bending-Brace	00 01	77	3019,30	3078,17	3152,05
23.15.31.1004	Skolioseorthesen als Cheneau-Korsett	00 01	77	3019,30	3078,17	3152,05
23.15.31.1005	Skolioseorthesen als CBW-Korsett	00 01	77	3019,30	3078,17	3152,05
23.15.31.1006	Skolioseorthesen als Stagnara-Korsett	00 01	77	3019,30	3078,17	3152,05
23.15.31.1007	Skolioseorthesen als Milwaukee-Korsett bei Skoliose	00 01	77,81	3019,30	3078,17	3152,05
23.15.31.1008	Skolioseorthesen als RCS-Orthese Rigo-System-Cheneau	00 01	77	3019,30	3078,17	3152,05
23.00.99.0076	Arbeitsstundenverrechnungssatz	00	Bitte die jeweiligen Arbeitsminuten angeben	1,01 je Arbeits-minute	1,03 je Arbeits-minute	1,05 je Arbeits-minute
23.00.99.0077	Material	00		KVA	KVA	KVA
23.00.99.0164	Servicepauschale für Wartung /Instandsetzung	15	23.02.30., 23.02.31., 23.02.32., 23.07.30., 23.07.34., 23.07.35., 23.07.38., 23.11.30., 23.12.30.	50,00	50,00	50,00
23.00.99.0165	Servicepauschale für Wartung /Instandsetzung	15	23.03.30., 23.03.31., 23.03.32., 23.03.33., 23.03.34., 23.07.31., 23.07.32., 23.07.33., 23.07.36., 23.07.37., 23.08.30., 23.08.31., 23.09.30., 23.09.31., 23.13.30.	66,00	66,00	66,00
23.00.99.0166	Servicepauschale für Wartung /Instandsetzung	15	23.04.30., 23.04.31., 23.04.32., 23.05.30., 23.05.31., 23.09.32., 23.09.33., 23.14.30., 23.15.30., 23.15.31.	66,00	66,00	75,00
23.00.99.0167	Servicepauschale für Wartung /Instandsetzung	15	23.06.30., 23.06.31., 23.10.30., 23.10.31., 23.10.32., 23.10.33., 23.10.34.	99,00	99,00	99,00

Anlage 6
Vergütung Zusätze

Versionskennzeichen: 1/2022 gültig ab 01.09.2022

Erläuterungen:

- Beschreibung der möglichen ansetzbaren Zusätze bei vorliegender ärztlicher Verordnung und Notwendigkeit
- weitere Voraussetzung ist, dass die jeweilige Zusatzposition auch unter dem Feld „Hinweise“ (Anlage 5 Vergütung Maßanfertigungen) benannt ist
- alle Hilfsmittel werden gekauft
- In begründeten Einzelfällen kann der Leistungserbringer einen frei kalkulierten Kostenvoranschlag einreichen

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Ifd. Nummer	Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Hinweise	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
					Netto in EUR		
41	23.00.99.0101	Extensionsgamaschen für Beinorthesen	00		218,24	222,49	227,83
42	23.00.99.0102	Tuberaufsitz am Oberschenkelschaft	00	In der Grundposition enthalten	0,00	0,00	0,00
43	23.00.99.0103	Verkürzungsausgleich bis 3 cm	00		118,18	120,49	123,38
44	23.00.99.0104	Verkürzungsausgleich je weitere 1 cm	00		25,40	25,90	26,52
45	23.00.99.0105	Oberschenkelfassung an Fußkorrekturorthesen (Kondylenbettung)	00		303,94	309,86	317,30
46	23.00.99.0106	Im Schaftsystem integriertes Gelenk (Ferrari)	00		362,09	369,15	378,01
47	23.00.99.0107	Fußteil als Einlage aus Aluminium oder Stahl an der Bein- oder Fußorthese	00	In der Grundposition enthalten	0,00	0,00	0,00
48	23.00.99.0108	Fußteil als Einlage aus FVW an der Bein- oder Fußorthese	00	In der Grundposition enthalten	0,00	0,00	0,00
49	23.00.99.0109	Fußteil als Einlage aus thermoplastisch verformbaren Kunststoff an der Bein- oder Fußorthese	00	In der Grundposition enthalten	0,00	0,00	0,00
50	23.00.99.0110	Fußteil als Sandale aus Leder an der Bein- oder Fußorthese	00		341,38	348,03	356,39
51	23.00.99.0111	Fußteil als Sandale aus FVW an der Bein- oder Fußorthese	00	In der Grundposition enthalten	0,00	0,00	0,00
52	23.00.99.0112	Fußteil als Sandale aus thermoplastisch verformbaren Kunststoff an der Bein- oder Fußorthese	00	In der Grundposition enthalten	0,00	0,00	0,00
53	23.00.99.0113	Kniekappe mit vier Riemen	00		147,67	150,54	154,16
54	23.00.99.0114	Kniegummizug	00		110,64	112,80	115,51
55	23.00.99.0115	Fußgummizug	00		28,48	29,03	29,73
56	23.00.99.0116	Getriebenes Sitzband am Beinstützapparat	00	In der Grundposition enthalten	0,00	0,00	0,00
57	23.00.99.0117	Hosenschutzpolster an der Oberschenkelhülse aus Leder	00	In der Grundposition enthalten	0,00	0,00	0,00
58	23.00.99.0118	lange Fußsohle in Carbon-technik-Vorfuß rigide	00		86,48	88,17	90,28

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
 Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
 in der Fassung vom 01.09.2022

Ifd. Nummer	Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Hinweise	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
					Netto in EUR		
59	23.00.99.0119	Carbonfeder (nur Einbau)	00	In der Grundposition enthalten	0,00	0,00	0,00
60	23.00.99.0120	sensomotorisches Fußbettssystem	00		272,94	278,26	284,94
61	23.00.99.0121	Fuß Innen- oder Außenrand-erhöhung/Verbreiterung	00		99,79	101,74	104,18
62	23.00.99.0122	Fußgelenkübergreifende Fehlstellungskorrektur	00	Material in der Grundposition enthalten	179,63	183,13	187,53
63	23.00.99.0123	ventrale Unterschenkelführung - intergriert	00		166,33	169,57	173,64
64	23.00.99.0124	ventrale Unterschenkelführung - Klappe	00		365,92	373,06	382,01
65	23.00.99.0125	hohe OS-Hülsenführung mit Beckenanlage	00		252,81	257,74	263,93
66	23.00.99.0126	flexibler Hülsenrand am Fußteil	00		158,67	161,76	165,65
67	23.00.99.0127	flexibler Hülsenrand an der Unterschenkelhülse	00		158,67	161,76	165,65
68	23.00.99.0128	flexibler Hülsenrand an der Oberschenkelhülse	00		218,54	222,80	228,15
69	23.00.99.0129	halbbelastisches Gußverfahren	00		198,96	202,84	207,71
70	23.00.99.0130	Verlängerungssystem zur Wachstumsanpassung	00		215,69	219,89	225,17
71	23.00.99.0131	limitierter Gelenkanschlag pro Gelenk	00		66,53	67,82	69,45
72	23.00.99.0132	Eingußanker für Systemgelenk	00	In der Grundposition enthalten	0,00	0,00	0,00
73	23.00.99.0133	Abrollhilfe an der Orthese	00		90,68	92,45	94,66
74	23.00.99.0134	contralateraler Schuhausgleich Dauerversorgung (kein Walker etc.)	00		90,68	92,45	94,66
75	23.00.99.0135	Angewalkte Schulterwölbung zum Hülsenapparat für Ober- und Unterarm	00		302,06	307,95	315,34
76	23.00.99.0136	Überbrückende Lumbalpelotte bei LWS-Orthesen	00		17,20	17,54	17,96
77	23.00.99.0137	Korrekturzügel an Wirbelsäulenorthesen	00		17,20	17,54	17,96
78	23.00.99.0138	Thorakalbügel	00		10,76	10,97	11,23
79	23.00.99.0139	Thorakalspange	00		11,17	11,38	11,66
80	23.00.99.0140	Halsring zum Kyphose-Korsett	00		407,20	415,14	425,11

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
 Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
 in der Fassung vom 01.09.2022

Ifd. Nummer	Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Hinweise	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
					Netto in EUR		
81	23.00.99.0141	Zusätzliche Kopfabstützung für HWS-Orthesen	00		KVA	KVA	KVA
82	23.00.99.0142	Craniale Verlängerung mit Stirnband	00		KVA	KVA	KVA
83	23.00.99.0143	Verstärkungsband, zusätzlich	00		71,00	72,38	74,12
84	23.00.99.0144	Einfacher Traggurt über eine Schulter mit Befestigungsteilen am Stützapparat	00		89,67	91,42	93,61
85	23.00.99.0145	Einfacher Traggurt über beide Schultern mit Befestigungsteilen am Stützapparat	00		107,64	109,73	112,37
86	23.00.99.0146	Weicher Leibgurt mit Trochanterriemen und Befestigungsteilen am Stützapparat	00		131,24	133,80	137,01
87	23.00.99.0147	Gleitunterlage für eine Schulter	00		42,11	42,93	43,96
88	23.00.99.0148	Unterfütterung eines Schultergurtes	00		24,20	24,67	25,27
89	23.00.99.0149	Eine Schiene mit Leder bekleiden	00		18,39	18,75	19,20
90	23.00.99.0150	Schuhplatte/ Wechseladapter für Wechselschuh	00		150,78	153,72	157,41
91	23.00.99.0151	Knöchellasche (kein Außenknöchel-Zügelset)	00		111,88	114,06	116,80
92	23.00.99.0152	Antirutschsohle	00		34,54	35,22	36,06
93	23.00.99.0153	Spreizverbindung für Nachtschienen (abnehmbar, verstellbar oder fest)	00		299,38	305,22	312,55
94	23.00.99.0154	Innenbinde für Maßanfertigungen für Rumpfstütz-, Lindemann- oder Überbrückungsmieder	00		248,77	253,62	259,71
95	23.00.99.0155	Verstärkung (max. 3 Stk.)	00	Kunststoff	25,10	25,10	25,10
96	23.00.99.0156	Verstärkung (max. 3 Stk.)	00	Leder	53,33	53,33	53,33
97	23.00.99.0157	Lange Version bis Ellenbogen	00	Kunststoff	25,10	25,10	25,10
98	23.00.99.0158	Lange Version bis Ellenbogen	00	Leder	53,82	53,82	53,82
99	23.00.99.0159	Lange Version bis knapp über Handgelenk, bis unter das Schultergelenk	00		93,20	93,20	93,20
100	23.00.99.0160	Umgreifende Einfassung	00		52,09	52,09	52,09
101	23.00.99.0161	Fensterung	00		102,30	102,30	102,30
102	23.00.99.0162	Gelenkschiene einstellbar	00		139,50	139,50	139,50
103	23.00.99.0163	Gelenkschiene sperrbar	00		189,50	189,50	189,50

Anlage 7
Vergütung Passteile

Versionskennzeichen: 1/2022 gültig ab 01.09.2022

Erläuterungen:

- Beschreibung der möglichen ansetzbaren Passteile bei vorliegender ärztlicher Verordnung und Notwendigkeit
- weitere Voraussetzung ist, dass die jeweilige Passteileposition auch unter dem Feld „Hinweise“ (Anlage 5 Vergütung Maßanfertigungen) benannt ist
- alle Hilfsmittel werden gekauft
- In begründeten Einzelfällen kann der Leistungserbringer einen frei kalkulierten Kostenvoranschlag einreichen.

Ifd. Nummer	Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Hinweis / Jahr	Vertragspreis Netto in EUR	
					Materialkosten	Handelsaufschlag
Fuß						
1	23.00.99.0201	Fußbügel ohne Gelenk (u.a. Carbonfeder)	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
2	23.00.99.0202	Fußgelenkkonstruktionen Fußbügel	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
3	23.00.99.0203	Fußgelenkkonstruktionen Schuhbügel	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
4	23.00.99.0204	Gehbügel	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
5	23.00.99.0205	Fußbügel mit Feder	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
6	23.00.99.0206	Schuhbügel mit Feder	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
7	23.00.99.0207	Fußbügel mit Quengeleinrichtung	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
8	23.00.99.0208	Fußgelenkkonstruktionen Systemschuhbügel mit Teleskop	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
9	23.00.99.0209	Systemknöchelgelenk	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
10	23.00.99.0210	Systemfußbügel	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
11	23.00.99.0211	Systemschuhbügel (ein-und beidseitig)	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
Knie						
12	23.00.99.0212	Kniegelenkkonstruktionen	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
13	23.00.99.0213	Kniegelenkkonstruktionen (monozentrisch)	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
13 a	23.00.99.0214	Einbau Sperrkniegelenke mit Schweizer Sperre, doppelseitige Riegelfeststellung mit hinteren Verbindungsbügel, Gummizug	00 01	2022 2023 2024	Listeneinkaufspreis plus 99,52 € Arbeitszeit 101,46 € Arbeitszeit 103,90 € Arbeitszeit	20% nur auf den Listeneinkaufspreis
14	23.00.99.0215	Kniegelenkkonstruktionen (polyzentrisch)	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
15	23.00.99.0216	Kniegelenkkonstruktionen mit automatischer Kniegelenksperre, mechanisch	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
16	23.00.99.0217	Kniegelenkkonstruktionen mit automatischer Kniegelenksperre, elektromechanisch	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
17	23.00.99.0218	Kniegelenkkonstruktionen mit Quengeleinrichtungen	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
18	23.00.99.0219	Kniegelenkkonstruktionen, System-Kniegelenke (monozentrisch)	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
19	23.00.99.0220	Kniegelenkkonstruktionen, System-Kniegelenke (polyzentrisch)	00 01		Listeneinkaufspreis	20%

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
 Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
 in der Fassung vom 01.09.2022

Ifd. Nummer	Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Hinweis / Jahr	Vertragspreis Netto in EUR	
					Materialkosten	Handelsaufschlag
Hüfte						
20	23.00.99.0221	Hüftgelenkkonstruktionen (Gelenkschienen)	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
20a	23.00.99.0222	Einbau Sperrhüftgelenk	00 01	2022	Listeneinkaufspreis plus 232,86 € Arbeitszeit	20 % nur auf den Listeneinkaufspreis
				2023	237,40 € Arbeitszeit	
				2024	243,10 € Arbeitszeit	
20b	23.00.99.0223	Einbau reziproke Hüftgelenke	00 01	2022	Listeneinkaufspreis plus 598,76 € Arbeitszeit	20 % nur auf den Listeneinkaufspreis
				2023	610,44 € Arbeitszeit	
				2024	625,09 € Arbeitszeit	
21	23.00.99.0224	System-Hüftgelenkkonstruktionen (Gelenkschienen)	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
22	23.00.99.0225	Hüftgelenkkonstruktionen (Gelenkschienen) mit Quengeleinrichtung	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
Arm						
23	23.00.99.0226	Arm-Gelenkkonstruktionen (monozentrisch)	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
24	23.00.99.0227	Arm-Gelenkkonstruktionen (polyzentrisch)	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
25	23.00.99.0228	Arm-gelenkkonstruktionen Gelenkschienen) mit Quengeleinrichtung	00 01		Listeneinkaufspreis	20%
Allgemein						
26	23.00.99.0229	Systemverlängerungsteile, Eingußanker	00 01		Listeneinkaufspreis	20%

Anlage 8
Eigenerklärung des Leistungserbringers zur Maßanfertigung
Versionskennzeichen: 1/2019 gültig ab 01.01.2019

Daten des Leistungserbringers:

Firmenbezeichnung: _____

Anschrift: _____

IK: _____

Eigenerklärung zur orthopädietechnischen Orthesen-Maßversorgung:

Versicherte/r: _____

Geburtsdatum: _____

Versichertennummer: _____

Die Maßanfertigung wurde ärztlich verordnet. Eine Versorgung mit konfektionierten Hilfsmitteln wurde eingehend geprüft (Recherche in mehreren Katalogen von unterschiedlichen Anbietern) und die Maßanfertigung wird in der eigenen Werkstatt hergestellt (der Eigenfertigungsanteil ist nicht von untergeordneter Bedeutung).

Benennung der wesentlichen Gründe, die eine Maßanfertigung rechtfertigen

Datum

Unterschrift fachlicher Leiter

Anlage 9
Erhebungsbogen für individuell gefertigte Orthesen (untere Extremitäten)

Versionskennzeichen: 1/2019 gültig ab 01.01.2019

Name, Vorname _____ Geburtsdatum: _____

Versichertennummer: _____ weiblich männlich

Körpergewicht: _____ kg Körpergröße: _____ cm linkes Bein rechtes Bein beidseits

Erstversorgung Folgeversorgung

Grund der Neu-/Folgeversorgung:

versorgungsrelevante Diagnosen:

Funktionseinschränkungen kontralateral: nein ja, welche:

Sonstige Beschwerden / Versorgungsziel:

Gelenkbeweglichkeit: Neutral-Null Methode						
	links			rechts		
USG	°	-	°	°	-	°
OSG	°	-	°	°	-	°
Kniegelenk	°	-	°	°	-	°
Hüftgelenk	°	-	°	°	-	°

Maximale Varus-/ Valgus-Stellung im Knie					
Varus	links	Valgus	Varus	rechts	Valgus
°	-	°	°	-	°

Korrigierte Varus-/ Valgus-Stellung im Knie					
Varus	links	Valgus	Varus	rechts	Valgus
°	-	°	°	-	°

Genu Recurvatum	links	°	rechts	°
-----------------	-------	---	--------	---

Muskelstatus nach Smith/ Brunner

0 = keine Kontraktion 1 = fühlbare Muskelkontraktion 2 = Bewegung 3 = Bewegung gegen die Schwerkraft 4 = Bewegung gegen leichten Widerstand 5 = normale Muskelaktivität gegen starken Widerstand
 Zusätze: S – Spastik, K – Kontraktur

	links			rechts		
Fuß:	Zehenstrecker		Zehenbeuger	Zehenstecker		Zehenbeuger
USG:	Pronatoren		Supinatoren	Pronatoren		Supinatoren
OSG:	Extensoren		Flexoren	Extensoren		Flexoren
Knie:	Extensoren		Flexoren	Extensoren		Flexoren
Hüfte:	Extensoren		Flexoren	Extensoren		Flexoren
Hüfte:	Adduktoren		Abduktoren	Adduktoren		Abduktoren
Hüfte:	Innenrotatoren		Außenrotatoren	Innenrotatoren		Außenrotatoren

Mobilitätsgrad	<input type="checkbox"/> 0 Nichtgehfähiger		
<input type="checkbox"/> 1 Innenbereichsgeher	<input type="checkbox"/> 2 Eingeschränkter Außenbereichsgeher		
<input type="checkbox"/> 3 Uneingeschränkter Außenbereichsgeher	<input type="checkbox"/> 4 Uneingeschränkter Außenbereichsgeher mit besonders hohen Ansprüchen		
Wie hoch ist die tägliche Laufleistung	<input type="checkbox"/> bis 0,5 km	<input type="checkbox"/> bis 3,0 km	<input type="checkbox"/> mehr als 3,0 km
Kann die Orthese alleine angelegt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Werden Gehilfen genutzt?	<input type="checkbox"/> ja, welche: _____ <input type="checkbox"/> nein		
Versorgung nötig für Berufstätigkeit?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Versorgung nötig für Freizeitaktivität?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Datum

Unterschrift fachlicher Leiter

Anlage 9-1
Maßblatt Orthetik untere Extremität
Versionskennzeichen: 1/2019 gültig ab 01.01.2019

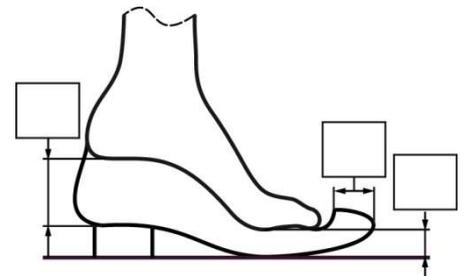
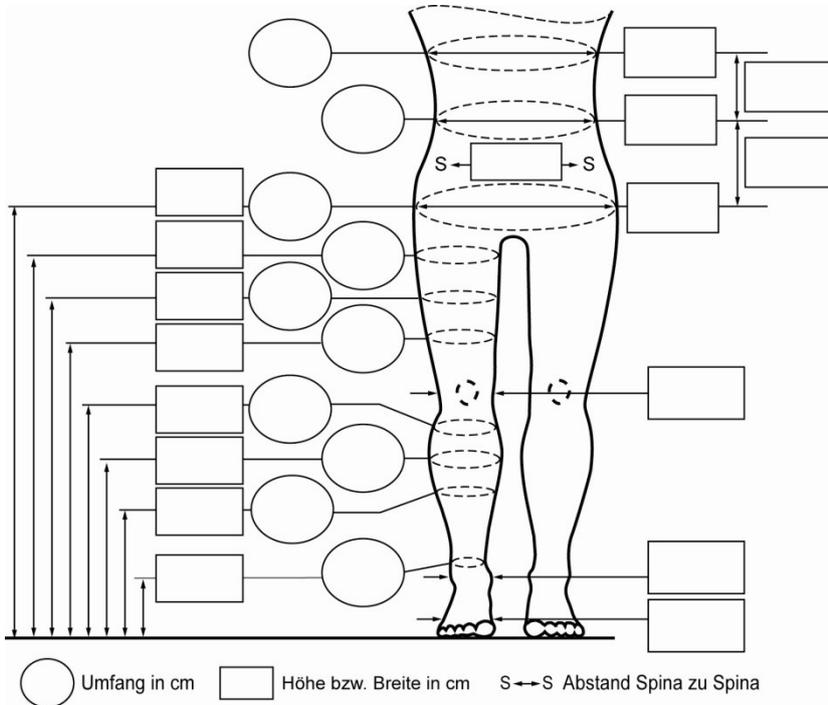
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Versichertennummer: _____ weiblich männlich

Körpergewicht: _____ kg Körpergröße: _____ cm Seite: rechts links

Versorgungsrelevante Diagnose: _____

Sonstige Beschwerden: _____



Effektive Absatzhöhe: _____ cm

Schuhgröße: _____

Material: _____

Bemerkungen:

Maß- und Abform-Technik durch:

Datum

Unterschrift fachlicher Leiter

Anlage 9-2
Maßblatt Rumpforthesen

Versionskennzeichen: 1/2019 gültig ab 01.01.2019

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

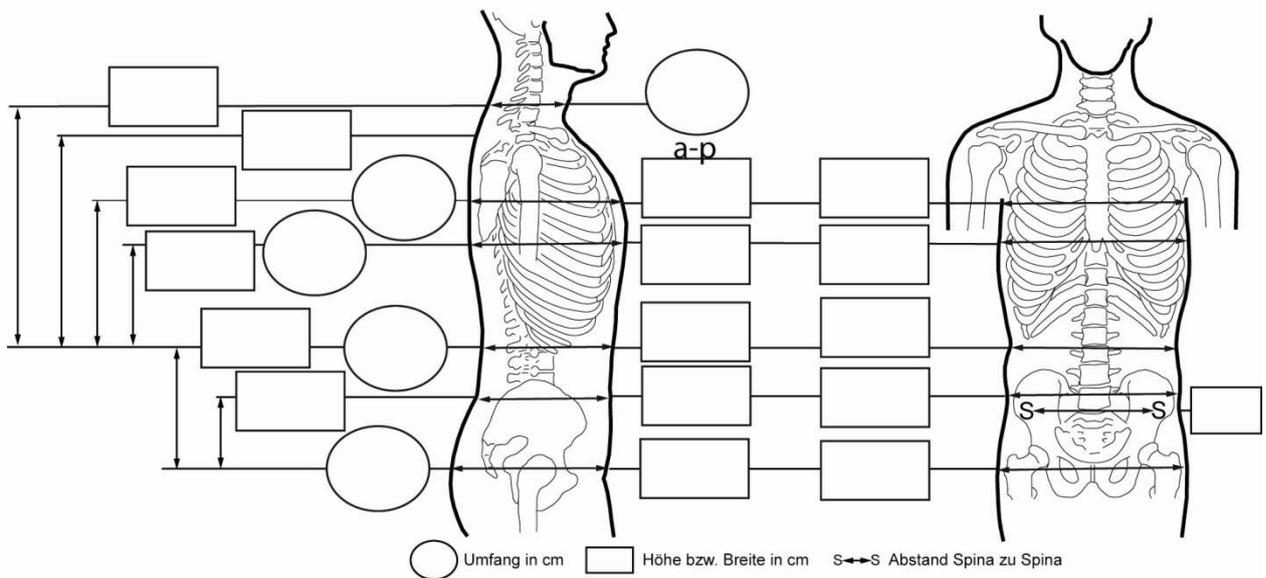
Versicherungsnummer: _____ weiblich männlich

Körpergewicht: _____ kg Körpergröße: _____ cm

Versorgungsrelevante Diagnose: _____

Sonstige Beschwerden: _____

Überhang: _____ Schulterhochstand: _____



Sacrumgeradestand / Absatzerhöhung: _____ Beckenkämme: _____

Bemerkungen: _____

Maß- und Abform-Technik durch:

Datum

Unterschrift fachlicher Leiter

Anlage 9-3
Maßblatt Orthetik obere Extremität
Versionskennzeichen: 1/2019 gültig ab 01.01.2019

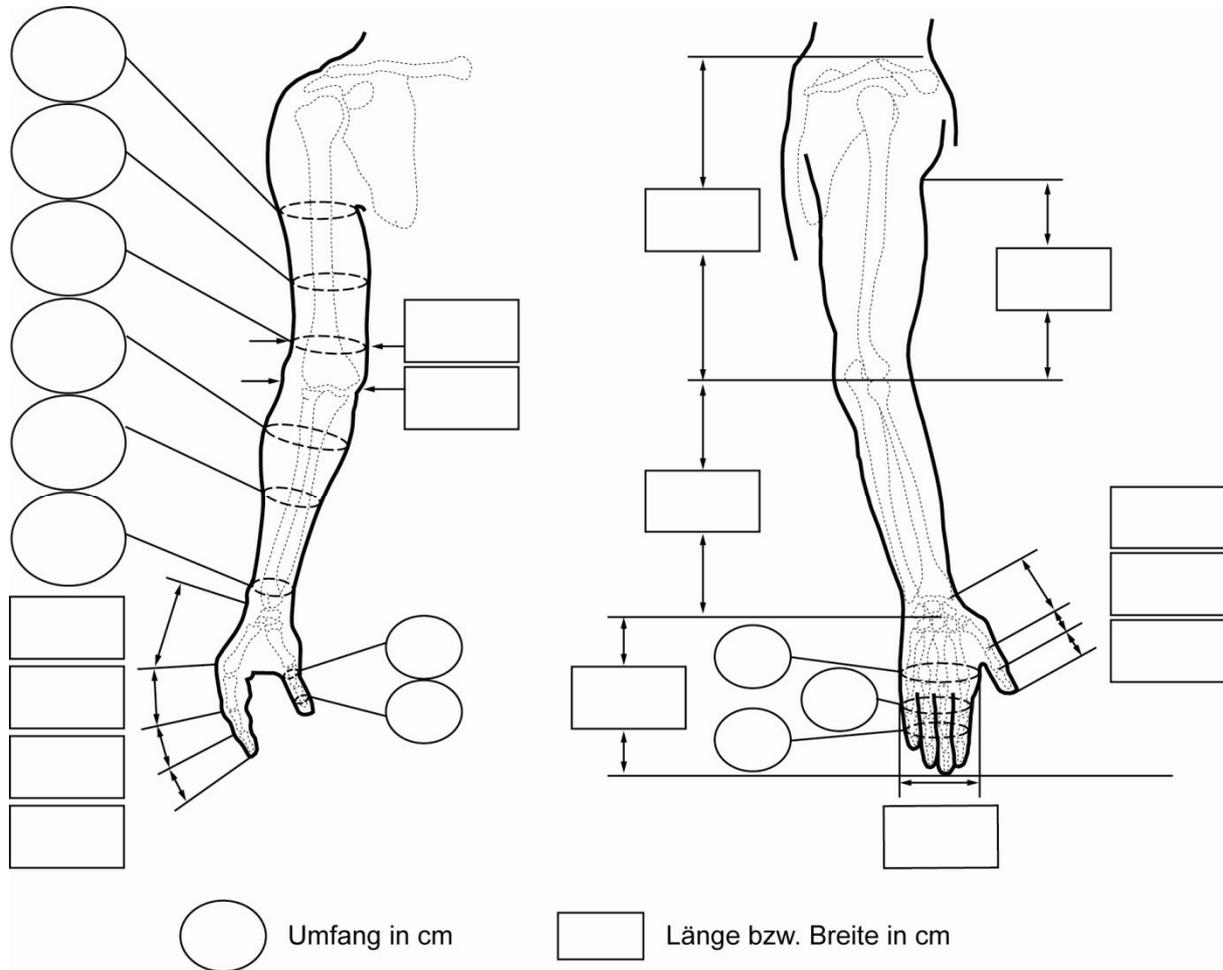
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Versichertennummer: _____ weiblich männlich

Körpergewicht: _____ kg Körpergröße: _____ cm Seite: rechts links

Versorgungsrelevante Diagnose: _____

Sonstige Beschwerden: _____



Material: _____ Gelenke: nein ja, welche: _____

Sperrbar: ja nein

Bemerkungen: _____

Maß- und Abform-Technik durch:

Datum

Unterschrift fachlicher Leiter

Anlage 9-4
Maßblatt Mieder

Versionskennzeichen: 1/2019 gültig ab 01.01.2019

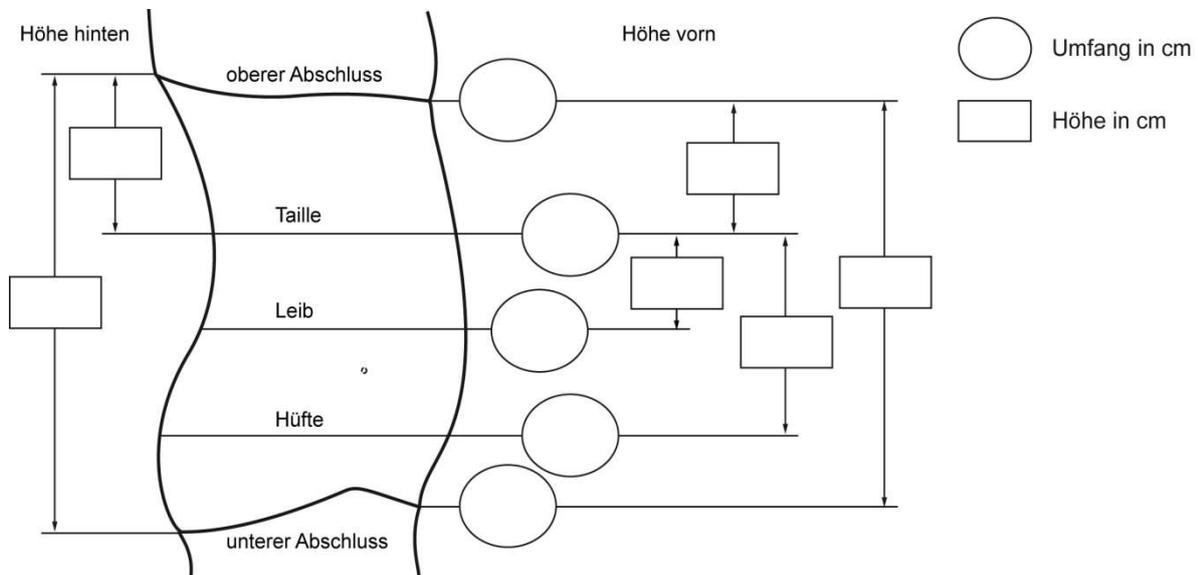
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Versichertennummer: _____ weiblich männlich

Körpergewicht: _____ kg Körpergröße: _____ cm

Versorgungsrelevante Diagnose: _____

Sonstige Beschwerden: _____



	Umfang in cm	Höhe in cm	Schnitt in cm
Oberer Abschluss			/
Taille			/
Hüfte			/
Unterer Abschluss			/
Vordere Höhe			/
Hintere Höhe			/
Spinenabstand/ Winkel°		°	/ °
Gesäß: <input type="checkbox"/> flach <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> ausgeprägt Leib: <input type="checkbox"/> flach <input type="checkbox"/> gewölbt <input type="checkbox"/> ausgeprägt			
Verschluss: <input type="checkbox"/> Haken- und Augenband oder <input type="checkbox"/> Klettverschlüsse; Anzahl: _____; <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links			
Schnürung: seitlich <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links oder <input type="checkbox"/> Rückenschnürung			
Gummibahn/-eck: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Innenbinde: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anzahl der Stäbe: _____			

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift fachlicher Leiter

Anlage 11
Vergütung von wiederverwendbaren Orthesen
Versionskennzeichen: 1/2019 gültig ab 01.01.2019

Erläuterungen

- Mit den Vertragspreisen sind Service- und Dienstleistungen sowie alle vertraglich vereinbarten Leistungen abgegolten. Hierzu zählen insbesondere Beratung, Anprobe, Anleitung, Anpassung, Einweisung, Porto, Fracht, Abgabe, Reparatur oder Austausch (ggf. Interimsversorgung bei länger dauernden Reparaturen), Wartung, Rückholung, Wiederaufbereitung, medizinisch notwendige Hausbesuche.
- Der Leistungserbringer bleibt Eigentümer der an den Versicherten abgegebenen Orthese
- Der Leistungserbringer übernimmt alle Rechte und Pflichten nach dem MPG und MPBetreibV
- Wird die Orthese nach Ablauf des Mietzeitraums weiter medizinisch indiziert (ärztliche Verordnung) vom Versicherten genutzt, kann der Differenzbetrag zwischen dem Kaufpreis und der Pauschale abgerechnet werden.
- Ist vom verordnenden Arzt eine dauerhafte Versorgung verordnet, kann sofort der Kaufpreis für die Versorgung angesetzt werden.
- Sofern die Genehmigung der AOK einzuholen ist, ist eine elektronische Anfrage zur Kostenübernahme einzureichen. Der Anfrage zur Kostenübernahme beinhaltet u.a.
 - o Name und Vorname des Versicherten
 - o Versichertennummer
 - o AC und TK
 - o 10-stellige Hilfsmittelnummer, Bezeichnung, Kennzeichen Hilfsmittel, Nettoabgabepreis
 - o ärztliche Verordnung

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.04.03.3	Rahmenorthesen zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung Versorgungspauschale	08	genehmigungspflichtig Mietzeitraum: 4 Monate	514,34	524,37	536,95
23.04.03.3	Rahmenorthesen zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung Differenzbetrag	09	genehmigungspflichtig	247,30	252,13	285,18
23.04.04.2	Rahmenorthesen (OA-Orthesen) zur Entlastung und Stabilisierung des Kniegelenks Versorgungspauschale	08	genehmigungspflichtig Mietzeitraum: 4 Monate	614,97	626,97	642,01
23.04.04.2	Rahmenorthesen (OA-Orthesen) zur Entlastung und Stabilisierung des Kniegelenks Differenzbetrag	09	genehmigungspflichtig	199,59	203,49	208,37
23.06.01.0	Unterschenkel-Fußorthesen zur Immobilisierung in vorgegebener Position Notfall -Versorgungspauschale	08	genehmigungsfrei Mietzeitraum: für die Dauer der medizinischen Notwendigkeit	162,73	165,91	169,89
23.06.01.0	Unterschenkel-Fußorthesen zur Immobilisierung in vorgegebener Position Versorgungspauschale	03	genehmigungsfrei Mietzeitraum: für die Dauer der medizinischen Notwendigkeit	203,12	207,08	212,05
23.06.01.1	Unterschenkel-Fußorthesen zur Immobilisierung in definierten einstellbaren Positionen Notfall -Versorgungspauschale	08	genehmigungsfrei Mietzeitraum: für die Dauer der medizinischen Notwendigkeit	210,84	214,95	220,11
23.06.01.1	Unterschenkel-Fußorthesen zur Immobilisierung in definierten einstellbaren Positionen Versorgungspauschale	03	genehmigungsfrei Mietzeitraum: für die Dauer der medizinischen Notwendigkeit	263,28	268,41	274,85
23.06.02.0	Unterschenkel-Fußorthesen zur Mobilisierung in einstellbaren Bewegungsumfängen Notfall- Versorgungspauschale	08	genehmigungsfrei Mietzeitraum: für die Dauer der medizinischen Notwendigkeit	225,88	230,28	235,81
23.06.02.0	Unterschenkel-Fußorthesen zur Mobilisierung in einstellbaren Bewegungsumfängen Versorgungspauschale	03	genehmigungsfrei Mietzeitraum: für die Dauer der medizinischen Notwendigkeit	282,07	287,57	294,47

Anlage 12

Empfangsbestätigung des Versicherten über den Erhalt eines wiedereinsatzfähigen Hilfsmittels

Versionskennzeichen: 1/2019 gültig ab 01.01.2019

Der Leistungserbringer _____ stellt

Frau/Herrn _____ Geburtsdatum: _____

folgendes Hilfsmittel _____

Hilfsmittelpositionsnummer _____

als Sachleistung leihweise zur Verfügung.

Ich habe das o.g. Hilfsmittel in gebrauchsfähigem Zustand erhalten und wurde in den Gebrauch eingewiesen (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Das Hilfsmittel verbleibt im Eigentum des o.g. Leistungserbringers.

Der Versorgungszeitraum beträgt maximal **4 Monate** und beginnt mit dem Tag der Abgabe durch den Leistungserbringer. Der Versorgungszeitraum endet am Tag der Rückgabe durch den Versicherten. Wird die Orthese aus medizinischen Gründen länger als 4 Monate benötigt, ist dem Leistungserbringer mindestens einem Monat vor Ablauf der Frist eine neue ärztliche Verordnung vorzulegen.

Der Versorgungszeitraum erfolgt **zeitlich unbegrenzt**, nach medizinischer Notwendigkeit.

Ich verpflichte mich,

- zu beachten, dass das Hilfsmittel nur von mir genutzt wird,
- den Leistungserbringer über meinen Wohnort- oder Kassenwechsel unverzüglich zu informieren,
- für eine pflegliche und schonende Behandlung des Hilfsmittels zu sorgen,
- Schäden an dem Hilfsmittel, durch Verschulden meiner Person entstanden sind, auf eigene Rechnung zu beheben,
- für Schäden aus unsachgemäßem Gebrauch des Hilfsmittels zu haften,
- das Hilfsmittel gegen Beschädigung durch Dritte und gegen Diebstahl hinreichend zu sichern,
- das Hilfsmittel nicht zu übereignen oder zu verpfänden,
- das Hilfsmittel dem Leistungserbringer unverzüglich zurückzugeben, wenn die Gründe für die Verwendung entfallen,
- ausschließlich den genannten Leistungserbringer unverzüglich zu informieren und zu beauftragen, wenn Reparaturen oder andere Service- und Dienstleistungen notwendig werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Anlage 13
Vergütung Instandsetzung-/Reparatur
Versionskennzeichen: 1/2019 gültig ab 01.01.2019

Erläuterungen

- Mit den Vertragspreisen sind Service- und Dienstleistungen sowie alle vertraglich vereinbarten Leistungen abgegolten. Hierzu zählen insbesondere Beratung, Anprobe, Anleitung, Anpassung, Einweisung, Porto, Fracht, Abgabe, medizinisch notwendige Hausbesuche.
- Sofern die Genehmigung der AOK einzuholen ist, ist eine elektronische Anfrage zur Kostenübernahme einzureichen. Der Anfrage zur Kostenübernahme beinhaltet u.a.
 - o Name und Vorname des Versicherten
 - o Versichertennummer
 - o AC und TK
 - o 10-stellige Hilfsmittelnummer des Grundhilfsmittels, Bezeichnung, Kennzeichen Hilfsmittel (01)
 - o 10-stellige Gebührenpositionsnummer für Reparatur/Instandsetzung, Bezeichnung, Kennzeichen Hilfsmittel, Nettoabgabepreis
 - o ggf. 10-stellige Gebührenpositionsnummer für Passteile, Bezeichnung, Listeneinkaufspreis des Passteils, Ausweisung des Aufschlagsatzes (in Höhe von 20 Prozent), Kennzeichen Hilfsmittel, Nettoabgabepreis,
 - o Reparaturbescheinigung (Anlage 14)
- Der Reparaturbescheinigung (Anlage 14) mit Unterschrift des Versicherten ist bei der Abrechnung einzureichen.
- Der Leistungserbringer kann einen frei kalkulierten Kostenvoranschlag einreichen, sofern die Reparaturleistung nicht vertraglich vereinbart ist.

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
Fuß						
23.00.99.0301	Fußteil erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	29,06	29,62	30,34
23.00.99.0302	Fußteil verengen	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	29,06	29,62	30,34
23.00.99.0303	Fußteil auspolstern	01	altes Polster entfernen, Leder o- der thermoplastisches Kunst- stoffmaterial erneuern, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	69,12	70,47	72,16
23.00.99.0304	Walkschuh erneuern	01	Gipsabguss. Gefüttertes Fußteil aus Walkleder mit Schnür-ver- schluss inklusive Außensohle herstellen.	367,65	374,82	383,81
23.00.99.0305	An einem Fußteil mit Walkschuh die Metallsohle erneuern.	01	Duranasohle abnehmen, neue Duranasohle anfertigen, anrichten und anbringen. Walkschuh wieder vernieten und neu füttern, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	240,32	245,01	250,89
23.00.99.0306	An einem Fußteil ohne Walkschuh die Metallsohle erneuern.	01	Duranasohle abnehmen, neue Duranasohle anfertigen, anrichten und anbringen, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	175,42	178,84	183,14
23.00.99.0307	Schuhplatte / Wechseladapter	01		150,78	153,72	157,41
23.00.99.0308	Fuß-Unterschenkelhülse erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	40,15	40,94	41,92
23.00.99.0309	Fuß-Unterschenkelhülse verengen	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	40,15	40,94	41,92
Unterschenkel						
23.00.99.0310	Unterschenkelhülse erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	34,60	35,28	36,13
23.00.99.0311	Unterschenkelhülse verengen	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	34,60	35,28	36,13
23.00.99.0312	Unterschenkelhülse neu auspolstern	01	altes Polster entfernen, Leder o- der thermoplastisches Kunststoff- material erneuern, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage.	139,37	142,09	145,50

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Hinweise	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0313	Unterschenkelhülse erneuern	01	Gipsabguss. Gefütterte Unterschenkelhülse aus Walkleder mit Schnürverschluss herstellen, inklusive Abschlussriemen und Schnallenschützer.	606,35	618,17	633,01
Knie						
23.00.99.0314	Knieschutzhülse füttern	01	altes Polster entfernen, Leder oder thermoplastisches Kunststoffmaterial erneuern.	259,92	264,99	271,35
Oberschenkel						
23.00.99.0315	Oberschenkelhülse erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	45,71	46,60	47,72
23.00.99.0316	Oberschenkelhülse verengen	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	45,71	46,60	47,72
23.00.99.0317	Oberschenkelhülse neu auspolstern	01	Oberschenkelhülse mit oder ohne Aufsitz, altes Polster entfernen, Leder oder thermoplastisches Kunststoffmaterial erneuern, je Stück. Arbeitszeit und Material wurden mit oder ohne Aufsitz gemittelt. Nicht enthalten: Gelenkmontage	161,99	165,15	169,11
23.00.99.0318	Oberschenkelhülse erneuern	01	Gipsabguss. Gefütterte Oberschenkelhülse aus Walkleder mit oder ohne Aufsitz herstellen, inklusive Sitzband außen aufgenietet und beledert, Schnür- oder Schnallverschluss, Abschlussriemen und Schnallenschützer.	791,99	807,44	826,81
23.00.99.0319	Aufsitz verstärken und neu polstern	01	Aufsitz mit Leder/Karbon verstärken und neu polstern, altes Polster entfernen, Leder oder thermoplastisches Kunststoffmaterial erneuern.	83,09	84,71	86,74
23.00.99.0320	Hosenschutzpolster erneuern	01	je Stück	64,60	65,86	67,44
Becken						
23.00.99.0321	Beckenkorb erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	51,25	52,25	53,50
23.00.99.0322	Beckenkorb verengen	01	Thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	51,25	52,25	53,50

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Hinweise	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0323	Beckenkorb neu auspolstern	01	altes Polster entfernen, Leder oder thermoplastisches Kunststoffmaterial erneuern, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	308,89	314,92	322,48
23.00.99.0324	Beckengurtblech erneuern	01	Schiene abnehmen, neu anrichten und anbringen sowie Gelenkmontage unter Verwendung des Deckleders und des Polstermaterials, je Stück.	104,69	106,73	109,29
23.00.99.0325	Hüft- oder Trochanterbügel erneuern	01	alten Bügel abnehmen, neu anrichten und anbringen, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	140,22	142,95	146,38
23.00.99.0326	Spreizschienenanpassung an Nachtschienen und Quengelschienen	01		299,38	305,22	312,55
23.00.99.0327	Verkürzungsausgleich bis 3 cm	01	Kork, Holz oder Kunststoff, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	114,65	116,88	119,69
23.00.99.0328	Verkürzungsausgleich, jeder weitere cm	01	Kork, Holz oder Kunststoff, je Stück.	28,30	28,85	29,54
23.00.99.0329	Verkürzungsausgleich mit Kunstfuß	01	Verkürzungsausgleich modular oder mit Knöchelholz. Nicht enthalten: Struktur- und Funktionsteile	104,23	106,26	108,81
Hand						
23.00.99.0330	Handorthese erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen	29,06	29,62	30,34
23.00.99.0331	Handorthese verengen	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen	29,06	29,62	30,34
23.00.99.0332	Handorthese auspolstern	01	altes Polster entfernen, Leder oder thermoplastisches Kunststoffmaterial erneuern, je Stück.	116,14	118,40	121,25
Unterarm						
23.00.99.0333	Unterarm-Handorthese erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	40,15	40,94	41,92
23.00.99.0334	Unterarm-Handorthese verengen	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	40,15	40,94	41,92
23.00.99.0335	Unterarm-Handorthese neu auspolstern	01	altes Polster entfernen, Leder oder thermoplastisches Kunststoffmaterial erneuern, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	129,44	131,96	135,13

Hilfsmittelnummer	Bezeichnung	Kennzeichen Hilfsmittel	Hinweise	Vertragspreis 2022	Vertragspreis 2023	Vertragspreis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0336	Unterarmorthese erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	34,60	35,28	36,13
23.00.99.0337	Unterarmorthese verengen	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	34,60	35,28	36,13
23.00.99.0338	Unterarmorthese auspolstern	01	altes Polster entfernen, Leder oder thermoplastisches Kunststoffmaterial erneuern, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	91,49	93,27	95,51
Oberarm						
23.00.99.0339	Oberarmorthese erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	40,15	40,94	41,92
23.00.99.0340	Oberarmorthese verengen	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	40,15	40,94	41,92
23.00.99.0341	Oberarmorthese neu auspolstern	01	Oberarmorthese mit oder ohne Schulterwölbung, altes Polster entfernen, Leder oder thermoplastisches Kunststoffmaterial erneuern, je Stück. Arbeitszeit und Material wurden mit oder ohne Schulterwölbung gemittelt. Nicht enthalten: Gelenkmontage	124,03	126,45	129,49
23.00.99.0342	Ärmelschutzpolster erneuern	01	je Stück	36,55	37,26	38,15
23.00.99.0343	Schulterkappe erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen	40,15	40,94	41,92
23.00.99.0344	Schulterkappe verengen	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Gelenkschiene neu anrichten und befestigen.	40,15	40,94	41,92
23.00.99.0345	Schulterkappe neu auspolstern	01	altes Polster entfernen, Leder oder thermoplastisches Kunststoffmaterial erneuern	143,66	146,46	149,98
Rumpf						
23.00.99.0346	Innenbinde	01		248,77	253,62	259,71
23.00.99.0347	Stützieder erweitern	01	zwei Stoffteile erneuern ohne Einfassarbeiten.	134,52	137,14	140,43
23.00.99.0348	Stützieder verengen	01	Zwei Stoffteile kürzen ohne Einfassarbeiten.	98,51	100,43	102,84
23.00.99.0349	Stützieder neu einfassen.	01	mit Stoff- oder Gummieinfassband	63,67	64,91	66,47
23.00.99.0350	Stützkorsett erweitern	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Schiene neu anrichten und befestigen.	141,05	143,80	147,25
23.00.99.0351	Stützkorsett verengen	01	thermoplastisch Nicht enthalten: Schiene neu anrichten und befestigen.	121,11	123,47	126,43

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0352	Stützkorsett neu auspolstern	01	altes Polster entfernen, Leder o- der thermoplastisches Kunststoff- material erneuern.	255,79	260,78	267,03
23.00.99.0353	Leibteil am Stützkorsett / Stützieder erneuern	01	altes Leibteil entfernen, Stoffteil erneuern, mit Anproben, inklusive aller Arbeiten.	269,79	275,05	281,65
23.00.99.0354	Leder- und Stoffteile zum Rahmenstützkorsett aus Drell und Metall erneuern	01	altes Stoffteil und Beledung ent- fernen, Schnittmuster aus dem Bestand rekonstruieren, Leder und Stoffteile erneuern.	793,78	809,26	828,68
ALLGEMEINES						
23.00.99.0355	Gelenkmontage	01	je Knöchel-, Knie-, Hand-, Ellbo- gen oder Hüftgelenkachse ausei- nandernehmen und wieder zu- sammen setzen (je Achse).	13,31	13,57	13,89
23.00.99.0356	Gelenkschiene ersetzen	01	Schiene abnehmen, neue Schiene anrichten und anbringen, Fütterung lösen und befestigen, Gelenkschützer lösen und befesti- gen, je Stück. Die Arbeitszeit wurde zwischen dem Aufwand für Unterschenkel- und Oberschen- kelschiene gemittelt. Nicht enthalten: Gelenkmontage und Gelenkschiene	144,15	146,96	150,49
23.00.99.0357	Ein Gelenk Instand setzen oder ersetzen	01	Gelenkinstandsetzung eines Ge- lenkes, Gelenkbolzen oder Kugel- lager erneuern und einpassen, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage und Material	13,31	13,57	13,89
23.00.99.0358	Gelenkansschlag nachpassen	01	Gelenkansschlag kalt nachpassen oder durch Auflöten erneuern, je Stück. Die Arbeitszeit wurde zwi- schen kalt nachpassen und Auflö- ten gemittelt. Nicht enthalten: Gelenkmontage	54,34	55,40	56,72
23.00.99.0359	Feststellung durch Kaltstrecken nachpassen	01	Je Stück Nicht enthalten: Gelenkmontage	11,08	11,30	11,57
23.00.99.0360	Feststellung durch Auflöten eines Stahlplättchens nachpassen	01	Je Stück Nicht enthalten: Gelenkmontage	44,36	45,22	46,31
23.00.99.0361	Gelenkschiene neu befestigen	01	Je Stück. Gelenkschiene unterle- gen und neu vernieten, Fütterung lösen und befestigen. Nicht enthalten: Gelenkmontage	79,84	81,39	83,35
23.00.99.0362	Gelenkschiene neu anrichten und befestigen	01	Unterschenkel-, Oberschenkel- o- der Armgelenkschiene, je Stück. Die Arbeitszeit wurde zwischen dem Aufwand für unterschenkel- und Oberschenkelschiene gemit- telt. Nicht enthalten: Gelenkmontage	144,15	146,96	150,49

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
 Vertrag zur Versorgung mit Hilfsmitteln der PG 23 vom 01.01.2014
 in der Fassung vom 01.09.2022

Hilfsmittel- nummer	Bezeichnung	Kenn- zeichen Hilfs- mittel	Hinweise	Vertrags- preis 2022	Vertrags- preis 2023	Vertrags- preis 2024
				Netto in EUR		
23.00.99.0363	Druckstelle beseitigen	01	Durch Polsterung, ausschleifen o- der thermoplastisch, mit oder ohne Schienenänderung, Fütte- rung lösen und befestigen, je Druckstelle. Die Arbeitszeit wurde mit oder ohne Schienenänderung gemittelt. Nicht enthalten: Gelenkmontage	56,55	57,65	59,04
23.00.99.0364	Schelle füttern	01	Altes Polster entfernen, Leder o- der thermoplastisches Kunststoff- material erneuern, je Stück. Schnalle, Riemen, Schnallen- schützer und Überleger sind ent- halten. Nicht enthalten: Gelenkmontage	90,74	92,51	94,73
23.00.99.0365	Gelenkschützer erneuern	01	Je Stück	13,33	13,59	13,92
23.00.99.0366	Schiene bekleiden	01	Je Stück	23,89	24,34	24,94
23.00.99.0367	Gummizug erneuern	01	Fuß-, Knie- oder Sperrgummi- züge, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	24,75	25,23	25,84
23.00.99.0368	Schnürlasche erneuern	01	Am Bein oder Armstützapparat je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	50,10	51,08	52,30
23.00.99.0369	Schnürstreifen erneuern	01	Am Bein oder Armstützapparat, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	32,00	32,63	33,41
23.00.99.0370	Riemen erneuern	01	Am Bein oder Armstützapparat, je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	20,56	20,96	21,47
23.00.99.0371	Verschlussgurt aus Velcro oder Perlon	01	Je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	19,74	20,13	20,61
23.00.99.0372	Schnalle erneuern	01	Je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	17,74	18,09	18,52
23.00.99.0373	Schnallenschützer erneuern	01	Je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	6,05	6,16	6,31
23.00.99.0374	Schutzbekleidung für Schnür- oder Schnallvorrichtung erneuern	01	Je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	58,66	59,81	61,24
23.00.99.0375	Tragegurt erneuern	01	Becken oder Schulter, je Stück	189,59	193,28	197,92
23.00.99.0376	Polsterung für Verschlussgurt (Gleitunterlage für eine Schulter)	01	Je Stück. Nicht enthalten: Gelenkmontage	30,57	31,17	31,92
23.00.99.0377	Kniekappe mit vier Riemen	01		147,67	150,54	154,16
23.00.99.0076	Arbeitsstundenverrechnungssatz	01	Bitte die jeweiligen Arbeitsminu- ten angeben	1,05 je Arbeits-mi- nute	1,05 je Arbeits-mi- nute	1,05 je Arbeits-mi- nute
23.00.99.0077	Material	00		KVA	KVA	KVA

Anlage 14
Reparaturbescheinigung

Versionskennzeichen: 1/2022 gültig ab 01.09.2022

Vorname: _____	Name: _____
Geburtsdatum: _____	Versichertennummer: _____
Hilfsmittelbezeichnung: _____	
Baujahr / Identifikationsnummer: _____	
<input type="radio"/> linke Seite	<input type="radio"/> rechte Seite
Reparatur-/Mängelanzeige:	

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Versicherten

<u>Empfangsbestätigung:</u>	
Reparaturleistung/Instandsetzung:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die ordnungsgemäß durchgeführte Reparatur. Das Hilfsmittel wurde mir im gebrauchsfähigen Zustand übergeben.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Versicherten

Erklärung des Leistungserbringers	
Ich erkläre, dass die Reparatur in dem in der Kostenberechnung festgelegten Umfang notwendig war und ordnungsgemäß und vollständig durchgeführt wurde.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Leistungserbringers

Protokoll Servicepauschale für Wartung / Instandhaltung

Versionskennzeichen 1/2022/ gültig ab 01.09.2022

Leistungserbringer: _____ IK-Nummer: _____

Adresse: _____

Versichertendaten:

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Versichertennummer: _____

HMV.-Nr.: 23. ____ . ____ . ____ Hilfsmittelbezeichnung: _____

Lieferdatum: _____ Identifikationsnummer: _____

linke Seite rechte Seite beidseits

Körpergröße: _____ Körpergewicht: _____ Nutzungsdauer: täglich _____ Stunden, Gehstrecke _____ Meter

Sicht- und Funktionsprüfung auf Mängel

<u>Allgemein</u>	ja	nein
Passform im Stand, im Sitzen		
<input type="checkbox"/> zu eng <input type="checkbox"/> zu weit <input type="checkbox"/> Volumenschwankungen _____		
<input type="checkbox"/> Druckstellen, <input type="checkbox"/> am Randbereich, <input type="checkbox"/> Ödembildung z.B. durch zu starke Fensterung		
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hautreizung z.B. durch Allergien		
<input type="checkbox"/> Oberfläche (Risse), <input type="checkbox"/> Innenpolster / Fütterung <input type="checkbox"/> Verschlüsse, <input type="checkbox"/> Gurte, <input type="checkbox"/> Lasche		
<input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> Gangbild, <input type="checkbox"/> Orthesenstatik (Aufbau), <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Funktionsteile / Passteile</u>		
<input type="checkbox"/> Knöchelgelenk, <input type="checkbox"/> Carbonfeder, <input type="checkbox"/> Kniegelenk, <input type="checkbox"/> Hüftgelenk, <input type="checkbox"/> Ellenbogengelenk,		
<input type="checkbox"/> Hand / Fingergelenk, <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Federeinheit, <input type="checkbox"/> Sperre, <input type="checkbox"/> _____		
<u>Zusätze / Passteile</u>		
<input type="checkbox"/> Fußbügel, <input type="checkbox"/> Systemverlängerungsteile, <input type="checkbox"/> Eingußanker, <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Zubehör</u>		
<input type="checkbox"/> Anziehhilfe, <input type="checkbox"/> Orthesenstrümpfe, <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle Schraubverbindungen kontrollieren (Schraubensicherung und Drehmoment)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die durchgeführten Prüfarbeiten beinhalten keine Reparaturen.

Folgende Teile sind reparaturbedürftig: _____

Sonstige Auffälligkeiten an der Orthese: _____

Datum: _____ Unterschrift Leistungserbringer/ Mitarbeiter: _____

Hiermit bestätige ich die Ausführung der Inspektion bei meiner Orthese. Ich wurde umfassend beraten und auf die entsprechenden Mängel oder Reparaturen hingewiesen.

Datum: _____ Unterschrift Versicherter: _____