

Vertrag gemäß § 127 Abs. 2 SGB V

über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und
Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

zwischen
der

Landesinnung Bayern für Orthopädie-Technik
Westenriederstraße 18

80331 München,

vertreten durch den Landesinnungsmeister

Bodo Schrödel

-handelnd für Ihre Mitglieder-

BETRIEBSKRANKENKASSE

und

der Betriebskrankenkasse Mobil Oil

vertreten durch den Vorstand,

Herren M. Heise und W. Schnaase

Burggrafstraße 1

29221 Celle

AC/TK: siehe Anlagen

Inhalt

| | |
|---|-----------------|
| <u>§ 1 Gegenstand des Vertrages</u> | <u>Seite 3</u> |
| <u>§ 2 Teilnahmevoraussetzungen</u> | <u>Seite 3</u> |
| <u>§ 3 Versorgungsabwicklung</u> | <u>Seite 3</u> |
| <u>§ 4 Gewährleistung / Haftung</u> | <u>Seite 5</u> |
| <u>§ 5 Vergütung und Abrechnung</u> | <u>Seite 6</u> |
| <u>§ 6 Zusammenarbeit</u> | <u>Seite 8</u> |
| <u>§ 7 Schadensersatz / Vertragsstrafe</u> | <u>Seite 8</u> |
| <u>§ 8 Fristlose Kündigung aus wichtigem Grund</u> | <u>Seite 8</u> |
| <u>§ 9 Datenschutz</u> | <u>Seite 9</u> |
| <u>§ 10 Prüfverfahren</u> | <u>Seite 9</u> |
| <u>§ 11 Inkrafttreten und Kündigung</u> | <u>Seite 9</u> |
| <u>§ 12 Salvatorische Klausel / Schlussbestimmung</u> | <u>Seite 10</u> |

Anlagen

| | |
|------------|---|
| Anlage 1 | Bandagen |
| Anlage 1.1 | Preisliste Bandagen |
| Anlage 2 | Orthesen |
| Anlage 2.1 | Preisliste Orthesen |
| Anlage 2.2 | Preisliste Reparaturen Orthesen |
| Anlage 2.3 | Preisliste Verbrauchsmaterial, Zubehör, Zusätze Orthesen |
| Anlage 3 | Einlagen |
| Anlage 3.1 | Preisliste Einlagen |
| Anlage 4 | Propriozeptive Einlagen |
| Anlage 5 | Schuhe |
| Anlage 5.1 | Preisliste Schuhe und Schuhzurichtungen |
| Anlage 6 | Zuschlag, Hausbesuchspauschale Anfahrtpauschale, Arbeitszeit |
| Formular 1 | Empfangsbestätigung |
| Formular 2 | Mehrkostenerklärung |
| Formular 3 | Befunderhebungsbogen propriozeptive Einlagen |
| Formular 4 | Anprobebestätigung |

§ 1 Gegenstand des Vertrages

1. Gegenstand des Vertrages ist die Versorgung der Versicherten der Betriebskrankenkasse Mobil Oil mit Hilfsmitteln aus dem Bereich der Orthopädietechnik (PG 05, 23) und Orthopädie-Schuhtechnik (PG 08, 31) als Sachleistung. Der Leistungserbringer stellt eine Versorgung mit funktionsgerechten und technisch einwandfreien Hilfsmitteln sicher. Die jeweiligen Anlagen sind Bestandteil des Vertrags.

§ 2 Teilnahmevoraussetzungen

1. Der Leistungserbringer hat sämtliche einschlägigen krankensicherungsrechtlichen Vorgaben strikt einzuhalten. Insbesondere ist auch das Wirtschaftlichkeitsgebot gemäß § 12 Abs. 1 SGB V in Verbindung mit § 135a Abs. 1 SGB V zu beachten sowie § 128 Abs. 1 und 2 SGB V. Zudem sind die Regelungen des Kodex „Medizinprodukte“ der Spitzenverbände der Krankenkassen und dem Bundesfachverband Medizinprodukte-Industrie e. V. vom 12.07.1995 in seiner jeweils geltenden Fassung einzuhalten.
2. Dieser Vertrag gilt nur, solange die Bestätigung der Eignung durch die Betriebskrankenkasse Mobil Oil oder die Präqualifizierung des Leistungserbringers nach § 126 Abs. 1 bzw. Abs. 1a SGB V besteht. Diese muss auch für Zweigstellen und Filialen vorliegen. Der Leistungserbringer muss in seinem Unternehmen Qualitätsmanagement durchführen und dieses der Betriebskrankenkasse Mobil Oil schriftlich bestätigen. Alternativ kann eine Zertifizierung nach den Normen DIN EN ISO 9001:2000 oder DIN EN ISO 13485:2003 als Nachweis eingereicht werden.
3. Zusätzlich zum gültigen Rahmenvertrag muss der Leistungserbringer seinen Beitritt zu den einzelnen Anlagen der Produktgruppen, in dessen Bereich er Versorgungsleistungen vornehmen möchte, erklären. Dabei stellt der Leistungserbringer die vertraglich geforderten Qualifikationskriterien sicher.
4. Der Vertrag kann auch von Leistungserbringern geschlossen werden, die nur regional begrenzt versorgen. Die Erstreckung des Versorgungsgebietes ist nach Postleitzahlen anzugeben. Wird die Erstreckung des Versorgungsgebietes nicht bei Vertragsschluss/Beitritt vom Leistungserbringer angegeben, so versorgt dieser bundesweit.

§ 3 Versorgungsabwicklung

1. Die Versorgung mit Hilfsmitteln nach diesem Vertrag ist, mit Ausnahme der Versorgung mit Einlagen (PG 08) zu Festbeträgen, ab einem Betrag (brutto) von 50,00 Euro grundsätzlich genehmigungspflichtig. Ein Anspruch auf eine nachträgliche Bewilligung besteht nicht.
2. Der Kostenvoranschlag ist elektronisch für jede auf Grundlage einer vertragsärztlichen Verordnung auszuführende Hilfsmittelversorgung zu erstellen. Die mit dem Verfahren verbundene Einsparung bei den Verwaltungskosten honoriert die Betriebskrankenkasse Mobil Oil mit einem Aufschlag von 3 % netto auf den Vertragspreis, höchstens jedoch 10,00 Euro netto. In der Vergütungstabelle ist dieser Aufschlag bereits berücksichtigt. Sollte ausnahmsweise ein Kostenvoranschlag in Papierform eingereicht werden, wird vom Vertragspreis die Aufwandspauschale von

3 % netto, höchstens jedoch 10,00 Euro, in Abzug gebracht. Für Wartungen, Reparaturen etc. gilt das gleiche.

3. Bei Notversorgungen ist der Kostenvoranschlag im Feld „Priorität“ entsprechend zu kennzeichnen.
4. Nähere Einzelheiten zu der Versorgungsabwicklung sowie bezüglich zusätzlicher Kriterien zur Sicherstellung der Qualität sind den Anlagen zu entnehmen. Die jeweiligen Anlagen sind Bestandteil dieses Vertrages.
5. Die Ausführung angenommener Verordnungen erfolgt bei konfektionierten Hilfsmitteln binnen vier Wochen und bei maßgefertigten Hilfsmitteln binnen acht Wochen nach erteilter Genehmigung. Werden Fristen ohne Verschulden des Leistungserbringers (z. B. bei höherer Gewalt) nicht eingehalten, hat der Leistungserbringer dies schriftlich nachzuweisen. Sollte durch das Verschulden des Leistungserbringers die Frist zur Ausführung überschritten werden, ist die Betriebskrankenkasse Mobil Oil berechtigt, eine Vertragsstrafe nach § 7 zu verhängen.
6. Eine Versorgung setzt die Vorlage einer ärztlichen Verordnung (gegebenenfalls in Kopie) voraus. Diese ist auf formale Gültigkeit und Plausibilität vom Leistungserbringer zu prüfen.
7. Die Weitergabe von ärztlichen Verordnungen durch einen Leistungserbringer an einen anderen Leistungserbringer ist unzulässig, es sei denn, es handelt sich um kooperierende Unternehmen. Kooperationen sind der Betriebskrankenkasse Mobil Oil bei Vertragsschluss anzuzeigen.
8. Die Annahme von ärztlichen Verordnungen und die Ausführung der verordneten Leistungen sind nur gestattet, wenn sich die nachgewiesene Eignung des Leistungserbringers auf jede einzelne der verordneten Leistungen und die geprüfte Betriebsstätte oder kooperierende Betriebsstätte erstreckt. Ansonsten besteht kein Anspruch auf Vergütung gegenüber der Betriebskrankenkasse Mobil Oil.
9. Eine von der Verordnung abweichende Versorgung ist grundsätzlich unzulässig, es sei denn
 - die Art des Hilfsmittels ist nicht genau bestimmt (Verordnung 10-Steller des Hilfsmittelverzeichnisses);
 - die Betriebskrankenkasse Mobil Oil fordert einen Kostenvoranschlag für eine Alternativversorgung an;
 - die Versorgung mit Serienprodukten oder Konfektionsware ist ebenfalls geeignet und möglich; dann sind diese vor Maßanfertigungen einzusetzen;
 - der therapeutische Nutzen kann durch eine wirtschaftlichere Versorgung sichergestellt werden;
 - der Versicherte wünscht eine Versorgung, die über den Wirtschaftlichkeitsgrundsatz des § 12 SGB V (ausreichend und zweckmäßig) hinausgeht; in diesem Fall hat er entstehende Mehrkosten selbst zu tragen (siehe § 5 Abs. 4);
 - das verordnete Hilfsmittel ist zur Therapie ungeeignet; in diesem Fall ist die Versorgung mit dem verordnenden Arzt abzuklären.
10. Die Bestimmungen des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V sind zu beachten. Es werden grundsätzlich nur Hilfsmittel abgegeben, die in das Hilfsmittelverzeichnis aufgenommen wurden. Sind Hilfsmittel noch nicht in das Hilfsmittelverzeichnis aufgenommen, können diese nach genehmigtem Kostenvoranschlag abgegeben werden. Nicht im Hilfsmittelverzeichnis gelistete Produkte müssen die Vorgaben des Medizinproduktegesetzes (MPG) und der Richtlinie 93/42 EWG (CE-Kennzeichnung) erfüllen. Ein geeigneter Nachweis ist auf

Verlangen der Betriebskrankenkasse Mobil Oil zu erbringen. Die im Hilfsmittelverzeichnis nach § 139 SGB V festgelegten Qualitätsanforderungen an die Produkte sowie zusätzlich zu erbringende Leistungen sind in jedem Fall zu beachten.

11. Sollten in diesem Vertrag enthaltene Hilfsmittel umgruppiert werden und eine neue Hilfsmittelpositionsnummer erhalten, so ist im Kostenvoranschlag und der Rechnung sowohl die alte als auch die neue Hilfsmittelpositionsnummer anzugeben. Der Vertragspreis, der für die alte Hilfsmittelpositionsnummer vereinbart wurde, gilt nach der Umgruppierung weiter.
12. Der Leistungserbringer informiert den Versicherten über alle Schritte des Versorgungsprozesses und stimmt notwendige Termine mit ihm ab.
13. Maßanfertigungen dürfen nur abgegeben werden, wenn sie im Einzelfall für die Versorgung notwendig und vertragsärztlich verordnet sind. Sie sind nicht zulässig, wenn die Versorgung mit Fertigartikeln (Konfektion oder Maßkonfektion) denselben Zweck erfüllt. Maßanfertigungen sind Einzelfertigungen nach den individuellen Maßen des Versicherten.

Bei ausdrücklicher Verordnung nach Maß sind serienmäßig angefertigte Hilfsmittel abzugeben und abzurechnen, wenn mit diesen Hilfsmitteln eine ausreichende und zweckmäßige Versorgung gewährleistet ist. Stellt der Leistungserbringer nach dem Maßnehmen fest, dass eine andere als die verordnete Fertigungsweise zur Versorgung erforderlich ist, ist die Genehmigung des Vertragsarztes einzuholen und auf dem Kostenvoranschlag/der vertragsärztlichen Verordnung zu vermerken. Die Maße sind dem Kostenvoranschlag beizufügen.
14. Bei der Abgabe individuell gefertigter Hilfsmittel, haben die Leistungserbringer gemäß dem MPG und den Anforderungen aus den Zertifizierungen für jeden Versicherten in geeigneter Weise eine Dokumentation zu führen, aus der alle Leistungsdaten ersichtlich und nachvollziehbar sind. Die Unterlagen sind 5 Jahre nach Ablauf der Versorgung aufzubewahren und der Betriebskrankenkasse Mobil Oil auf Verlangen auszuhändigen.
15. Versicherte, deren Pflegeperson und/oder gesetzlicher Betreuer sind zu beraten sowie in die Bedienung und Pflege des Hilfsmittels einzuweisen, ggf. auch am Lieferort. Gegenstand des einzelnen Auftrages ist die Bereitstellung bzw. Reparatur dieser Hilfsmittel sowie die Einweisung in die Nutzung des Hilfsmittels und die erforderliche Betreuung während des Versorgungszeitraumes.
16. Der Versicherte bzw. dessen Vertreter haben den Empfang des Hilfsmittels zu quittieren (Formular 1). Der Versand hat nur in zwingenden Ausnahmefällen zu erfolgen. Auch hier ist die Empfangsbestätigung des Versicherten in jedem Fall einzuholen. Vor der Abgabe eines Hilfsmittels ist grundsätzlich immer eine Anprobe durchzuführen. Dieses ist vom Versicherten in jedem Fall schriftlich zu bestätigen (Formular 4).

§ 4 Gewährleistung / Haftung

1. Der Leistungserbringer übernimmt die Gewähr für eine einwandfreie Ausrüstung und Funktionsfähigkeit des Hilfsmittels bei Auslieferung. Die Gewährleistungsfristen beginnen mit der Entgegennahme des Hilfsmittels durch den Versicherten.
2. Die Gewährleistung richtet sich nach den gesetzlichen Bestimmungen (insbesondere §§ 434 ff., 536 ff. BGB). Gewährt ein Hersteller für seine Produkte eine Garantie und/oder Gewährleistungen über die gesetzlichen Bestimmungen hinaus, räumt der Leistungserbringer der Betriebskrankenkasse Mobil Oil diese in gleichem Umfang ein.
3. Treten innerhalb des Versorgungszeitraumes durch Versicherte nicht zu verantwortende Defekte oder Störungen an den abgegebenen Hilfsmitteln auf, ist

dem Versicherten durch den Leistungserbringer unverzüglich kostenfrei gleichwertiger Ersatz zur Verfügung zu stellen (dieses gilt nicht für individuell anzupassende Hilfsmittel).

4. Der Leistungserbringer haftet für sämtliche von ihm oder seinen Erfüllungsgehilfen verursachten Personen-, Sach- und Vermögensschäden, die im Zusammenhang mit der Erfüllung vertraglicher Verbindlichkeiten entstehen, nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen. Der Leistungserbringer stellt die Betriebskrankenkasse Mobil Oil insoweit von allen Ansprüchen Dritter, insbesondere der Versicherten, frei, die in ursächlichem Zusammenhang mit der vertraglichen Tätigkeit des Leistungserbringers stehen.
5. Die Betriebskrankenkasse Mobil Oil haftet nicht für Schäden und Verluste, die der Leistungserbringer oder seine Erfüllungsgehilfen bei der Ausführung der vertraglichen Leistungen erleiden.

§ 5 Vergütung und Abrechnung

1. Die Vertragspreise sind in den Anlagen geregelt und gelten zzgl. USt.
2. Werden die vereinbarten Preise dieses Vertrages neu verhandelt, gilt als Stichtag für die Gültigkeit der neu verhandelten Preise der Zeitpunkt der Übergabe des Hilfsmittels an den Versicherten. Bei monatsübergreifenden Versorgungen etc. gilt als Stichtag der Tag, an dem die Genehmigung der Betriebskrankenkasse Mobil Oil dem Leistungserbringer vorliegt.
3. Werden Preise neu verhandelt, so gelten diese ab Bekanntmachung automatisch für alle bis dato dem Vertrag beigetretenen Leistungserbringer. In diesem Fall haben beigetretene Leistungserbringer das Recht, Ihren Beitritt zu widerrufen. Begonnene Versorgungen müssen zu Ende geführt werden, auch wenn der Leistungserbringer von seinem Widerrufsrecht Gebrauch macht.
4. Die Leistungserbringer sichern die Versorgung mit Hilfsmitteln zu den im Vertrag vereinbarten Preisen. Wünscht ein Versicherter eine Versorgung, die über den Wirtschaftlichkeitsgrundsatz des § 12 SGB V (ausreichend und zweckmäßig) hinausgeht oder so hat dieser die entstehenden Mehrkosten selbst zu tragen. Der Versicherte ist hierüber jedoch vorher vom Leistungserbringer aufzuklären. Dies gilt auch bei Mehrkosten für Folgeleistungen, z.B. Reparaturen. Der Betriebskrankenkasse Mobil Oil ist die Mehrkostenerklärung (Formular 2) bei Einreichen eines Kostenvoranschlages mit beizufügen.

Die Leistungserbringer stellen sicher, dass mindestens eine Versorgung mit dem vertragsärztlich verordneten Hilfsmittel ohne wirtschaftlichen Aufpreis für den Versicherten möglich ist. Die Leistungserbringer verpflichten sich, bei festbetragsfähigen Artikeln je Produktart mindestens zwei Hilfsmittel aufzahlungsfrei zur Verfügung zu stellen. Dem Versicherten ist das Produkt vorzuführen. Er dokumentiert dies auf dem Lieferschein. Ausnahmen nach § 5 Abs. 2 dieses Vertrages sind zulässig.

5. Wenn für ein Hilfsmittel ein Gebrauchsgegenstandsanteil vorgesehen ist, ist der Leistungserbringer für das Einziehen des Eigenanteils verantwortlich. Der Preis des Hilfsmittels reduziert sich um den Eigenanteil. Die Höhe des Eigenanteils richtet sich nach den Vorgaben des GKV Spitzenverbandes.
6. Die gesetzlichen Zuzahlungsregelungen nach §§ 61 ff. und § 33 SGB V sind zu beachten. Die Zuzahlungen werden vom Leistungserbringer direkt von den Versicherten der Betriebskrankenkasse Mobil Oil erhoben. Der Vergütungsbetrag, welcher der Betriebskrankenkasse Mobil Oil in Rechnung gestellt wird, ist um diesen Anteil zu kürzen. Die Kürzung ist in der Rechnung ausgewiesen. Im Übrigen erfolgt

die Versorgung der Versicherten durch den Leistungserbringer aufzahlungsfrei. Versorgung nach § 33 Abs. 1 Satz 5 SGB V bleiben hiervon unberührt.

7. Eine Zuzahlung gemäß § 33 i. V. m. § 61 SGB V entfällt in Fällen von Folgepauschalen, Reparaturen und ergänzenden, zeitverzögerten Anpassungen an ein Hilfsmittel.
8. Entstehen dem Leistungserbringer vor Antragstellung bei der Betriebskrankenkasse Mobil Oil Kosten, können diese weder bei der Betriebskrankenkasse Mobil Oil noch bei dem Versicherten geltend gemacht werden. Es ist unzulässig, eine privatrechtliche Vereinbarung mit Versicherten zu schließen, mit dem Ziel, diese Regelung zu umgehen, es sei denn, der Versicherte wünscht die sofortige Mitnahme des Hilfsmittels vor Genehmigung. In diesem Fall ist er darüber zu informieren, dass er die Kosten selbst tragen muss. Dieses ist entsprechend mit Unterschrift des Versicherten zu dokumentieren. Zuwiderhandlungen werden mit einer Vertragsstrafe nach § 7 belegt.
9. Grundlage für die Abrechnung sind die Richtlinien der Spitzenverbände der Krankenkassen über Form und Inhalt des Abrechnungsverfahrens mit sonstigen Leistungserbringern nach § 302 SGB V in der jeweils gültigen Fassung.
10. Die Abrechnung erfolgt einmal im Monat mit der
MEDENT GmbH
Zweigstelle Eisenhüttenstadt
Rechnungsprüfstelle BKK/IKK
D 15887 Eisenhüttenstadt
11. Die Rechnung hat insbesondere folgende Angaben zu enthalten:
 - a. Originalverordnung; bei monatsübergreifender Versorgung wird die Originalverordnung im ersten Monat der Rechnung beigelegt, im Folgemonat ist eine Kopie der Verordnung miteinzureichen;
 - b. Abrechnungspositionsnummer;
 - c. Versorgungszeitraum (Datum, Beginn und Ende der Versorgung);
 - d. Krankenversichertennummer;
 - e. Hilfsmittelnummer;
 - f. Empfangsbestätigung;
 - g. ggf. Mehrkostenerklärung;
 - h. Maßblatt sofern vorhanden.
12. Rechnungen, die den Anforderungen der vorigen Absätze nicht entsprechen, können zurückgewiesen werden. Bei berechtigter Zurückweisung der Rechnungen tritt eine Fälligkeit nicht ein. Der Nachweis des vollständigen Eingangs der Abrechnungsunterlagen obliegt dem Leistungserbringer oder dessen Abrechnungsstelle.
13. Im Übrigen gelten die gesetzlichen Verjährungsvorschriften.
14. Für Anspruchsberechtigte nach dem Bundesvertriebenengesetz (BVFG), dem Bundesentschädigungsgesetz (BEG), dem Bundesversorgungsgesetz (BVG), dem Häftlingshilfegesetz (HHG) etc. ist eine zusätzliche Einzelrechnung zu erstellen. Die Verordnungen sind der Abrechnung stets gesondert beizufügen.
15. Die Rechnungen werden innerhalb von vier Wochen nach Rechnungseingang bezahlt.
16. Zahlungen an Dritte, die der Leistungserbringer als Zahlungsempfänger benennt, erfolgen mit schuldbefreiender Wirkung.

§ 6 Zusammenarbeit

1. Werbemaßnahmen des Leistungserbringers dürfen sich nicht auf die Leistungspflicht der Betriebskrankenkasse Mobil Oil beziehen. Werbemaßnahmen bezüglich der Abgabe von Hilfsmitteln sind auf sachliche Informationen zu beschränken.
2. Aussagen gegenüber Versicherten über andere Leistungserbringer sind nicht gestattet. Sollte das Verhalten anderer Leistungserbringer Anlass zu Beschwerden geben, ist dieses ausschließlich zwischen den Leistungserbringern oder über die Betriebskrankenkasse Mobil Oil zu klären.
3. Ein Verstoß gegen die Verbote nach § 128 Abs. 1 und 2 SGB V führt zu einem Erstattungsanspruch der Betriebskrankenkasse Mobil Oil gegen den Leistungserbringer. Der Erstattungsanspruch umfasst die gesamte Abrechnung sämtlicher Verordnungen, die während der festgestellten Kollaboration durch die beteiligten Ärzte ausgestellt worden sind ohne Ansehung des Einzelfalls.
4. Eine Weitergabe des Vertrags bzw. Inhalten aus diesem an Dritte sind nur nach vorheriger Rücksprache mit der Betriebskrankenkasse Mobil Oil gestattet. Die von einem Leistungserbringer beauftragte Abrechnungsstelle darf über die Vertragsinhalte informiert werden.

§ 7 Schadensersatz/Vertragsstrafe

1. Bei nicht oder nicht ordnungsgemäß erbrachter vertragsgemäßer Leistung kann die Betriebskrankenkasse Mobil Oil Schadensersatz nach den gesetzlichen Bestimmungen (§§ 280 ff. BGB) verlangen.
2. Im Falle der nicht ordnungsgemäßen Leistungserbringung ist die Betriebskrankenkasse Mobil Oil berechtigt, neben der Erfüllung der geschuldeten Leistung eine Vertragsstrafe in Höhe von bis zu 5 % der vereinbarten Vergütung vom Leistungserbringer zu verlangen.
3. Die Betriebskrankenkasse Mobil Oil behält sich die Geltendmachung eines über die Vertragsstrafe hinausgehenden Schadens vor.

§ 8 Fristlose Kündigung aus wichtigem Grund

1. Der Betriebskrankenkasse Mobil Oil steht gegenüber dem Leistungserbringer das Recht zur fristlosen Kündigung aus wichtigem Grund zu, soweit sie den Leistungserbringer zuvor erfolglos abgemahnt hat.
2. Ein wichtiger Grund liegt insbesondere vor bei
 - a. der Abrechnung nicht erbrachter Leistungen;
 - b. missbräuchlicher Abrechnung;
 - c. dem wiederholten Einzug von Aufzahlungen beim Versicherten im Rahmen der nach diesem Vertrag als eigenanteilsfrei geregelten Versorgung mit Ausnahme der gesetzlichen Zuzahlungsregelungen nach §§ 61 ff. und § 33 SGB V;
 - d. einem Verstoß nach § 6 Abs. 3 dieses Vertrages.

3. Die Betriebskrankenkasse Mobil Oil behält sich die strafrechtliche Verfolgung sowie die Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen vor.

§ 9 Datenschutz

1. Personenbezogene Daten darf der Leistungserbringer zur Erfüllung der gesetzlichen und der sich aus diesem Vertrag ergebenden Aufgaben nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes verarbeiten.
2. Der Leistungserbringer verpflichtet sich, die Bestimmungen über das Sozialgeheimnis gemäß § 35 SGB I sowie die allgemeinen Vorschriften über den Datenschutz zu beachten. Insbesondere verpflichtet er sich, solche Sozialdaten, die ihm dienstlich bekannt werden, nur im Rahmen seiner vertraglichen Berechtigung zu erheben, zu verarbeiten oder zu nutzen.
3. Der Leistungserbringer verpflichtet sich zur Geheimhaltung von Betriebs- und Geschäftsgeheimnissen, die ihm im Zusammenhang mit diesem Vertrag bekannt werden oder geworden sind.
4. Die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, des Landesdatenschutzgesetzes Berlin sowie die datenschutzrechtlichen Bestimmungen der §§ 35, 37 SGB I, §§ 284, 294 und 302 SGB V sind zu beachten.
5. Der Leistungserbringer haftet für alle Schäden, die durch die Verletzung datenschutzrechtlicher Vorschriften entstehen. Der Leistungserbringer stellt die BKK Mobil Oil von Schadensersatzansprüchen frei, die Dritten aus einer Verletzung datenschutzrechtlicher Vorschriften durch den Leistungserbringer gegenüber der BKK Mobil Oil erwachsen.
6. Der Leistungserbringer ist verpflichtet, die Datenschutzbestimmungen seinen Mitarbeitern bekannt zu geben und deren Beachtung in geeigneter Weise zu überwachen.

§ 10 Prüfverfahren

1. Die Betriebskrankenkasse Mobil Oil prüft die Verordnungen und die handwerklich-technische Ausführung eines Hilfsmittels in Stichproben und bei besonderer Veranlassung, ggf. mit Hilfe des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung. Dies gilt unabhängig von erteilten Genehmigungsfreigrenzen.
2. Zudem kann die Betriebskrankenkasse Mobil Oil Maßnahmen zur Prüfung der sich aus diesem Vertrag ergebenden Pflichten einleiten. Sie teilt dem Leistungserbringer die Durchführung, den Gegenstand und den Umfang der Prüfung rechtzeitig mit. Sowie eine Begehung in der zugelassenen Betriebsstätte des Leistungserbringers stattfindet, ist der Betriebskrankenkasse Mobil Oil und/oder einem von ihr bestellten Sachverständigen während der Öffnungszeiten Zugang zu gewähren. Der Leistungserbringer hat die für die Prüfung erforderlichen Unterlagen vorzulegen und Auskünfte zu erteilen. Soweit der Leistungserbringer nach einer Prüfung gem. § 3 Nr. 6 dieses Vertrages hätte erkennen können, dass die Voraussetzungen für eine Versorgung zu Lasten der Betriebskrankenkasse Mobil Oil nicht gegeben waren, entfällt der Anspruch auf Versorgungsabrechnung rückwirkend. Geleistete Zahlungen werden mit künftigen Versorgungsabrechnungen aufgerechnet.

§ 11 Inkrafttreten und Kündigung

1. Dieser Vertrag tritt mit Unterzeichnung vorbehaltlich der Nichtbeanstandung durch das BVA in Kraft. Bei einer Beanstandung durch das BVA führen die verhandelnden Parteien kurzfristig neue Verhandlungen zu den beanstandeten Sachverhalten mit dem Ziel, die Beanstandung zu beseitigen.
2. Dieser Vertrag kann von beiden Vertragsparteien mit einer Frist von drei Monaten zum Monatsende gekündigt werden.
3. Sollten Festbeträge gemäß § 36 i. V. m. § 33 Abs. 2 SGB V unterhalb der vereinbarten Preise festgesetzt werden, gelten diese, ohne dass es einer schriftlichen Kündigung bedarf.
4. Das Vertragsverhältnis endet, ohne dass es einer separaten Kündigung bedarf, mit
 - a. der Aussetzung bzw. Zurückziehung der Eignungsbestätigung oder Präqualifizierung gemäß § 126 SGB V,
 - b. der Aufgabe oder dem Verkauf des Betriebes.

§ 12 Salvatorische Klausel/Schlussbestimmung

1. Sollte eine der Bestimmungen dieses Vertrages ganz oder teilweise rechtsunwirksam sein oder werden, wird die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen dadurch nicht berührt. Für diesen Fall verpflichten sich die Vertragspartner, eine rechtlich zulässig neue Regelung zu vereinbaren, die dem ursprünglich beabsichtigten Zweck am Nächsten kommt.
2. Änderungen oder Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform.

Vorstand Betriebskrankenkasse Mobil Oil:

Vorstand Landesinnung Bayern für
Orthopädie-Technik:

Ort, Datum

Ort, Datum

M. Heise

B. Schrödel, Landesinnungsmeister

Anlage 1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 05: Bandagen

1 Zusätzliche Vereinbarungen zur Sicherung der Qualität

- 1.1 Die Meisterpräsenz ist in allen Fertigungsschritten, bei Auswahl, Anprobe, Abgabe sowie bei Reparaturen des Hilfsmittels zu sichern.
- 1.2 Meister und Gesellen, die am Versicherten arbeiten, müssen die Zusatzqualifikation eines Medizinprodukteberaters besitzen. Der Nachweis ist der Betriebskrankenkasse Mobil Oil auf Wunsch vorzulegen.
- 1.3 Der Leistungserbringer stellt eine Auskunft und Beratung durch fachkompetentes Personal während der Geschäftszeiten sicher. Dies ist sowohl persönlich in der Betriebsstätte als auch telefonisch zu gewährleisten.
- 1.4 Der verordnende Vertragsarzt bzw. sein Vertreter (bei Abwesenheiten wie z. B. Urlaub) soll individuell angefertigte und zugerichtete Hilfsmittel prüfen und feststellen, ob sie seiner Verordnung entsprechen und den vorgesehenen Zweck erfüllen. Der Versicherte ist bei Abgabe des Hilfsmittels darauf hinzuweisen, sich mit dem Produkt einem Vertragsarzt vorzustellen.
- 1.5 Maßanfertigungen werden durch den Leistungserbringer im ersten halben Jahr nach Abgabe zweimal auf Passgenauigkeit und Sitz überprüft. Konfektionierte Produkte werden eine Woche nach Abgabe auf Passgenauigkeit, Sitz und Wirkung kontrolliert. Diese Serviceleistungen werden dem Versicherten als Qualitätsstandard kostenfrei durch den Leistungserbringer angeboten.
- 1.6 Der Leistungserbringer hat zu gewährleisten, dass mit der Versorgung der Versicherten der Betriebskrankenkasse Mobil Oil umgehend, mindestens binnen 48 Stunden nach Kostenübernahmeerklärung begonnen wird.

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

Alle nicht vertraglich geregelten Versorgungen sowie konfektionierte Bandagen, bei denen eine Maßanfertigung erforderlich wird, werden per Kostenvoranschlag mit folgendem Berechnungsschema beantragt:
 EK + 20 % (Gebührenposition 05.00.99.9920) + Arbeitszeit der 7-steller-Gruppe (54,50/60*Minuten, Gebührenposition s. Anlage 6).

Zu beachten ist § 3 Abs. 10 der Rahmenvereinbarung.

Soweit ein Arzt explizit eine zehnstellige Hilfsmittelnummer auf der Verordnung angibt (§ 7 Abs. 3 Satz 3 ff. Hilfsmittelrichtlinie), wird dem Versicherten das spezielle Produkt abgegeben. Eine Vergütung oberhalb der Vertragspreise ist in diesen Fällen durch die Betriebskrankenkasse Mobil Oil sowie durch den Versicherten ausgeschlossen.

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.01. | Vor- und Mittelfuß | | | | | |
| 05.01.01.1000 | Metatarsalbandage BA 11 | 00; 04 | 10,8 | 25,29 | 19 | 30,10 |
| 05.01.01.1002 | Spreizfußbandage | 00; 04 | 10,8 | 14,55 | 19 | 17,31 |
| 05.01.01.1003 | Dynamics Mittelfußbandage (Paarversorgung) | 00; 04 | 10,8 | 15,23 | 19 | 18,12 |
| 05.01.01.1004 | Spreizfußbandage ohne Pelotte | 00; 04 | 22,2 (Gruppenausnahme) | 29,65 | 19 | 35,28 |
| 05.01.01.2000 | Metatarsalbandage BA 21 | 00; 04 | 10,8 | 26,49 | 19 | 31,52 |
| 05.01.01.2002 | Kulmbacher Mittelfußbandage | 00; 04 | 10,8 | 16,41 | 19 | 19,53 |
| 05.01.01.2003 | Spreizfußbandage | 00; 04 | 10,8 | 20,55 | 19 | 24,45 |
| 05.01.01.2004 | Dynamics Hallux Valgus Bandage | 00; 04 | 10,8 | 17,39 | 19 | 20,69 |
| 05.01.01.2005 | Dynamics Spreizfußbandage (Paarversorgung) | 00; 04 | 10,8 | 20,03 | 19 | 23,84 |
| 05.01.01.2006 | BORT Metatarsalbandage | 00; 04 | 10,8 | 20,49 | 19 | 24,38 |
| 05.01.01.2007 | Spreizfußbandage | 00; 04 | 10,8 | 22,95 | 19 | 27,31 |
| 05.01.01.2008 | METARSO Spreizfußbandage mit Pelotte (Paarversorgung) | 00; 04 | 10,8 | 37,67 | 19 | 44,83 |
| 05.01.01.2009 | Meta-Digidress Mittelfußbandage | 00; 04 | 10,8 | 27,81 | 7 | 29,76 |
| 05.01.01.2010 | Spreizfußbandage mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 (Gruppenausnahme) | 34,00 | 19 | 40,46 |
| 05.01.01.2011 | Hallufix Mittelfußbandage mit Pelotte | 00; 04 | 10,8 | 24,81 | 19 | 29,52 |
| 05.02. | Sprunggelenk | | | | | |
| 05.02.01.0001 | MalleoTrain | 00; 04 | 22,2 | 60,64 | 19 | 72,16 |
| 05.02.01.0002 | Levamed-Sprunggelenk-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 59,17 | 19 | 70,41 |
| 05.02.01.0003 | OZO-Malleobandage | 00; 04 | 22,2 | 58,45 | 19 | 69,56 |
| 05.02.01.0004 | Para-Malleolus-Knöchelsocke | 00; 04 | 22,2 | 55,45 | 19 | 65,99 |
| 05.02.01.0005 | JuzoFlex Malleo | 00; 04 | 22,2 | 57,97 | 19 | 68,98 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.02.01.0007 | Knöchelstütze | 00; 04 | 22,2 | 47,08 | 19 | 56,03 |
| 05.02.01.0008 | Taleo Stabil | 00; 04 | 22,2 | 54,88 | 19 | 65,31 |
| 05.02.01.0009 | Knöchelbandage | 00; 04 | 22,2 | 54,13 | 7 | 57,92 |
| 05.02.01.0014 | Tricodur Talus | 00; 04 | 22,2 | 58,84 | 19 | 70,02 |
| 05.02.01.0015 | Para-Malleolus-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 63,01 | 19 | 74,98 |
| 05.02.01.0016 | ARCUS Knöchelbandage | 00; 04 | 22,2 | 58,00 | 19 | 69,02 |
| 05.02.01.0024 | Arthrose-Knöchelstütze Malleo-Hit/Malleo Hit Kids | 00; 04 | 22,2 | 60,40 | 19 | 71,88 |
| 05.02.01.0027 | Malleocare-Sprunggelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 54,13 | 7 | 57,92 |
| 05.02.01.0029 | Florex Color Malleo | 00; 04 | 22,2 | 55,45 | 7 | 59,33 |
| 05.02.01.0033 | Knöchelbandage | 00; 04 | 22,2 | 87,37 | 19 | 103,97 |
| 05.02.01.0034 | Arthrosan Sprunggelenkbandage m. Silikoneinlage | 00; 04 | 22,2 | 62,77 | 7 | 67,16 |
| 05.02.01.0035 | Cellacare Malleo | 00; 04 | 22,2 | 60,63 | 19 | 72,15 |
| 05.02.01.0036 | Silistab Malleo | 00; 04 | 22,2 | 61,69 | 19 | 73,41 |
| 05.02.01.0039 | Artroskin SP-Plus new | 00; 04 | 22,2 | 63,84 | 19 | 75,97 |
| 05.02.01.0040 | Malleo Mikros | 00; 04 | 22,2 | 82,14 | 19 | 97,75 |
| 05.02.01.0045 | Malleotech Knöchelbandage mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 | 54,71 | 19 | 65,10 |
| 05.02.01.0046 | Malleomax Sprunggelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 60,49 | 19 | 71,98 |
| 05.02.01.0048 | Malleo Pro Comfort | 00; 04 | 22,2 | 62,89 | 19 | 74,84 |
| 05.02.01.0049 | Malleo Sensa | 00; 04 | 22,2 | 58,84 | 19 | 70,02 |
| 05.02.01.0050 | MalleoCur | 00; 04 | 22,2 | 54,37 | 7 | 58,18 |
| 05.02.01.0051 | Neoflex Malleovit 530 | 00; 04 | 22,2 | 49,47 | 19 | 58,87 |
| 05.02.01.0052 | PM Knöchelbandage mit Verstärkungspolstern | 00; 04 | 22,2 | 51,97 | 7 | 55,61 |
| 05.02.01.0053 | Malleovit Comp 660 | 00; 04 | 22,2 | 54,97 | 19 | 65,41 |
| 05.02.01.0054 | Malleo KS Energy | 00; 04 | 22,2 | 51,97 | 19 | 61,84 |
| 05.02.01.0055 | Dynamics Knöchelbandage | 00; 04 | 22,2 | 56,20 | 19 | 66,88 |
| 05.02.01.0056 | Goldstandard Knöchelbandage | 00; 04 | 22,2 | 64,70 | 7 | 69,23 |
| 05.02.01.0057 | Malleo medical | 00; 04 | 22,2 | 57,97 | 7 | 62,03 |
| 05.02.01.0058 | Tricodur Talo Motion | 00; 04 | 22,2 | 59,68 | 19 | 71,02 |
| 05.02.01.0059 | Kulmbacher Knöchelbandage mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 | 61,57 | 7 | 65,88 |
| 05.02.01.0062 | Omnimed® Dynamic Malleo | 00; 04 | 22,2 | 59,05 | 19 | 70,27 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 05.02.01.0064 | Malleo Balance Knöchelbandage | 00; 04 | 22,2 | 56,65 | 19 | 67,41 |
| 05.02.01.0065 | Malleo Sensa Basic mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 | 54,01 | 19 | 64,27 |
| 05.02.01.0066 | Malleo-Tech® Sprunggelenkbandage zur Weichteilkompress | 00; 04 | 22,2 | 57,25 | 19 | 68,13 |
| 05.02.01.0067 | Liberty Malleo | 00; 04 | 22,2 | 50,77 | 19 | 60,42 |
| 05.02.01.0068 | JuzoFlex® Malleo Xtra | 00; 04 | 22,2 | 59,05 | 19 | 70,27 |
| 05.02.01.0070 | Compressana Malleo | 00; 04 | 22,2 | 56,05 | 19 | 66,70 |
| 05.02.01.0071 | DONJOY MALLEOFORCE | 00; 04 | 22,2 | 59,17 | 19 | 70,41 |
| 05.02.01.0072 | Bort activemed Knöchelbandage | 00; 04 | 22,2 | 44,92 | 19 | 53,45 |
| 05.02.01.0073 | Malleo-Go G2 | 00; 04 | 22,2 | 58,48 | 19 | 69,59 |
| 05.02.01.0074 | Body Amor Ankle Flex | 00; 04 | 22,2 | 62,47 | 19 | 74,34 |
| 05.02.01.0075 | Malleo Pro Master | 00; 04 | 22,2 | 61,68 | 19 | 73,40 |
| 05.02.01.1000 | Achimed-Sprunggelenk-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 71,17 | 19 | 84,69 |
| 05.02.01.1002 | Achillodyn Achillessehnenbandage | 00; 04 | 22,2 | 71,20 | 19 | 84,73 |
| 05.02.01.1003 | AchilloTrain | 00; 04 | 22,2 | 71,92 | 19 | 85,58 |
| 05.02.01.1004 | Silistab Achillo | 00; 04 | 22,2 | 71,65 | 19 | 85,26 |
| 05.02.01.1005 | Bort AchilloStabil Knöchelbandage | 00; 04 | 22,2 | 68,05 | 19 | 80,98 |
| 05.02.01.1006 | Achillo-Hit Achillessehnenbandage | 00; 04 | 22,2 | 74,08 | 19 | 88,16 |
| 05.02.01.1009 | AchilloTrain Pro | 00; 04 | 22,2 | 71,92 | 19 | 85,58 |
| 05.02.01.1010 | Para Achill | 00; 04 | 22,2 | 55,45 | 19 | 65,99 |
| 05.02.01.1011 | Cellacare Achillo | 00; 04 | 22,2 | 71,01 | 19 | 84,50 |
| 05.02.01.1012 | Achillo medical | 00; 04 | 22,2 | 66,85 | 7 | 71,53 |
| 05.02.01.1013 | Achillessehnenbandage Achillo Max | 00; 04 | 22,2 | 74,41 | 19 | 88,55 |
| 05.02.01.1014 | JuzoFlex Achill Xtra | 00; 04 | 22,2 | 68,05 | 19 | 80,98 |
| 05.02.01.1015 | Achillovit Comp | 00; 04 | 22,2 | 64,27 | 19 | 76,48 |
| 05.02.01.1016 | Bort select AchilloStabil plus | 00; 04 | 22,2 | 69,28 | 19 | 82,44 |
| 05.02.01.1019 | Achillo Sensa | 00; 04 | 22,2 | 70,33 | 19 | 83,69 |
| 05.02.01.2001 | epX Ankle Dynamic | 00; 04 | 22,2 | 81,74 | 19 | 97,27 |
| 05.02.01.2002 | Fibulo-Tape-Knöchelstütze | 00; 04 | 22,2 | 71,68 | 19 | 85,30 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.02.01.2003 | Malleo Pro Aktiv | 00; 04 | 22,2 | 66,13 | 19 | 78,69 |
| 05.02.01.2004 | MalleoTrain Plus | 00; 04 | 22,2 | 71,89 | 19 | 85,55 |
| 05.02.01.2005 | Taleo Stabil plus | 00; 04 | 22,2 | 58,48 | 19 | 69,59 |
| 05.02.01.2006 | Levamed® active Sprunggelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 73,60 | 19 | 87,58 |
| 05.02.01.2007 | JuzoFlex Malleo Xtra Strong | 00; 04 | 22,2 | 71,53 | 19 | 85,12 |
| 05.02.01.2008 | Bort Helix S Spiraldynamik | 00; 04 | 22,2 | 68,11 | 7 | 72,88 |
| 05.02.01.2010 | MALLEO-HIT FS | 00; 04 | 22,2 | 68,05 | 19 | 80,98 |
| 05.04. Knie | | | | | | |
| 05.04.01.0001 | Bort select StabiloGen | 00; 04 | 22,2 | 58,84 | 19 | 70,02 |
| 05.04.01.0004 | Para-Patella-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 57,37 | 19 | 68,27 |
| 05.04.01.0005 | Arcus-Patella-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 58,00 | 19 | 69,02 |
| 05.04.01.0006 | GenuTrain | 00; 04 | 22,2 | 60,64 | 19 | 72,16 |
| 05.04.01.0007 | OZO-Patella-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 57,73 | 19 | 68,70 |
| 05.04.01.0009 | Genumedi-Patella-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 58,33 | 19 | 69,41 |
| 05.04.01.0012 | Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 52,45 | 7 | 56,12 |
| 05.04.01.0014 | Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 57,25 | 19 | 68,13 |
| 05.04.01.0016 | Kniebandage mit Patella-Aussparung | 00; 04 | 22,2 | 57,88 | 19 | 68,88 |
| 05.04.01.0017 | Bort StabiloGen latexfrei | 00; 04 | 22,2 | 52,48 | 19 | 62,45 |
| 05.04.01.0019 | Kniekappe 230 SIL | 00; 04 | 22,2 | 53,41 | 7 | 57,15 |
| 05.04.01.0020 | Kniekappe 240 SIL | 00; 04 | 22,2 | 54,13 | 7 | 57,92 |
| 05.04.01.0024 | Para-Patella-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 64,45 | 19 | 76,70 |
| 05.04.01.0028 | Florex Color Genu Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 36,25 | 7 | 38,79 |
| 05.04.01.0029 | JuzoFlex Genuaktiv | 00; 04 | 22,2 | 64,48 | 19 | 76,73 |
| 05.04.01.0030 | Juzo Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 72,40 | 19 | 86,16 |
| 05.04.01.0031 | JuzoFlex Genu 500 | 00; 04 | 22,2 | 58,45 | 19 | 69,56 |
| 05.00.04.0131 | JuzoFlex Genu 505 Comfort | 00; 04 | 22,2 | 61,33 | 19 | 72,98 |
| 05.04.01.0033 | Dynamics Kniebandage Thermo | 00; 04 | 22,2 | 58,00 | 19 | 69,02 |
| 05.04.01.0034 | Dynamics Kniebandage Color | 00; 04 | 22,2 | 58,00 | 19 | 69,02 |
| 05.04.01.0041 | Tricodur Genu | 00; 04 | 22,2 | 58,84 | 19 | 70,02 |
| 05.04.01.0043 | Genuhit RS | 00; 04 | 22,2 | 61,60 | 19 | 73,30 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.04.01.0044 | Genucare-Patella-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 54,73 | 7 | 58,56 |
| 05.04.01.0046 | Sporlastic-Super Genuplus | 00; 04 | 22,2 | 69,25 | 19 | 82,41 |
| 05.04.01.0049 | Genucare 200 N Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 54,13 | 7 | 57,92 |
| 05.00.04.0151 | Artroskin K, Version 1, Gr. XS-XXL | 00; 04 | 22,2 | 59,04 | 19 | 70,26 |
| 05.04.01.0051 | Artroskin K, Version 1, Gr. 3XL-4XL | 00; 04 | 22,2 | 68,76 | 19 | 81,82 |
| 05.04.01.0053 | Aktiv-Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 88,57 | 7 | 94,77 |
| 05.04.01.0054 | Genu-Hit Kniebandage/ Genu Hit Kids | 00; 04 | 22,2 | 60,40 | 19 | 71,88 |
| 05.04.01.0055 | Arthrosan Kniebandage mit Silikoneinlage | 00; 04 | 22,2 | 63,25 | 7 | 67,68 |
| 05.04.01.0057 | Cellacare Genu | 00; 04 | 22,2 | 60,63 | 19 | 72,15 |
| 05.04.01.0062 | Sporlastic Meniskus Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 70,48 | 19 | 83,87 |
| 05.04.01.0066 | Genu Mikros | 00; 04 | 22,2 | 82,14 | 19 | 97,75 |
| 05.04.01.0068 | GenuPro Activ | 00; 04 | 22,2 | 62,44 | 19 | 74,30 |
| 05.04.01.0069 | GenuPro Comfort | 00; 04 | 22,2 | 58,45 | 19 | 69,56 |
| 05.04.01.0071 | GenuSOL Kniebandage universal | 00; 04 | 22,2 | 83,77 | 7 | 89,63 |
| 05.04.01.0077 | Gonotech Kniebandage mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 | 54,13 | 19 | 64,41 |
| 05.04.01.0078 | Genu Sensa | 00; 04 | 22,2 | 59,17 | 19 | 70,41 |
| 05.04.01.0079 | Genumax Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 61,81 | 19 | 73,55 |
| 05.04.01.0080 | Bort Genu Zip Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 59,68 | 19 | 71,02 |
| 05.04.01.0081 | Genumax Luxus Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 68,53 | 19 | 81,55 |
| 05.04.01.0083 | GenuCur | 00; 04 | 22,2 | 54,37 | 19 | 64,70 |
| 05.04.01.0084 | Neoflex Genuvit 330 | 00; 04 | 22,2 | 50,80 | 19 | 60,45 |
| 05.04.01.0085 | PM Patellabandage | 00; 04 | 22,2 | 56,05 | 7 | 59,97 |
| 05.04.01.0087 | Genu KS Energy Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 54,37 | 19 | 64,70 |
| 05.04.01.0088 | Genuvit Comp 650 | 00; 04 | 22,2 | 56,00 | 19 | 66,64 |
| 05.04.01.0089 | Dynamics Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 56,20 | 19 | 66,88 |
| 05.04.01.0090 | Goldstandard Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 60,10 | 7 | 64,31 |
| 05.00.04.0191 | Genu-Hit+ Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 60,61 | 19 | 72,13 |
| 05.04.01.0091 | Genu-Hit+ Kniebandage Comfort | 00; 04 | 22,2 | 63,01 | 19 | 74,98 |
| 05.04.01.0092 | Genu Meyra | 00; 04 | 22,2 | 57,97 | 7 | 62,03 |
| 05.04.01.0093 | Kulmbacher Kniebandage mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 | 61,57 | 7 | 65,88 |
| 05.04.01.0094 | Tricodur GenuMotion | 00; 04 | 22,2 | 59,68 | 19 | 71,02 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.04.01.0095 | Omnimed Dynamic Genu | 00; 04 | 22,2 | 59,53 | 7 | 63,70 |
| 05.04.01.0098 | Bort StabiloGen Eco | 00; 04 | 22,2 | 50,26 | 19 | 59,81 |
| 05.04.01.0102 | Ecosana Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 56,05 | 19 | 66,70 |
| 05.04.01.0103 | PSB Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 71,68 | 19 | 85,30 |
| 05.04.01.0104 | GenuBalance Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 57,61 | 19 | 68,56 |
| 05.04.01.0105 | Genu Sensa Basic mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 | 54,01 | 19 | 64,27 |
| 05.04.01.0106 | JuzoFlex® Genu Xtra, Kniebandage mit Pelotte zur Weichteilkompression | 00; 04 | 22,2 | 59,05 | 19 | 70,27 |
| 05.04.01.0107 | Gonotech® XP-Kniebandage mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 | 57,25 | 19 | 68,13 |
| 05.04.01.0108 | Liberty Genu | 00; 04 | 22,2 | 50,77 | 19 | 60,42 |
| 05.04.01.0110 | Compressana Genu | 00; 04 | 22,2 | 56,05 | 19 | 66,70 |
| 05.04.01.0111 | Push care Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 72,88 | 19 | 86,73 |
| 05.04.01.0112 | DONJOY GENUFORCE | 00; 04 | 22,2 | 59,17 | 19 | 70,41 |
| 05.04.01.0115 | Bort activemed Kniebandage | 00; 04 | 22,2 | 47,32 | 19 | 56,31 |
| 05.04.01.0116 | Genu-Go G2 | 00; 04 | 22,2 | 58,45 | 19 | 69,56 |
| 05.04.01.0118 | Genu Promaster | 00; 04 | 22,2 | 62,41 | 19 | 74,27 |
| 05.04.01.0119 | Juzoflex genu xtra style | 00; 04 | 22,2 | 65,05 | 19 | 77,41 |
| 05.04.01.0120 | Omnimed Energy Pro Genu | 00; 04 | 22,2 | 51,13 | 19 | 60,84 |
| 05.04.01.0121 | GENU-HIT WING | 00; 04 | 22,2 | 61,09 | 19 | 72,70 |
| 05.04.01.1001 | Kasseler Patellasehnenbandage/Classic | 00; 04 | 22,2 | 49,24 | 19 | 58,60 |
| 05.04.01.1005 | Patella Sehnenband | 00; 04 | 22,2 | 40,48 | 19 | 48,17 |
| 05.04.01.1006 | Patella Sehnenband-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 66,16 | 19 | 78,73 |
| 05.04.01.1008 | Push med Patellabandage | 00; 04 | 22,2 | 44,08 | 19 | 52,46 |
| 05.04.01.1009 | Knieorthese Genu Chondro | 00; 04 | 22,2 | 51,25 | 19 | 60,99 |
| 05.04.01.1010 | NK 512 | 00; 04 | 22,2 | 43,60 | 19 | 51,88 |
| 05.04.01.1011 | Aircast Infra Patellarband | 00; 04 | 22,2 | 43,60 | 19 | 51,88 |
| 05.04.01.1015 | Kasseler Patellarsehnenbandage Aktiv | 00; 04 | 22,2 | 49,24 | 19 | 58,60 |
| 05.04.01.1016 | Neoflex Patella 630 | 00; 04 | 22,2 | 43,46 | 19 | 51,72 |
| 05.04.01.1017 | ChondroCur | 00; 04 | 22,2 | 65,17 | 7 | 69,73 |
| 05.04.01.1019 | Arcus Patellabandage | 00; 04 | 22,2 | 41,65 | 19 | 49,56 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 05.04.01.1020 | PSB Patellabandage | 00; 04 | 22,2 | 41,65 | 19 | 49,56 |
| 05.04.01.2002 | epX-Knee Dynamic | 00; 04 | 22,2 | 111,41 | 19 | 132,58 |
| 05.04.01.2003 | Bort Stabilo Kniebandage, spezialweit | 00; 04 | 22,2 | 89,21 | 19 | 106,16 |
| 05.04.01.2004 | Bort Fillawant Kniebandage mit Stabilisierungsbändern | 00; 04 | 22,2 | 72,28 | 19 | 86,01 |
| 05.04.01.2005 | Artroskin K, Version II | 00; 04 | 22,2 | 73,78 | 19 | 87,80 |
| 05.04.01.2006 | GenuTrain A3 Kompressionsbandage mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 | 91,81 | 19 | 104,83 |
| 05.05. | Hüfte | | | | | |
| 05.05.01.0002 | Spreizhose Alexandra | 00; 04 | 22,2 | 57,24 | 19 | 68,12 |
| 05.05.01.0003 | Spreizhose Robert | 00; 04 | 22,2 | 60,14 | 19 | 71,57 |
| 05.05.01.0004 | Mignon-Spreizhose | 00; 04 | 22,2 | 66,67 | 19 | 79,34 |
| 05.05.01.0008 | Spreizhose Katja/Relexta | 00; 04 | 22,2 | 64,98 | 7 | 69,53 |
| 05.05.01.0011 | Listra-Spreizhose | 00; 04 | 22,2 | 54,01 | 7 | 57,79 |
| 05.05.01.0013 | Spreizhose Ideal | 00; 04 | 22,2 | 150,01 | 7 | 160,51 |
| 05.05.01.0014 | Ideal-Spreizhöschen | 00; 04 | 22,2 | 151,21 | 7 | 161,79 |
| 05.05.01.0016 | Aktiv-Spreizhose | 00; 04 | 22,2 | 72,82 | 19 | 86,66 |
| 05.05.01.0017 | ideal-Spreizhose | 00; 04 | 22,2 | 134,42 | 7 | 143,83 |
| 05.05.01.1000 | Pavlik-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 123,72 | 19 | 147,23 |
| 05.05.01.1001 | Pavlik-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 149,16 | 7 | 159,60 |
| 05.05.01.1002 | Hoffmann-Daimler-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 143,11 | 19 | 170,30 |
| 05.05.01.1005 | Pavlik-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 152,53 | 7 | 163,21 |
| 05.05.01.1006 | Pavlik-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 121,92 | 19 | 145,08 |
| 05.05.01.1008 | Pavlik-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 118,21 | 7 | 126,48 |
| 05.05.01.1009 | Pavlik-Beuge-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 105,83 | 19 | 125,94 |
| 05.07. | Hand | | | | | |
| 05.07.01.0001 | Flexible Daumenstütze | 00; 04 | 22,2 | 55,57 | 19 | 66,13 |
| 05.07.01.0004 | Handgelenkbandage mit Daumenschiene | 00; 04 | 22,2 | 54,64 | 7 | 58,46 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 05.07.01.0006 | Liberty Neopren-Handgelenkmanschette mit Daumenstütze | 00; 04 | 22,2 | 61,27 | 7 | 65,56 |
| 05.07.01.0014 | Rolyan Gel Shell Daumenlagerungsschiene | 00; 04 | 22,2 | 59,17 | 7 | 63,31 |
| 05.07.01.0026 | Actimove Gauntlet | 00; 04 | 22,2 | 39,82 | 19 | 47,39 |
| 05.07.01.0027 | Daumenschiene | 00; 04 | 22,2 | 32,21 | 7 | 34,46 |
| 05.07.01.0028 | PM Daumen-Hand-Bandage | 00; 04 | 22,2 | 53,65 | 7 | 57,41 |
| 05.07.01.0031 | PSB Daumenbandage | 00; 04 | 22,2 | 52,45 | 19 | 62,42 |
| 05.07.01.0032 | Omnimed Ortho Rhizofix | 00; 04 | 22,2 | 36,01 | 19 | 42,85 |
| 05.07.01.0033 | Bort SellaFlex | 00; 04 | 22,2 | 44,11 | 19 | 52,49 |
| 05.07.02.0002 | Bort ManuZip dorsal | 00; 04 | 22,2 | 63,04 | 7 | 67,45 |
| 05.07.02.0004 | Bort select ManuZip volar | 00; 04 | 22,2 | 62,68 | 7 | 67,07 |
| 05.07.02.0015 | Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 75,37 | 7 | 80,65 |
| 05.07.02.0028 | Manudyn Dynamische Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 60,40 | 7 | 64,63 |
| 05.07.02.0035 | ManuTrain | 00; 04 | 22,2 | 72,40 | 7 | 77,47 |
| 05.07.02.0037 | Ligaflex Handgelenkorthese | 00; 04 | 22,2 | 80,05 | 7 | 85,65 |
| 05.07.02.0038 | Elastische Handgelenk-Mittelhandbandage | 00; 04 | 22,2 | 42,01 | 19 | 49,99 |
| 05.07.02.0040 | prothos Handgelenkschiene | 00; 04 | 22,2 | 55,75 | 19 | 66,34 |
| 05.07.02.0047 | Eclipse geformte Handgelenksmanschette | 00; 04 | 22,2 | 83,17 | 19 | 98,97 |
| 05.07.02.0048 | D-Ring Wrist Braces 611-915 | 00; 04 | 22,2 | 46,69 | 19 | 55,56 |
| 05.07.02.0067 | Rolyan Thermal RX D Ring Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 53,53 | 19 | 63,70 |
| 05.07.02.0068 | Rolyan D-Ring Thermal RX Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 69,41 | 7 | 74,27 |
| 05.07.02.0069 | Rolyan Workhard D-Ring Handgelenkmanschette | 00; 04 | 22,2 | 71,81 | 19 | 85,45 |
| 05.07.02.0070 | Rolyan D-Ring Handgelenkmanschette | 00; 04 | 22,2 | 48,01 | 19 | 57,13 |
| 05.07.02.0071 | Rolyan D-Ring Handgelenkmanschette | 00; 04 | 22,2 | 47,29 | 7 | 50,60 |
| 05.07.02.0072 | epX Wrist Dynamic | 00; 04 | 22,2 | 70,64 | 7 | 75,58 |
| 05.07.02.0073 | Elastische Arm- und Handgelenkschiene | 00; 04 | 22,2 | 41,77 | 19 | 49,71 |
| 05.07.02.0087 | Handgelenk- und Unterarmbandage | 00; 04 | 22,2 | 50,68 | 7 | 54,23 |
| 05.07.02.0088 | Ultra Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 49,69 | 7 | 53,17 |
| 05.07.02.0089 | Signature Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 48,73 | 7 | 52,14 |
| 05.07.02.0090 | Signature Lacer Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 54,64 | 7 | 58,46 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.07.02.0105 | Carpax Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 52,93 | 7 | 56,64 |
| 05.07.02.0106 | Respigant Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 60,07 | 7 | 64,27 |
| 05.07.02.0107 | Manu Dur Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 59,77 | 7 | 63,95 |
| 05.07.02.0108 | Handschiene kurz/lang | 00; 04 | 22,2 | 35,65 | 7 | 38,15 |
| 05.07.02.0117 | Arcus Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 65,17 | 7 | 69,73 |
| 05.07.02.0118 | Dynamics Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 60,97 | 7 | 65,24 |
| 05.07.02.0119 | Goldstandard Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 73,60 | 7 | 78,75 |
| 05.07.02.0125 | Manu Sensa Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 58,84 | 7 | 62,96 |
| 05.07.02.0126 | Manumax Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 76,69 | 7 | 82,06 |
| 05.07.02.0127 | Manumed aktiv Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 60,01 | 7 | 64,21 |
| 05.07.02.0129 | JuzoFlex Manu Xtra | 00; 04 | 22,2 | 68,05 | 7 | 72,81 |
| 05.07.02.0130 | ManuBasic Handgelenk-Kompressionsbandage | 00; 04 | 22,2 | 54,88 | 7 | 58,72 |
| 05.07.02.0131 | Tricodur ManuMotion | 00; 04 | 22,2 | 62,68 | 7 | 67,07 |
| 05.07.02.0132 | Cellacare Manus | 00; 04 | 22,2 | 60,63 | 7 | 64,87 |
| 05.07.02.0134 | Ecosana Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 59,65 | 7 | 63,83 |
| 05.07.02.0135 | Manu Sensa Basic | 00; 04 | 22,2 | 54,01 | 7 | 57,79 |
| 05.07.02.0136 | Manuvit Comp 630 | 00; 04 | 22,2 | 55,03 | 7 | 58,88 |
| 05.07.02.0137 | Manutech® XP Handgelenk-Kompressionsbandage | 00; 04 | 22,2 | 57,25 | 7 | 61,26 |
| 05.07.02.0138 | Bort ManuZip Eco | 00; 04 | 22,2 | 53,68 | 7 | 57,44 |
| 05.07.02.0139 | Manu-Go G2 | 00; 04 | 22,2 | 59,65 | 7 | 63,83 |
| 05.07.02.0140 | ManuBalance Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 61,33 | 7 | 65,62 |
| 05.07.02.0141 | Omnimed Dynamic Manu | 00; 04 | 22,2 | 69,61 | 7 | 74,48 |
| 05.07.02.0143 | Manu promaster | 00; 04 | 22,2 | 62,05 | 7 | 66,39 |
| 05.07.02.0144 | Donjoy ManuForce | 00; 04 | 22,2 | 59,17 | 7 | 63,31 |
| 05.07.02.3001 | Rheuma Manuell Arbeitshandgelenkorthese | 00; 04 | 22,2 | 47,05 | 7 | 50,34 |
| 05.07.02.3002 | Arbeitshandgelenkorthese | 00; 04 | 22,2 | 47,05 | 7 | 50,34 |
| 05.07.02.3003 | Kinderhandgelenkbandage mit volarer Schiene | 00; 04 | 22,2 | 44,77 | 19 | 53,28 |
| 05.07.02.3004 | Manu ComforT Stable | 00; 04 | 22,2 | 53,68 | 7 | 57,44 |
| 05.07.02.3005 | Orthoflex-Handgelenkstütze, kurz | 00; 04 | 22,2 | 40,35 | 7 | 43,17 |
| 05.07.02.3006 | Orthoflex Handgelenkstütze, kurz mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 | 49,95 | 7 | 53,45 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|--------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.07.02.3007 | Orthoflex-Handgelenkstütze, lang | 00; 04 | 22,2 | 44,05 | 7 | 47,13 |
| 05.07.02.3008 | Orthoflex Handgelenkstütze, lang mit Pelotte | 00; 04 | 22,2 | 51,49 | 7 | 55,09 |
| 05.07.02.3009 | Tricodur Manus | 00; 04 | 22,2 | 46,24 | 7 | 49,48 |
| 05.07.02.3010 | Manutech Handgelenkstütze | 00; 04 | 22,2 | 45,07 | 7 | 48,22 |
| 05.07.02.3011 | Push med Handgelenksbandage Splint | 00; 04 | 22,2 | 70,81 | 7 | 75,77 |
| 05.07.02.3012 | Dynamics Handgelenkstütze | 00; 04 | 22,2 | 40,36 | 7 | 43,19 |
| 05.07.02.3013 | Bort Handgelenkstütze | 00; 04 | 22,2 | 38,08 | 7 | 40,75 |
| 05.07.02.3014 | Bort Arm- und Handgelenkstütze mit Alu-Schiene | 00; 04 | 22,2 | 46,27 | 7 | 49,51 |
| 05.07.02.3015 | Bort Arm- und Handgelenkschiene | 00; 04 | 22,2 | 48,88 | 7 | 52,30 |
| 05.07.02.3016 | procare CTS Handgelenkorthese | 00; 04 | 22,2 | 39,37 | 7 | 42,13 |
| 05.07.02.3017 | Handgelenkstütze | 00; 04 | 22,2 | 39,97 | 7 | 42,77 |
| 05.07.02.3018 | Handgelenkstütze | 00; 04 | 22,2 | 45,01 | 7 | 48,16 |
| 05.07.02.3021 | Handgelenkstütze | 00; 04 | 22,2 | 46,24 | 7 | 49,48 |
| 05.07.02.3022 | Handgelenkstütze | 00; 04 | 22,2 | 45,97 | 7 | 49,19 |
| 05.07.02.3024 | Handgelenkschiene lang | 00; 04 | 22,2 | 44,65 | 7 | 47,78 |
| 05.07.02.3025 | Handgelenkschiene kurz | 00; 04 | 22,2 | 39,74 | 7 | 42,52 |
| 05.07.02.3027 | Manu ComforT Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 47,68 | 7 | 51,02 |
| 05.07.02.3028 | PM Handgelenkstütze mit Aluminiumschiene | 00; 04 | 22,2 | 38,41 | 7 | 41,10 |
| 05.07.02.3031 | Omnimed Ortho Manuflex, 16 cm | 00; 04 | 22,2 | 37,37 | 7 | 39,99 |
| 05.00.07.0230 | Omnimed Ortho Manuflex, 22 cm | 00; 04 | 22,2 | 41,77 | 7 | 44,69 |
| 05.07.02.3032 | Handgelenkstütze mit Alu-Schiene und Band | 00; 04 | 22,2 | 45,52 | 7 | 48,71 |
| 05.07.02.3033 | PSB Handgelenkbandage | 00; 04 | 22,2 | 64,45 | 7 | 68,96 |
| 05.07.02.3034 | Manu Neurexa | 00; 04 | 22,2 | 58,48 | 7 | 62,57 |
| 05.07.02.3035 | Manu Rheuma Flex | 00; 04 | 22,2 | 47,44 | 7 | 50,76 |
| 05.07.02.3036 | Omnimed Ortho Manu Optima | 00; 04 | 22,2 | 36,13 | 7 | 38,66 |
| 05.07.02.3037 | Manu 3 D | 00; 04 | 22,2 | 47,89 | 7 | 51,24 |
| 05.08. Ellenbogen | | | | | | |
| 05.08.01.0001 | Doctus-Ellenbogenbandage | 00; 04 | 15 | 23,47 | 19 | 27,93 |
| 05.08.01.0002 | Zweizug-Ellenbogenbandage | 00; 04 | 15 | 32,37 | 19 | 38,52 |
| 05.08.01.0004 | Soft-Ellenbogenbandage | 00; 04 | 15 | 24,07 | 19 | 28,64 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.08.01.0005 | JuzoFlex Ellenbogenbandage | 00; 04 | 15 | 27,67 | 19 | 32,93 |
| 05.08.01.0006 | Zweizug-Ellenbogenstütze | 00; 04 | 15 | 25,53 | 19 | 30,38 |
| 05.08.01.0007 | Ellenbogenbandage | 00; 04 | 15 | 25,53 | 19 | 30,38 |
| 05.08.01.0012 | Ellenbogenbandage | 00; 04 | 15 | 21,79 | 19 | 25,93 |
| 05.08.01.0014 | Ellenbogenbandage | 00; 04 | 15 | 23,59 | 19 | 28,07 |
| 05.08.01.0018 | Epicondylitis-Bandage | 00; 04 | 15 | 31,51 | 19 | 37,50 |
| 05.08.01.1000 | EpiTrain | 00; 04 | 19,8 | 58,46 | 19 | 69,57 |
| 05.08.01.1001 | Epicomed-Epicondylitisbandage | 00; 04 | 19,8 | 59,15 | 19 | 70,39 |
| 05.08.01.1002 | Tricodur Epi | 00; 04 | 19,8 | 56,66 | 19 | 67,43 |
| 05.08.01.1003 | Para Epicondylititsbandage | 00; 04 | 19,8 | 53,27 | 19 | 63,39 |
| 05.08.01.1004 | Olecranonbandage | 00; 04 | 19,8 | 66,86 | 19 | 79,56 |
| 05.08.01.1007 | Arthrose-Ellenbogenbandage Epidyn / Epidyn Kids | 00; 04 | 19,8 | 58,22 | 19 | 69,28 |
| 05.08.01.1009 | Ormed Arthroskin E | 00; 04 | 19,8 | 57,23 | 19 | 68,10 |
| 05.08.01.1012 | Ellenbogenbandage | 00; 04 | 19,8 | 77,99 | 19 | 92,81 |
| 05.08.01.1014 | epX Elbow Dynamic | 00; 04 | 19,8 | 73,56 | 19 | 87,54 |
| 05.08.01.1015 | Silistab Epi | 00; 04 | 19,8 | 53,06 | 19 | 63,14 |
| 05.08.01.1016 | Artroskin E-Pi Ellenbogenbandage | 00; 04 | 19,8 | 45,85 | 19 | 54,56 |
| 05.08.01.1017 | Florex Color Epi mit Klettband | 00; 04 | 19,8 | 55,19 | 7 | 59,05 |
| 05.08.01.1019 | Bort EpiBasic | 00; 04 | 19,8 | 49,58 | 19 | 59,00 |
| 05.08.01.1020 | KubiTal Ellenbogenbandage | 00; 04 | 19,8 | 60,74 | 19 | 72,28 |
| 05.08.01.1021 | Ellenbogenbandage Epimax | 00; 04 | 19,8 | 62,39 | 19 | 74,24 |
| 05.08.01.1022 | Cellacare Epi | 00; 04 | 19,8 | 59,34 | 7 | 63,49 |
| 05.08.01.1023 | EpiCur | 00; 04 | 19,8 | 52,19 | 7 | 55,84 |
| 05.08.01.1024 | Epi Sensa Ellenbogenbandage mit Pelotte | 00; 04 | 19,8 | 56,66 | 19 | 67,43 |
| 05.08.01.1025 | PM Epicondylitis-Bandage mit Druckpolstern | 00; 04 | 19,8 | 46,91 | 7 | 50,19 |
| 05.08.01.1026 | Arcus Ellenbogenbandage | 00; 04 | 19,8 | 54,62 | 19 | 65,00 |
| 05.08.01.1027 | Epi KS Energy | 00; 04 | 19,8 | 49,79 | 19 | 59,25 |
| 05.08.01.1028 | Epivit Comp 620 | 00; 04 | 19,8 | 52,79 | 19 | 62,82 |
| 05.08.01.1029 | Dynamics Ellenbogenbandage | 00; 04 | 19,8 | 54,02 | 19 | 64,28 |
| 05.08.01.1030 | Goldstandard Ellenbogenbandage | 00; 04 | 19,8 | 57,92 | 7 | 61,97 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|--|------------------------|---------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 05.08.01.1031 | Epi Medical | 00; 04 | 19,8 | 55,79 | 7 | 59,70 |
| 05.08.01.1032 | Omnimed Dynamic Epi | 00; 04 | 19,8 | 56,87 | 7 | 60,85 |
| 05.08.01.1033 | Tricodur Epi Motion Ellenbogenbandage | 00; 04 | 19,8 | 57,50 | 19 | 68,43 |
| 05.08.01.1034 | Futuro Epicondylitis Ellenbogenbandage | 00; 04 | 19,8 | 30,25 | 19 | 36,00 |
| 05.08.01.1036 | JuzoFlex Epi Xtra | 00; 04 | 19,8 | 57,71 | 19 | 68,67 |
| 05.08.01.1037 | Omnimed Dynamic Epi Plus | 00; 04 | 19,8 | 59,39 | 19 | 70,67 |
| 05.08.01.1040 | Ecosana Ellenbogenbandage | 00; 04 | 19,8 | 53,87 | 19 | 64,11 |
| 05.08.01.1041 | EpiBalance Ellenbogenbandage | 00; 04 | 19,8 | 55,67 | 19 | 66,25 |
| 05.08.01.1042 | EPIDYN AKTIV | 00; 04 | 19,8 | 59,18 | 19 | 70,42 |
| 05.08.01.1043 | EPIDYN STABIL | 00; 04 | 19,8 | 62,27 | 19 | 74,10 |
| 05.08.01.1044 | Epi Sensa Basic mit Pelotte | 00; 04 | 19,8 | 51,83 | 19 | 61,68 |
| 05.08.01.1045 | Epitech® XP | 00; 04 | 22,2 (Gruppenausnahme) | 56,05 | 19 | 66,70 |
| 05.08.01.1048 | Bort select EpiPlus | 00; 04 | 19,8 | 53,90 | 19 | 64,14 |
| 05.08.01.1050 | Epi-Go G2 | 00; 04 | 19,8 | 56,30 | 19 | 67,00 |
| 05.08.01.1051 | Bort activemed | 00; 04 | 19,8 | 45,47 | 19 | 54,11 |
| 05.08.01.1053 | Epi Promaster | 00; 04 | 19,8 | 59,87 | 19 | 71,25 |
| 05.08.01.1054 | EpiBasicSport | 00; 04 | 19,8 | 50,87 | 19 | 60,54 |
| 05.08.01.1055 | Donjoy EpiForce | 00; 04 | 19,8 | 56,99 | 19 | 67,82 |
| 05.09. Schulter | | | | | | |
| 05.09.01.0001 | OmoTrain | 00; 04 | 45 | 118,52 | 19 | 141,04 |
| 05.09.01.0004 | OmoTrain S | 00; 04 | 45 | 118,52 | 19 | 141,04 |
| 05.09.01.1001 | Mikros-Schulterbandage | 00; 04 | 45 | 40,88 | 19 | 48,65 |
| 05.09.01.1003 | Schultertschiene | 00; 04 | 45 | 40,88 | 19 | 48,65 |
| 05.09.01.1004 | Armschlinge | 00; 04 | 45 | 106,88 | 19 | 127,19 |
| 05.09.01.1005 | Drillich-Armschlinge | 00; 04 | 45 | 72,44 | 19 | 86,20 |
| 05.09.01.1006 | Hemi-Schlinge | 00; 04 | 45 | 102,08 | 19 | 121,48 |
| 05.09.01.1008 | SEG-Fix Schulterreckgelenkorthese | 00; 04 | 45 | 146,36 | 19 | 174,17 |
| 05.09.01.1009 | Orthopädische Weste | 00; 04 | 45 | 136,88 | 19 | 162,89 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.09.01.1023 | Arm-Tragevorrichtung | 00; 04 | 45 | 65,24 | 19 | 77,64 |
| 05.09.01.1043 | Ultra Schlinge mit Brustband | 00; 04 | 45 | 70,07 | 19 | 83,38 |
| 05.09.01.1044 | Ultra Schulterbandage | 00; 04 | 45 | 59,74 | 19 | 71,09 |
| 05.09.01.1045 | Ultra Armschlinge | 00; 04 | 45 | 54,24 | 19 | 64,55 |
| 05.09.01.1046 | Rhena scapulo | 00; 04 | 45 | 40,88 | 19 | 48,65 |
| 05.09.01.3001 | Omomed Schulterbandage | 00; 04 | 96 | 198,68 | 19 | 236,43 |
| 05.09.01.3002 | Omo-Hit Schulterbandage | 00; 04 | 96 | 182,78 | 19 | 217,51 |
| 05.09.01.3004 | Bort Omotex Schulterbandage | 00; 04 | 96 | 154,04 | 19 | 183,31 |
| 05.09.01.3005 | Bort Omotex Traction | 00; 04 | 96 | 173,36 | 19 | 206,30 |
| 05.09.02.0001 | Clavicula-Bandage nach Berrehail | 00; 04 | 39 | 131,43 | 7 | 140,63 |
| 05.09.02.0006 | Tricodur Clavicula | 00; 04 | 39 | 90,57 | 19 | 107,78 |
| 05.09.02.0007 | Helios-Claviculaverband | 00; 04 | 39 | 85,53 | 19 | 101,78 |
| 05.09.02.0008 | Flow Clavicula-Bandage | 00; 04 | 39 | 88,59 | 19 | 105,42 |
| 05.09.02.0009 | Clavicula-Stütze | 00; 04 | 39 | 65,49 | 19 | 77,93 |
| 05.09.02.0011 | Claviculabandage | 00; 04 | 39 | 93,69 | 7 | 100,25 |
| 05.09.02.0014 | Krewi Rucksackfertigverband | 00; 04 | 39 | 89,67 | 19 | 106,71 |
| 05.09.02.0017 | Cellacare Clavicula-Bandage | 00; 04 | 39 | 90,82 | 19 | 108,08 |
| 05.09.02.0018 | Clavicula-Bandage mit Rückenring/-pelotte | 00; 04 | 39 | 134,31 | 7 | 143,71 |
| 05.09.02.0019 | Ultra Clavicula Strap | 00; 04 | 39 | 52,66 | 7 | 56,35 |
| 05.09.02.0020 | Clavicula-Bandage | 00; 04 | 39 | 81,63 | 19 | 97,14 |
| 05.09.02.0021 | Clavicula-Bandage | 00; 04 | 39 | 86,97 | 7 | 93,06 |
| 05.09.02.0022 | Arteo Clavicula | 00; 04 | 39 | 73,35 | 19 | 87,29 |
| 05.09.02.0024 | Ligaflex/junior Claviculabandage | 00; 04 | 39 | 87,99 | 19 | 104,71 |
| 05.09.02.0025 | Clavicula-Bandage | 00; 04 | 39 | 64,11 | 7 | 68,60 |
| 05.09.02.0026 | Claviflex Clavicula-Bandage | 00; 04 | 39 | 61,83 | 7 | 66,16 |
| 05.09.02.0029 | Clavivit 380 | 00; 04 | 39 | 78,03 | 19 | 92,86 |
| 05.09.02.0030 | Dynamics Clavicula-Bandage | 00; 04 | 39 | 79,71 | 19 | 94,85 |
| 05.09.02.0031 | ClaviculaSupport Clavicula-Bandage | 00; 04 | 39 | 94,59 | 19 | 112,56 |
| 05.09.02.0032 | Bort Clavicula-Bandage | 00; 04 | 39 | 78,57 | 19 | 93,50 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.09.02.0035 | Wewa® Med Clavicula-Bandage | 00; 04 | 39 | 77,31 | 19 | 92,00 |
| 05.11. | Leib/Rumpf | | | | | |
| 05.11.01.0001 | TLS-Rippenbruch-Bandage Damen | 00; 04 | 31,8 | 57,62 | 19 | 68,57 |
| 05.00.11.0101 | TLS Abdominal Bandage Damen | 00; 04 | 31,8 | 61,41 | 19 | 73,08 |
| 05.11.01.0002 | Universal-Rippengurt | 00; 04 | 31,8 | 44,25 | 19 | 52,66 |
| 05.11.01.0003 | Rippengürtel | 00; 04 | 31,8 | 52,82 | 19 | 62,86 |
| 05.11.01.0005 | Rippenbruchgürtel | 00; 04 | 31,8 | 54,98 | 19 | 65,43 |
| 05.11.01.0006 | Universal-Rippenbruch-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 58,05 | 19 | 69,08 |
| 05.11.01.0007 | Rippengürtel 900 H, 900 D | 00; 04 | 31,8 | 64,89 | 19 | 77,22 |
| 05.00.11.0108 | Truncuflex Rippen-Bandage, Herren | 00; 04 | 31,8 | 47,37 | 19 | 56,37 |
| 05.11.01.0008 | Truncuflex Rippen-Bandage, Damen | 00; 04 | 31,8 | 49,29 | 19 | 58,66 |
| 05.11.01.0010 | Cemen | 00; 04 | 31,8 | 66,86 | 19 | 79,56 |
| 05.11.01.0012 | Rippen-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 49,89 | 19 | 59,37 |
| 05.11.01.0013 | Rippen-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 51,09 | 19 | 60,80 |
| 05.11.01.0014 | Rippenstütze nach Dr. Huber | 00; 04 | 31,8 | 61,05 | 19 | 72,65 |
| 05.11.01.0015 | Helios Leibbandage | 00; 04 | 31,8 | 76,77 | 19 | 91,36 |
| 05.11.01.0016 | Rippenbruch-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 51,09 | 19 | 60,80 |
| 05.11.01.0017 | Prothos Leibbandage | 00; 04 | 31,8 | 62,02 | 19 | 73,80 |
| 05.11.01.0018 | Universelle Rippen-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 48,69 | 19 | 57,94 |
| 05.11.01.0019 | Individuelle Rippen-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 47,23 | 19 | 56,20 |
| 05.11.01.0020 | Mecron Belt Thoraxbandage, 3 Band, Gr. S | 00; 04 | 31,8 | 64,29 | 19 | 76,51 |
| 05.00.11.0120 | Mecron Belt Thoraxbandage, 3 Band, Gr. M | 00; 04 | 31,8 | 67,89 | 19 | 80,79 |
| 05.00.11.0121 | Mecron Belt Thoraxbandage, 3 Band, Gr. L | 00; 04 | 31,8 | 72,69 | 19 | 86,50 |
| 05.00.11.0122 | Mecron Belt Thoraxbandage, 3 Band, Gr. XL | 00; 04 | 31,8 | 73,89 | 19 | 87,93 |
| 05.00.11.0123 | Mecron Belt Thoraxbandage, 4 Band, Gr. S | 00; 04 | 31,8 | 69,09 | 19 | 82,22 |
| 05.00.11.0125 | Mecron Belt Thoraxbandage, 4 Band, Gr. M | 00; 04 | 31,8 | 75,09 | 19 | 89,36 |
| 05.00.11.0126 | Mecron Belt Thoraxbandage, 4 Band, Gr. L | 00; 04 | 31,8 | 79,89 | 19 | 95,07 |
| 05.00.11.0127 | Mecron Belt Thoraxbandage, 4 Band, Gr. XL | 00; 04 | 31,8 | 82,29 | 19 | 97,93 |
| 05.11.01.0022 | Elastoband | 00; 04 | 31,8 | 65,85 | 19 | 78,36 |
| 05.11.01.0023 | Krewi Leibbandage | 00; 04 | 31,8 | 81,57 | 19 | 97,07 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.00.11.0124 | TLS-Rippenbruch-Bandage, Herren | 00; 04 | 31,8 | 57,62 | 19 | 68,57 |
| 05.11.01.0024 | TLS Abdominal Bandage, Herren | 00; 04 | 31,8 | 61,41 | 19 | 73,08 |
| 05.11.01.0028 | Cellacare Thorax F Rippenbruch-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 64,53 | 19 | 76,79 |
| 05.11.01.0029 | Cellacare Thorax M Rippenbruch-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 65,82 | 19 | 78,33 |
| 05.11.01.0030 | Rippengürtel Art. 910 | 00; 04 | 31,8 | 56,49 | 19 | 67,22 |
| 05.11.01.0031 | Rippenbruch- Abdominal-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 52,53 | 19 | 62,51 |
| 05.11.01.0032 | Rippenbruch-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 48,81 | 19 | 58,08 |
| 05.11.01.0033 | Abdominal- Rippenbruch-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 49,50 | 19 | 58,91 |
| 05.11.01.0034 | Verba | 00; 04 | 31,8 | 80,62 | 19 | 95,94 |
| 05.11.01.0035 | Verba E | 00; 04 | 31,8 | 78,87 | 19 | 93,86 |
| 05.11.01.0036 | Truncuflex Art. Nr. 1051-1056 | 00; 04 | 31,8 | 48,21 | 19 | 57,37 |
| 05.00.11.0136 | Truncuflex Art. Nr. 1151-1156 | 00; 04 | 31,8 | 45,81 | 19 | 54,51 |
| 05.11.01.0037 | Merete Rigit Elastic Rippen-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 69,69 | 19 | 82,93 |
| 05.11.01.0038 | Stützverband Modell 800 | 00; 04 | 31,8 | 43,29 | 19 | 51,52 |
| 05.11.01.0039 | Stützverband Modell HK | 00; 04 | 31,8 | 44,49 | 19 | 52,94 |
| 05.11.01.0040 | Stützverband Modell HK-L | 00; 04 | 31,8 | 49,77 | 19 | 59,23 |
| 05.11.01.0041 | PostOban Thorax-/Abdominal-Stütze | 00; 04 | 31,8 | 57,62 | 19 | 68,57 |
| 05.11.01.0042 | Thorax-/Abdominal-Stütze | 00; 04 | 31,8 | 58,99 | 19 | 70,20 |
| 05.11.01.0043 | Elastischer Rippengürtel | 00; 04 | 31,8 | 45,49 | 19 | 54,13 |
| 05.11.01.0044 | Universal Rippengürtel | 00; 04 | 31,8 | 45,49 | 19 | 54,13 |
| 05.11.01.0045 | Thorax 910 Damen | 00; 04 | 31,8 | 48,84 | 19 | 58,12 |
| 05.11.01.0046 | Thorax 900 Herren | 00; 04 | 31,8 | 48,84 | 19 | 58,12 |
| 05.11.01.0047 | Postoperativer Stützverband Standard | 00; 04 | 31,8 | 47,97 | 7 | 51,33 |
| 05.11.01.0048 | Rippen-Bandage | 00; 04 | 31,8 | 48,69 | 7 | 52,10 |
| 05.11.01.0050 | PM Thorax-/Abdominal-Stütze | 00; 04 | 31,8 | 57,09 | 7 | 61,09 |
| 05.11.01.0051 | Meropestyle Thorafix | 00; 04 | 31,8 | 102,09 | 7 | 109,24 |
| 05.11.01.0052 | TL-Bandage, Abdominal- und Rippenbruchbandage | 00; 04 | 31,8 | 60,45 | 19 | 71,94 |
| 05.11.01.0053 | Thorax-Abdominivt 680 | 00; 04 | 31,8 | 56,25 | 19 | 66,94 |
| 05.11.03.0001 | Bandana, Art.-Nr. 9, Schwangerschaftsleibbinde | 00; 04 | 45 | 126,68 | 19 | 150,75 |
| 05.11.03.0002 | Bandana, Art.-Nr. 10, Schwangerschaftsleibbinde | 00; 04 | 45 | 121,16 | 19 | 144,18 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 05.11.03.0003 | Bandana, Art.-Nr. 12, Damenleibbinde | 00; 04 | 45 | 115,28 | 19 | 137,18 |
| 05.11.03.0004 | Bandana, Art.-Nr. 13, Damenleibbinde | 00; 04 | 45 | 117,08 | 19 | 139,33 |
| 05.11.03.0006 | Damen-Umstandsleibbinde, Art.-Nr. BA/10 zw, Gr. 90-100 cm | 00; 04 | 45 | 124,28 | 19 | 147,89 |
| 05.00.11.0306 | Damen-Umstandsleibbinde, Art.-Nr. BA/10 zw, Gr. 105-110 cm | 00; 04 | 45 | 132,68 | 19 | 157,89 |
| 05.00.11.0307 | Damen-Umstandsleibbinde, Art.-Nr. BA/10 zw, Gr. 115-120 cm | 00; 04 | 45 | 141,08 | 19 | 167,89 |
| 05.11.03.0007 | Damenleibbinde, Art.-Nr. BA/13 kz / BA/13 lg | 00; 04 | 45 | 157,40 | 19 | 187,31 |
| 05.11.03.0008 | Damenleibbinde Nr. BA/13a kz und Nr. BA/13a lg, Gr. 90-100 cm | 00; 04 | 45 | 119,12 | 19 | 141,75 |
| 05.00.11.0308 | Damenleibbinde Nr. BA/13a kz und Nr. BA/13a lg, Gr. 105-110 cm | 00; 04 | 45 | 126,92 | 19 | 151,03 |
| 05.00.11.0309 | Damenleibbinde Nr. BA/13a kz und Nr. BA/13a lg, Gr. 115-120 cm | 00; 04 | 45 | 134,84 | 19 | 160,46 |
| 05.00.11.0300 | Damenleibbinde Nr. BA/13a kz und Nr. BA/13a lg, Gr. 125-130 cm | 00; 04 | 45 | 142,40 | 19 | 169,46 |
| 05.11.03.0009 | Damenleibbinde, Art.-Nr. BA/13a zw, Gr. 90-100 cm | 00; 04 | 45 | 119,12 | 19 | 141,75 |
| 05.00.11.0301 | Damenleibbinde, Art.-Nr. BA/13a zw, Gr. 105-110 cm | 00; 04 | 45 | 126,92 | 19 | 151,03 |
| 05.00.11.0302 | Damenleibbinde, Art.-Nr. BA/13a zw, Gr. 115-120 cm | 00; 04 | 45 | 134,84 | 19 | 160,46 |
| 05.00.11.0303 | Damenleibbinde, Art.-Nr. BA/13a zw, Gr. 125-130 cm | 00; 04 | 45 | 142,40 | 19 | 169,46 |
| 05.11.03.0010 | Damenleibbinde, Art.-Nr. 4 | 00; 04 | 45 | 107,48 | 19 | 127,90 |
| 05.11.03.0011 | Damenleibbinde, Art.-Nr. 5 | 00; 04 | 45 | 112,76 | 19 | 134,18 |
| 05.11.03.0013 | Bandana, Art.-Nr. 14, Damenleibbinde | 00; 04 | 45 | 121,16 | 19 | 144,18 |
| 05.11.03.0014 | Bandana, Art.-Nr. 15, Damenleibbinde | 00; 04 | 45 | 119,48 | 19 | 142,18 |
| 05.11.03.0016 | Damenleibbinde Modell BA/4 gw kz und Modell BA/4 gw lg | 00; 04 | 45 | 128,84 | 19 | 153,32 |
| 05.11.03.0018 | Damenleibbinde Modell BA/14/kz und Modell BA/14/lg, Gr. 90-100cm | 00; 04 | 45 | 122,96 | 19 | 146,32 |
| 05.00.11.0318 | Damenleibbinde Modell BA/14/kz und Modell BA/14/lg, Gr.105-110 cm | 00; 04 | 45 | 131,48 | 19 | 156,46 |
| 05.00.11.0319 | Damenleibbinde Modell BA/14/kz und Modell BA/14/lg, Gr.115-120 cm | 00; 04 | 45 | 139,40 | 19 | 165,89 |
| 05.11.03.0019 | Damenleibbinde Modell BA/15/kz und Modell BA/15/lg, Gr. 90-100cm | 00; 04 | 45 | 121,16 | 19 | 144,18 |
| 05.00.11.0320 | Damenleibbinde Modell BA/15/kz und Modell BA/15/lg, Gr. 105-110 cm | 00; 04 | 45 | 129,20 | 19 | 153,75 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 05.00.11.0321 | Damenleibbinde Modell BA/15/kz und Modell BA/15/lg, Gr. 115-120 cm | 00; 04 | 45 | 137,36 | 19 | 163,46 |
| 05.11.03.0028 | Bandana 4 Damenleibbinde | 00; 04 | 45 | 110,00 | 19 | 130,90 |
| 05.11.03.0029 | Bandana 13 Damenleibbinde | 00; 04 | 45 | 127,46 | 19 | 151,68 |
| 05.11.03.0032 | Bandana 10 Damenleibbinde | 00; 04 | 45 | 128,24 | 19 | 152,61 |
| 05.11.03.0034 | Bandana 13 Damenleibbinde | 00; 04 | 45 | 76,64 | 19 | 91,20 |
| 05.11.03.0040 | Bandana-Leibbinde-Damen, Art.-Nr. KKV 12 | 00; 04 | 45 | 132,68 | 19 | 157,89 |
| 05.11.03.0041 | Bandana-Leibbinde-Damen, Art.-Nr. KKV 13 | 00; 04 | 45 | 147,20 | 19 | 175,17 |
| 05.11.03.0042 | Bandana-Leibbinde-Damen, Art.-Nr. KKV 4 | 00; 04 | 45 | 122,96 | 19 | 146,32 |
| 05.11.03.0043 | Bandana-Leibbinde-Damen, Art.-Nr. KKV 5 | 00; 04 | 45 | 148,40 | 19 | 176,60 |
| 05.11.03.0045 | Bandana-Leibbinde-Damen, Art.-Nr. KKV 14 | 00; 04 | 45 | 144,68 | 19 | 172,17 |
| 05.11.03.0046 | Bandana-Leibbinde-Damen, Art.-Nr. KKV 15 | 00; 04 | 45 | 147,20 | 19 | 175,17 |
| | | | | | | |
| 05.11.03.1002 | Herrengürtel Modell HA | 00; 04 | 45 | 114,68 | 19 | 136,47 |
| 05.00.11.0310 | Herrengürtel Modell HH | 00; 04 | 45 | 133,88 | 19 | 159,32 |
| 05.00.11.0311 | Herrengürtel Modell HR | 00; 04 | 45 | 120,68 | 19 | 143,61 |
| 05.00.11.0312 | Herrengürtel Modell HS | 00; 04 | 45 | 105,08 | 19 | 125,05 |
| 05.00.11.0313 | Herrengürtel Modell HA/K | 00; 04 | 45 | 124,76 | 19 | 148,46 |
| 05.11.03.1003 | Herrenleibbinde Nr. 3 und Nr. 3 a | 00; 04 | 45 | 93,08 | 19 | 110,77 |
| 05.11.03.1004 | Herrenleibbinde, Art.-Nr. 7 | 00; 04 | 45 | 86,24 | 19 | 102,63 |
| 05.11.03.1006 | Herrenleibbinde Modell BA/3 a, Gr. 90-100cm | 00; 04 | 45 | 94,16 | 19 | 112,05 |
| 05.00.11.3106 | Herrenleibbinde Modell BA/3 a, Gr. 105-110 cm | 00; 04 | 45 | 99,20 | 19 | 118,05 |
| 05.00.11.3107 | Herrenleibbinde Modell BA/3 a, Gr. 115-120 cm | 00; 04 | 45 | 104,60 | 19 | 128,79 |
| 05.11.03.1010 | Bandana 3a Herrenleibbinde | 00; 04 | 45 | 93,08 | 19 | 110,77 |
| 05.11.03.1014 | Bandana-Leibbinde-Herren, Art.-Nr. KKV 3 | 00; 04 | 45 | 107,00 | 19 | 127,33 |
| 05.11.03.1015 | Bandana-Leibbinde-Herren, Art.-Nr. KKV 3 a | 00; 04 | 45 | 115,04 | 19 | 136,90 |
| 05.11.03.1016 | Bandana-Leibbinde-Herren, Art.-Nr. KKV 7 | 00; 04 | 45 | 110,12 | 19 | 131,04 |
| | | | | | | |
| 05.11.03.2001 | Stomex | 00; 04 | 105 | 173,02 | 19 | 205,89 |
| 05.11.03.2004 | Kreuz- und Rückenstützbandage | 00; 04 | 105 | 214,90 | 19 | 255,73 |
| 05.11.03.2005 | Kreuz- und Rückenstützbandage | 00; 04 | 105 | 188,20 | 19 | 223,96 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.11.03.2007 | Spezialleibbinde für Hängeleib | 00; 04 | 105 | 176,50 | 19 | 210,04 |
| 05.11.03.2008 | StomaCareTM-Bandage, G 301 | 00; 04 | 105 | 171,10 | 19 | 203,61 |
| 05.00.11.3208 | StomaCareTM-Bandage, G 302, G 303, G 313 | 00; 04 | 105 | 172,06 | 19 | 204,75 |
| 05.00.11.3209 | StomaCareTM-Bandage, G 304 | 00; 04 | 105 | 145,90 | 19 | 173,62 |
| 05.00.11.3210 | StomaCareTM-Bandage, G 305 | 00; 04 | 105 | 156,34 | 19 | 186,04 |
| 05.00.11.3211 | StomaCareTM-Bandage, G 306, G 307, G 312 | 00; 04 | 105 | 159,22 | 19 | 189,47 |
| 05.00.11.3212 | StomaCareTM-Bandage, G 306EO, G 307EO, G 3012EO | 00; 04 | 105 | 163,66 | 19 | 194,76 |
| 05.00.11.3213 | StomaCareTM-Bandage, G 308, G 309 | 00; 04 | 105 | 150,82 | 19 | 179,48 |
| 05.00.11.3214 | StomaCareTM-Bandage, G 311, G 350 | 00; 04 | 105 | 153,46 | 19 | 182,62 |
| 05.11.03.2009 | Damen-, Herren- und Kinder-Stomabandage mit Tasche | 00; 04 | 105 | 188,14 | 7 | 201,31 |
| 05.11.03.2015 | Stoma aktiv, Stoma aktiv + | 00; 04 | 105 | 185,38 | 19 | 220,60 |
| | | | | | | |
| 05.11.03.4000 | Strumpfhalter mit Anbringung | 12 | | 4,15 | 7 | 4,44 |
| 05.11.03.4001 | Schenkelriemen | 12 | | 15,80 | 7 | 16,91 |
| 05.11.03.4002 | Pelotte nach Maß | 12 | | 58,00 | 7 | 62,06 |
| 05.11.03.4003 | Stomaöffnung | 12 | | 95,00 | 7 | 101,65 |
| | | | | | | |
| 05.11.03.5002 | Bandana-Schwangerschaftsleibbinde | 00; 04 | 60 | 165,74 | 19 | 197,23 |
| 05.11.03.5003 | Bandana-Schwangerschaftsleibbinde | 00; 04 | 60 | 169,46 | 19 | 201,66 |
| 05.11.03.5004 | Bandana-Schwangerschaftsleibbinde | 00; 04 | 60 | 146,06 | 19 | 173,81 |
| 05.11.03.5005 | Schwangerschaftsleibbinde | 00; 04 | 60 | 123,86 | 19 | 147,39 |
| 05.11.03.5006 | ParadiSol 800 Schwangerschaftsleibbinde | 00; 04 | 60 | 101,90 | 19 | 121,26 |
| 05.11.03.5007 | Abdominalstütze für Schwangere | 00; 04 | 60 | 104,54 | 19 | 124,40 |
| | | | | | | |
| 05.11.04.0001 | Stuttgarter Brustgürtel | 00; 04 | 30 | 63,39 | 19 | 75,43 |
| 05.11.04.0002 | Fredricks Brusthalter | 00; 04 | 60 | 162,50 | 19 | 193,38 |
| 05.11.04.0003 | Post OP Compression Bra, K 1094 | 00; 04 | 60 | 136,10 | 19 | 161,96 |
| 05.00.11.0403 | Post OP Compression Bra, K 1094 ab Gr. 100 | 00; 04 | 60 | 144,26 | 19 | 171,67 |
| 05.11.04.0004 | Post OP Compression Bra, K 1095 | 00; 04 | 60 | 162,50 | 19 | 193,38 |
| 05.00.11.0404 | Post OP Compression Bra, K 1095 ab Gr. 100 | 00; 04 | 60 | 173,30 | 19 | 206,23 |
| 05.11.04.0005 | Post OP Kompressions BH | 00; 04 | 60 | 131,70 | 19 | 156,72 |

Anlage 1.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 05: Preisliste AC/TK: 1596003

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|--|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 05.11.04.0006 | Kompressionsgürtel | 00; 04 | 30 | 51,13 | 19 | 60,84 |
| 05.11.04.0007 | Cara-Kompressions-BH, schwarz und weiß | 00; 04 | 60 | 125,18 | 19 | 148,96 |
| 05.11.04.0008 | Post-OP Kompressions-BH Galant | 00; 04 | 60 | 125,18 | 19 | 148,96 |
| 05.11.04.0009 | Post-OP Kompressions-BH Galant | 00; 04 | 60 | 125,18 | 19 | 148,96 |
| 05.11.04.0010 | Kompressions-BH Post OP Bra | 00; 04 | 60 | 136,10 | 19 | 161,96 |
| 05.00.11.0410 | Kompressions-BH Post OP Bra ab Gr. 100 | 00; 04 | 60 | 144,26 | 19 | 171,67 |
| 05.11.04.0011 | Kompressions-Bandage | 00; 04 | 60 | 136,10 | 19 | 161,96 |
| 05.11.04.0012 | Kompressions-Gürtel, Post OP Belt | 00; 04 | 30 | 57,25 | 19 | 68,13 |
| 05.00.11.0412 | Kompressions-Gürtel, Post OP Belt, ab Gr. 100 | 00; 04 | 30 | 60,25 | 19 | 71,70 |
| 05.11.04.0014 | Post-OP Belt | 00; 04 | 30 | 57,85 | 19 | 68,84 |
| 05.12.01. Schaumstoffcervicalstützen | | | | | | |
| 05.12.01.0051 | Helios-Cervicalstütze weich/hart | 00; 04 | 30 | 47,05 | 19 | 55,99 |
| 05.12.01.1000 Halskrawatte nach Berrehail | | | | | | |
| 05.12.01.1000 | Halskrawatte nach Berrehail | 00; 04 | 30 | 51,13 | 19 | 60,84 |

Anlage 2 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 23: Orthesen

1 Versorgungsabwicklung bei wiederverwendbaren Orthesen

- 1.1 Grundlage ist eine vertragsärztliche Verordnung. Die Indikation entspricht dem Hilfsmittelverzeichnis
- 1.2 Bei vertraglich vereinbarten Mietpreisen für Knieorthesen beträgt die maximale Mietdauer 4 Monate. Wird das Hilfsmittel darüber hinaus benötigt, ist eine erneute ärztliche Verordnung notwendig.
- 1.3 Der Mietpreis beinhaltet neben der fachgerechten Versorgung alle zusätzlichen Dienstleistungs- und Serviceleistungen, wie Beratung und Einweisung des Versicherten oder seines Betreuers, Anpassung, Erprobung, Wiederaufbereitung, Reparatur sowie ggf. Abholung. Der Leistungserbringer stellt die Versorgung auch dann bis zum Ende der Mietdauer sicher, wenn der Vertrag durch Kündigung vor Ablauf des Mietzeitraums endet.
- 1.4 Die Betriebskrankenkasse Mobil Oil kann dem Leistungserbringer ein bislang gemietetes Hilfsmittel abkaufen. Dabei kann der Leistungserbringer die Differenz zwischen dem Kaufpreis und dem Mietpreis (= Restkaufwert) nachberechnen. Hierfür ist eine vertragsärztliche Folgeverordnung Bedingung.
- 1.5 Soweit das verordnete Hilfsmittel nicht vorrätig ist, ist ein geeignetes Leih-Hilfsmittel zur Verfügung zu stellen. Dieses ist gegenüber der Betriebskrankenkasse Mobil Oil und dem Versicherten nicht abrechenbar.
- 1.6 Der Leistungserbringer informiert den Versicherten, wenn die Betriebskrankenkasse Mobil Oil das Hilfsmittel nur leihweise zur Verfügung stellt.
- 1.7 Der Leistungserbringer stellt innerhalb von 5 Tagen nach Abgabe des Hilfsmittels eine Versorgungsanzeige bei der Betriebskrankenkasse Mobil Oil. Diese enthält mindestens die folgenden Angaben:
 - Name, Anschrift und IK des Leistungserbringers
 - Versichertendaten (KV-Nr., Name, Vorname und Geburtsdatum)
 - Hersteller des Hilfsmittels
 - Genaue Bezeichnung inkl. der zehnstelligen Hilfsmittelpositionsnummer
 - Vertragspreis (inkl. USt.)
 - Voraussichtlicher Versorgungszeitraum
 - Ausstellungsdatum der Verordnung
 - Diagnose
- 1.8 Der Leistungserbringer erhält von der Betriebskrankenkasse Mobil Oil, soweit bekannt, eine Information, wenn der Leistungsanspruch entfällt. Ein Ausgleich für nicht zurückgegebene Orthesen erfolgt nicht.
- 1.9 Die Lieferung des Hilfsmittels erfolgt ohne Aufpreis für den Versicherten.
Der Leistungserbringer bleibt Eigentümer der Orthese. Der Versicherte und der Arzt sind darüber zu informieren.

1.10 Verluste oder Schäden gehen nicht zu Lasten der Krankenkassen.

2 Zusätzliche Vereinbarungen zur Sicherung der Qualität

- 2.1 Die Meisterpräsenz ist in allen Fertigungsschritten, bei Auswahl, Anprobe, Abgabe sowie bei Reparaturen des Hilfsmittels zu sichern.
- 2.2 Meister und Gesellen, die am Versicherten arbeiten, haben die Zusatzqualifikation eines Medizinprodukteberaters. Der Nachweis ist der Betriebskrankenkasse Mobil Oil auf Wunsch vorzulegen.
- 2.3 Der verordnende Vertragsarzt bzw. sein Vertreter (bei Abwesenheiten wie z. B. Urlaub) soll individuell angefertigte und zugerichtete Hilfsmittel prüfen und feststellen, ob sie seiner Verordnung entsprechen und den vorgesehenen Zweck erfüllen. Der Versicherte ist bei Abgabe des Hilfsmittels darauf hinzuweisen, sich mit dem Produkt einem Vertragsarzt vorzustellen.
- 2.4 Maßanfertigungen werden durch den Leistungserbringer im ersten halben Jahr nach Abgabe zweimal auf Passgenauigkeit und Sitz überprüft. Konfektionierte Produkte werden eine Woche nach Abgabe auf Passgenauigkeit, Sitz und Wirkung kontrolliert. Diese Serviceleistungen werden dem Versicherten als Qualitätsstandard kostenfrei durch den Leistungserbringer angeboten.
- 2.5 Der Leistungserbringer hat zu gewährleisten, dass die Versicherten der Betriebskrankenkasse Mobil Oil umgehend, mindestens binnen 48 Stunden nach Kostenübernahmeerklärung versorgt werden.

Mobil Oil
BETRIEBSKRANKENKASSE

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.01. | Vor- und Mittelfuß | | | | | |
| 23.01.01.0004 | Hallux Valgus Night | 00; 04 | 15 | 21,87 | 7 | 23,40 |
| 23.01.01.0005 | Dynamics Hallux Valgus Nachtschiene | 00; 04 | 15 | 21,44 | 7 | 22,94 |
| 23.01.01.0006 | Hallux valgus-Orthese toe correct | 00; 04 | 15 | 34,03 | 7 | 36,41 |
| 23.01.01.0007 | ValguLoc Hallux valgus Stabilorthese | 00; 04 | 15 | 27,31 | 7 | 29,22 |
| 23.01.01.0008 | TAS Hallux Valgus Bandage | 00; 04 | 15 | 36,43 | 7 | 38,98 |
| 23.01.01.0009 | Valgusupport night | 00; 04 | 15 | 26,13 | 7 | 27,96 |
| 23.01.01.0010 | Hallux Valgus Schiene | 00; 04 | 15 | 21,19 | 7 | 22,67 |
| 23.01.01.0011 | Bort Valco® Hallux-Valgus-Schiene | 00; 04 | 15 | 21,91 | 7 | 23,44 |
| 23.01.01.0013 | Wewa® Med Hallux Valgus-Orthese | 00; 04 | 15 | 21,66 | 7 | 23,18 |
| 23.01.01.1001 | Hallufix Orthese bei Großzehenfehlstellung | 00; 04 | 15 | 55,57 | 7 | 59,46 |
| 23.01.01.1002 | ValguLoc II | 00; 04 | 15 | 66,91 | 7 | 71,59 |
| 23.01.01.1003 | Halluxan Hallux-Valgus-Korrekturorthese | 00; 04 | 15 | 135,19 | 7 | 144,65 |
| 23.02. | Sprunggelenk | | | | | |
| 23.02.01.0002 | Arthrofix-Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 72 | 145,68 | 19 | 173,36 |
| 23.02.01.0003 | CaligaLoc | 00; 04 | 72 | 172,44 | 19 | 205,20 |
| 23.02.01.0004 | Dyna Ankle Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 72 | 149,28 | 19 | 177,64 |
| 23.02.02.0002 | Ligastrap Immo Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 39 | 86,91 | 19 | 103,42 |
| 23.02.02.0003 | Ligacast Anatomic | 00; 04 | 39 | 86,91 | 19 | 103,42 |
| 23.02.02.0004 | Vacoankle | 00; 04 | 39 | 90,63 | 19 | 107,85 |
| 23.02.02.0005 | Cellacare Malleo Akut | 00; 04 | 39 | 99,67 | 19 | 118,61 |
| 23.02.02.0007 | AirLoc | 00; 04 | 39 | 93,51 | 19 | 111,28 |
| 23.02.02.0008 | Tricodur Talobrace | 00; 04 | 39 | 96,33 | 19 | 114,63 |
| 23.02.02.0009 | Actimove Talocast | 00; 04 | 39 | 75,54 | 19 | 89,89 |
| 23.02.02.0010 | Tricodur Talo Air | 00; 04 | 39 | 96,33 | 19 | 114,63 |
| 23.02.02.0011 | M. Step Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 39 | 90,09 | 19 | 107,21 |
| 23.02.02.0012 | Active Ankle T / Multi-Phase | 00; 04 | 39 | 103,23 | 19 | 122,84 |
| 23.02.02.0013 | Kulmbacher Sprunggelenkschiene | 00; 04 | 39 | 95,31 | 7 | 101,98 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.02.02.0014 | Kulmbacher Sprunggelenkschiene | 00; 04 | 39 | 95,31 | 7 | 101,98 |
| 23.02.02.0016 | Schiebler Air-Gel-Schiene | 00; 04 | 39 | 85,83 | 19 | 102,14 |
| 23.00.02.0216 | TSM Malleo-San combi Fußgelenkbandage, XXS-S | 00; 04 | 39 | 105,15 | 7 | 112,51 |
| 23.02.02.0017 | TSM Malleo-San combi Fußgelenkbandage, M-XXL | 00; 04 | 39 | 112,17 | 7 | 120,02 |
| 23.00.02.0217 | TSM Malleo-San stabil Fußgelenkstütze, XXS-S | 00; 04 | 39 | 96,57 | 7 | 103,33 |
| 23.02.02.0018 | TSM Malleo-San stabil Fußgelenkstütze, M-XXL | 00; 04 | 39 | 96,57 | 7 | 103,33 |
| 23.02.02.0019 | Aktiv Go | 00; 04 | 39 | 84,26 | 19 | 100,27 |
| 23.02.02.0020 | thermoCast | 00; 04 | 39 | 136,23 | 7 | 145,77 |
| 23.02.02.0021 | Jointex Sprunggelenkbandage | 00; 04 | 39 | 82,23 | 7 | 87,99 |
| 23.02.02.0022 | Ezy Wrap funktionelle Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 39 | 75,30 | 19 | 89,61 |
| 23.02.02.0023 | Mikros Astro | 00; 04 | 39 | 61,23 | 7 | 65,52 |
| 23.02.02.0024 | Bort MalleoStabil | 00; 04 | 39 | 92,97 | 19 | 110,63 |
| 23.02.02.0025 | Dynamics Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 39 | 85,23 | 19 | 101,42 |
| 23.02.02.0027 | Aircast-Air-Stirrup | 00; 04 | 39 | 93,59 | 19 | 111,37 |
| 23.02.02.0028 | Aircast Light | 00; 04 | 39 | 74,86 | 19 | 89,08 |
| 23.02.02.0029 | Procure Surround standard, athletic, Kids | 00; 04 | 39 | 80,94 | 19 | 96,32 |
| 23.02.02.0030 | Knöchelschiene mit Polster | 00; 04 | 39 | 70,14 | 7 | 75,05 |
| 23.02.02.0031 | Luftknöchelschiene mit Polster | 00; 04 | 39 | 70,35 | 7 | 75,27 |
| 23.02.02.0032 | Funktionelle U-Schiene tal-u-air | 00; 04 | 39 | 93,99 | 19 | 111,85 |
| 23.02.02.0034 | Fußknöchelstütze | 00; 04 | 39 | 87,03 | 19 | 103,57 |
| 23.02.02.0035 | JuzoPro Malleo | 00; 04 | 39 | 90,09 | 19 | 107,21 |
| 23.02.02.0036 | Castcare S und Castcare SW Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 39 | 61,83 | 19 | 73,58 |
| 23.02.02.0037 | Artrofix Air | 00; 04 | 39 | 90,57 | 19 | 107,78 |
| 23.02.02.0038 | Air-Brace Knöchelschiene | 00; 04 | 39 | 95,37 | 7 | 102,05 |
| 23.02.02.0039 | Tarso-Fix Rückfuß-Stabilisator | 00; 04 | 39 | 113,43 | 7 | 121,37 |
| 23.02.02.0040 | Talu Medical Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 39 | 83,31 | 19 | 99,14 |
| 23.02.02.0041 | Airform Universal Inflatable Stirrup Ankle Brace | 00; 04 | 39 | 88,89 | 19 | 105,78 |
| 23.02.02.0042 | Form Fit Stirrup Ankle Brace | 00; 04 | 39 | 88,89 | 19 | 105,78 |
| 23.02.02.0043 | Tricodur TaloCast Air Gel | 00; 04 | 39 | 92,85 | 19 | 110,49 |
| 23.02.02.0044 | Air Support 600 | 00; 04 | 39 | 81,81 | 19 | 97,35 |
| 23.02.02.0045 | Form Fit Ankle Brace | 00; 04 | 39 | 94,23 | 7 | 100,83 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.02.02.0047 | Procare Surround Ankle Air | 00; 04 | 39 | 79,83 | 19 | 95,00 |
| 23.02.02.0048 | Procare Surround Ankle Gel | 00; 04 | 39 | 79,83 | 19 | 95,00 |
| 23.02.02.0049 | Dynamics OSG Schnürorthese | 00; 04 | 39 | 107,35 | 7 | 114,86 |
| 23.02.02.0050 | röck Antiv Light | 00; 04 | 39 | 89,43 | 19 | 106,42 |
| 23.02.02.0051 | Futuro Sport Sprunggelenkbandage | 00; 04 | 39 | 54,50 | 19 | 64,86 |
| 23.02.02.0052 | ThermoSplint | 00; 04 | 39 | 130,23 | 19 | 154,97 |
| 23.02.02.0054 | Dynamics Sprunggelenkorthese Soft | 00; 04 | 39 | 79,83 | 19 | 95,00 |
| 23.02.02.0055 | Body Armor Embrace | 00; 04 | 39 | 107,19 | 19 | 127,56 |
| 23.02.02.0056 | MalleoSupport fix/-fix cool | 00; 04 | 39 | 101,91 | 19 | 121,27 |
| 23.02.02.0057 | Malleo Direxa Stirrup | 00; 04 | 39 | 90,87 | 19 | 108,14 |
| 23.02.02.0058 | Aircast-Stirrup II | 00; 04 | 39 | 93,59 | 19 | 111,37 |
| 23.02.02.0061 | Wewa® Med Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 39 | 78,27 | 19 | 93,14 |
| 23.02.02.0062 | AirForm Inflatable | 00; 04 | 39 | 88,89 | 19 | 105,78 |
| 23.02.02.0063 | AirForm Preinflated | 00; 04 | 39 | 88,89 | 19 | 105,78 |
| 23.02.02.0064 | Gel-Sprunggelenkorthese RFM Universal | 00; 04 | 39 | 59,37 | 19 | 70,65 |
| 23.02.02.0066 | Malleo Air Flow | 00; 04 | 39 | 88,59 | 19 | 105,42 |
| 23.02.02.0070 | JuzoPro Malleo light | 00; 04 | 39 | 83,73 | 19 | 99,64 |
| 23.02.02.1002 | Malleo Sprint | 00; 04 | 45 | 124,76 | 7 | 133,49 |
| 23.02.02.1003 | Dynastab Knöchelbandage | 00; 04 | 45 | 106,28 | 7 | 113,72 |
| 23.00.02.2103 | Dynastab Knöchelbandage BOA | 00; 04 | 45 | 117,56 | 7 | 125,79 |
| 23.02.02.1004 | epX ankle Control | 00; 04 | 45 | 134,78 | 7 | 144,21 |
| 23.02.02.1005 | MalleoTop | 00; 04 | 45 | 86,10 | 7 | 92,13 |
| 23.02.02.1006 | Kulmbacher Sprunggelenkorthese Jeans | 00; 04 | 45 | 91,16 | 7 | 97,54 |
| 23.02.02.1007 | ASO Knöchelorthese | 00; 04 | 45 | 120,08 | 7 | 128,49 |
| 23.02.02.1008 | Fuß-Mikros, 123-OT | 00; 04 | 45 | 87,68 | 7 | 93,82 |
| 23.02.02.1010 | Fuß-Mikros, 120-OV | 00; 04 | 45 | 87,68 | 7 | 93,82 |
| 23.02.02.1011 | Fuß-Mikros, 115-NVP | 00; 04 | 45 | 84,80 | 7 | 90,74 |
| 23.02.02.1012 | Fuß-Mikros, 113-NT | 00; 04 | 45 | 84,80 | 7 | 90,74 |
| 23.02.02.1013 | Fuß-Mikros, 110-NV | 00; 04 | 45 | 84,80 | 7 | 90,74 |
| 23.02.02.1014 | Fuß-Mikros, 105-KVP | 00; 04 | 45 | 75,56 | 19 | 89,92 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.02.02.1015 | Fuß-Mikros, 100-KV | 00; 04 | 45 | 106,53 | 7 | 113,99 |
| 23.02.02.1016 | Bort Stabulo Knöchelstütze | 00; 04 | 45 | 85,23 | 7 | 91,20 |
| 23.02.02.1017 | Bort TaloFX Sprunggelenk-Stabilisierungsbandage | 00; 04 | 45 | 88,83 | 19 | 105,71 |
| 23.02.02.1018 | Push med Knöchelbandage | 00; 04 | 45 | 123,60 | 19 | 147,08 |
| 23.02.02.1019 | Push Ortho Knöchelorthese Aequi | 00; 04 | 45 | 106,80 | 19 | 127,09 |
| 23.02.02.1020 | Procure Stabilized Ankle Brace | 00; 04 | 45 | 76,55 | 19 | 91,09 |
| 23.02.02.1021 | Donjoy Rocket Soc | 00; 04 | 45 | 91,28 | 19 | 108,62 |
| 23.02.02.1022 | Aircast AirGo Stabilisierende Sprunggelenkbandage | 00; 04 | 45 | 99,04 | 19 | 117,86 |
| 23.02.02.1023 | Aircast A 60 TM Stabil. Sprunggelenkbandage | 00; 04 | 45 | 99,04 | 7 | 105,97 |
| 23.02.02.1025 | tal-u-pro Sprunggelenkbandage | 00; 04 | 45 | 101,96 | 19 | 121,33 |
| 23.02.02.1026 | talurhei Sprunggelenkbandage | 00; 04 | 45 | 103,88 | 7 | 111,15 |
| 23.02.02.1027 | SWEDE-O-Universal X8 | 00; 04 | 45 | 98,36 | 7 | 105,25 |
| 23.02.02.1028 | Push med Knöchelorthese Aequi flex | 00; 04 | 45 | 106,80 | 19 | 127,09 |
| 23.02.02.1029 | SUPROankle, Sprunggelenkorthese mit 8er Zügel und seitr. Verstärkung | 00; 04 | 45 | 96,08 | 19 | 114,34 |
| 23.02.02.1030 | PSB Knöchelbandage | 00; 04 | 45 | 100,80 | 7 | 107,86 |
| 23.02.02.1031 | Tricodur TaloStep | 00; 04 | 45 | 103,95 | 19 | 123,70 |
| 23.02.02.1032 | FormFit AnkleBrace mit Zusatzgurt | 00; 04 | 45 | 106,88 | 7 | 114,36 |
| 23.02.02.1033 | Body Armor Vario, Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 45 | 154,40 | 19 | 183,74 |
| 23.02.02.1034 | JuzoPro Malleo strong | 00; 04 | 45 | 104,31 | 19 | 124,13 |
| 23.02.02.1035 | Push ortho Knöchelorthese Aequi Junior | 00; 04 | 45 | 106,76 | 19 | 127,04 |
| 23.02.02.1037 | DSO BOA Sprunggelenkorthese | 00; 04 | 45 | 99,08 | 7 | 106,02 |
| 23.02.02.2002 | S1 Sprunggelenksbandage /-orthese nach Hellersen | 00; 04 | 51 | 153,01 | 7 | 163,72 |
| 23.02.02.2003 | Swede-O-Universal Sprunggelenkstütze | 00; 04 | 51 | 96,61 | 7 | 103,37 |
| 23.02.02.2004 | MalleoLoc | 00; 04 | 51 | 104,41 | 19 | 124,25 |
| 23.02.02.2005 | Fuß-Gelenk-Fix-Bandage | 00; 04 | 51 | 93,61 | 19 | 111,40 |
| 23.02.02.2006 | Fuß-Mikros | 00; 04 | 51 | 100,81 | 7 | 107,87 |
| 23.02.02.2007 | Sprunggelenkorthese OSC Active | 00; 04 | 51 | 117,13 | 7 | 125,33 |
| 23.02.02.2009 | Rebound Ankle Brace ohne/mit Stabilisierungsgurt | 00; 04 | 51 | 102,91 | 19 | 122,46 |
| 23.02.02.2010 | GameDay Ankle Brace | 00; 04 | 51 | 99,85 | 19 | 118,82 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.02.02.3002 | Kallassy Sprunggelenkbandage | 00; 04 | 57 | 121,13 | 7 | 129,61 |
| 23.02.04.0002 | Malleo TriStep, phasenadaptierte Sprunggelenkorthese 50S8 | 00; 04 | 117 | 209,00 | 7 | 223,63 |
| 23.02.04.0003 | Cellacare Tarsotec | 00; 04 | 117 | 237,20 | 7 | 253,80 |
| 23.02.04.0004 | Levamed stabili-tri | 00; 04 | 117 | 244,16 | 19 | 290,55 |
| 23.02.31.0001 | Sprunggelenkorthesen aus FVW | 00; 04 | 660 | 779,45 | 7 | 834,01 |
| 23.02.31.1001 | Sprunggelenkorthese aus thermoplast. Kunststoff | 00; 04 | 660 | 649,05 | 7 | 694,48 |
| 23.03.01.0002 | Fußlagerungsschiene mit Schnalle Omnimed | 00; 04 | 138 | 196,15 | 19 | 233,42 |
| 23.03.01.0003 | Oscar Plus Fußlagerungsschiene | 00; 04 | 138 | 323,35 | 19 | 384,79 |
| 23.00.03.0103 | Oscar Kid Fußlagerungsschiene | 00; 04 | 138 | 340,15 | 19 | 404,78 |
| 23.03.01.0004 | SUPROsplint Orthese | 00; 04 | 138 | 364,15 | 19 | 433,34 |
| 23.03.01.0004 | SUPROsplint Orthese Pauschale gilt für den gesamten Versorgungszeitraum | 08 | | 220,00 | 19 | 261,80 |
| 23.03.01.0005 | Dorsale Unterschenkelagerungs-orthese aus PE | 00; 04 | 138 | 244,99 | 19 | 291,54 |
| 23.03.01.0006 | Knöchelschiene | 00; 04 | 138 | 239,83 | 19 | 285,40 |
| 23.03.01.0007 | Night Splint | 00; 04 | 138 | 221,35 | 19 | 263,41 |
| 23.03.01.0009 | BodyArmor Night Splint | 00; 04 | 138 | 195,01 | 7 | 208,66 |
| 23.03.01.0010 | Exoform Dorsal Night Splint | 00; 04 | 138 | 253,75 | 7 | 271,51 |
| 23.03.01.0011 | Dylo Dynamische Lagerungsschiene | 00; 04 | 138 | 242,35 | 19 | 288,40 |
| 23.00.03.0101 | Dylo Kid Dynamische Lagerungsschiene | 00; 04 | 138 | 242,35 | 19 | 288,40 |
| 23.03.01.0012 | Pedi support night | 00; 04 | 138 | 192,55 | 19 | 229,13 |
| 23.03.01.0013 | Pedi support dorsal | 00; 04 | 138 | 181,51 | 7 | 194,22 |
| 23.03.01.0014 | Form fit night splint Lagerungsschiene Version 45 | 00; 04 | 138 | 190,15 | 19 | 226,28 |
| 23.03.01.0015 | Form fit night splint Lagerungsschiene Standard | 00; 04 | 138 | 187,75 | 19 | 223,42 |
| 23.03.01.1001 | VACOpedes Walker (Pauschale gilt für den gesamten Versorgungszeitraum) | 08 | 150 | 199,00 | 19 | 236,81 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.03.02.0002 | Neurodyn-Fußheberorthese | 00; 04 | 66 | 128,23 | 19 | 152,59 |
| 23.03.02.0003 | Neurodyn-Spastic | 00; 04 | 66 | 142,75 | 19 | 169,87 |
| 23.03.02.0004 | Foot-Up Fußheberbandage | 00; 04 | 66 | 109,15 | 19 | 129,89 |
| 23.03.02.0005 | Spitzfuß-Redressionsstrumpf | 00; 04 | 66 | 175,75 | 19 | 209,14 |
| 23.03.02.0006 | Bort-Fußheberorthese | 00; 04 | 66 | 117,54 | 7 | 125,77 |
| 23.03.02.0008 | Navigait mit Navigait 4-Foot | 00; 04 | 66 | 122,59 | 7 | 131,17 |
| 23.03.02.1001 | Alfa Flex Brace Fußabduktionsschiene | 00; 04 | 168 | 523,10 | 19 | 622,49 |
| 23.03.02.1003 | P.E.A. care Schiene und Mendivil Schuh | 00; 04 | 168 | 448,64 | 19 | 533,88 |
| 23.03.02.3002 | Fersenentlastungsorthese | 00; 04 | 270 | 843,57 | 19 | 1.003,85 |
| 23.03.02.3003 | röck CFO | 00; 04 | 270 | 820,05 | 19 | 975,86 |
| 23.03.02.4002 | röck EQUINO Fußkorrekturorthese | 00; 04 | 198 | 310,65 | 19 | 369,67 |
| 23.03.02.4003 | Redressionsorthese "Rheinfelder Bausatz" | 00; 04 | 198 | 648,21 | 7 | 693,58 |
| 23.03.02.5002 | Vario-Therapiekappe | 00; 04 | 108 | 155,70 | 7 | 166,60 |
| 23.03.02.5003 | Fußheberorthese 28U9 | 00; 04 | 108 | 173,82 | 7 | 185,99 |
| 23.03.02.5004 | Peroneusorthese 2000 mit kurzer Sohle | 00; 04 | 108 | 133,98 | 19 | 159,44 |
| 23.03.02.5005 | Peroneusorthese 3000 mit langer Sohle | 00; 04 | 108 | 133,98 | 19 | 159,44 |
| 23.03.02.5006 | Pero-med Adapt | 00; 04 | 108 | 178,28 | 7 | 190,76 |
| 23.03.02.5007 | Pero-med AFO | 00; 04 | 108 | 178,28 | 7 | 190,76 |
| 23.03.02.5008 | Pero-med | 00; 04 | 108 | 157,74 | 7 | 168,78 |
| 23.03.02.5009 | PeroSupport | 00; 04 | 108 | 172,14 | 7 | 184,19 |
| 23.03.02.5010 | Peronaeusorthese (PP) offen | 00; 04 | 108 | 172,26 | 7 | 184,32 |
| 23.00.03.2510 | Peronaeusorthese (PP) dorsal | 00; 04 | 108 | 154,38 | 7 | 165,19 |
| 23.03.02.5011 | Dorsalex-Orthese | 00; 04 | 108 | 147,29 | 7 | 157,60 |
| 23.03.02.5012 | Dorsalex-Orthese XL | 00; 04 | 108 | 156,46 | 7 | 167,41 |
| 23.03.02.5013 | Dorsalex-Plus | 00; 04 | 108 | 156,46 | 7 | 167,41 |
| 23.03.02.5015 | Dorsalex forte | 00; 04 | 108 | 156,08 | 7 | 167,01 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.03.02.5018 | Peroneusschiene „Flow“ | 00; 04 | 108 | 169,74 | 7 | 181,62 |
| 23.03.02.5019 | Peroneusschienen Rohling | 00; 04 | 108 | 169,74 | 7 | 181,62 |
| 23.03.02.5020 | AFO Leaf Spring | 00; 04 | 108 | 154,08 | 7 | 164,87 |
| 23.03.02.5022 | Bort Peronäusschiene | 00; 04 | 108 | 168,06 | 7 | 179,82 |
| 23.03.02.5023 | Bort Peronäusschiene langsohlig | 00; 04 | 108 | 169,98 | 7 | 181,88 |
| 23.03.02.5024 | Malleo Neurexa Pro | 00; 04 | 108 | 181,98 | 7 | 194,72 |
| 23.03.02.6002 | Walk On 28U11, Dynamische Fußheberorthese | 00; 04 | 198 | 545,73 | 7 | 583,93 |
| 23.03.02.6003 | Thönnissen Support Dyn. Fußheberorthese | 00; 04 | 198 | 503,85 | 7 | 539,12 |
| 23.03.02.6004 | Dyn. Carbon-Peroneus-Orthese "Dynamic Walk" | 00; 04 | 198 | 572,85 | 7 | 612,95 |
| 23.03.02.6005 | Dyn. Carbon- Peroneus-Orthese "Dynamic Walk wilde ankle" | 00; 04 | 198 | 572,85 | 7 | 612,95 |
| 23.03.02.6006 | Walk on Flex | 00; 04 | 198 | 545,73 | 7 | 583,93 |
| 23.03.02.6007 | Walk on Trimable | 00; 04 | 198 | 545,73 | 7 | 583,93 |
| 23.03.02.6009 | PeroSupport tec. | 00; 04 | 198 | 558,45 | 7 | 597,54 |
| 23.03.02.6010 | Dynamische Carbon-Peroneus-Orthese "Dynamic Walk Single Side" | 00; 04 | 198 | 572,85 | 7 | 612,95 |
| 23.03.02.6011 | Ypsilon - Dynamische Knöchel-/Fußorthese | 00; 04 | 198 | 497,85 | 7 | 532,70 |
| 23.03.02.6012 | Pero Support pro | 00; 04 | 198 | 588,33 | 7 | 629,51 |
| 23.03.02.6013 | Easy Walk Peronaeusorthese | 00; 04 | 198 | 508,65 | 7 | 544,26 |
| 23.03.02.6014 | WalkOn Reaction | 00; 04 | 198 | 545,73 | 7 | 583,93 |
| 23.03.02.6015 | Neurodyn-Dynam-X Fußheberorthese | 00; 04 | 198 | 553,65 | 7 | 592,41 |
| 23.03.02.6016 | WalkOn Reaction Plus | 00; 04 | 198 | 545,73 | 7 | 583,93 |
| 23.03.30.0001 | Fußgelenkorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise (bis 1. Drittel des Unterschenkels reichend). In dem Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: 23.00.99.2901, 23.99.99.2008 | 00; 04 | 1.647 | 1.724,88 | 7 | 1.845,62 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.03.30.0002 | Fußgelenkorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise (bis Mitte des Unterschenkels reichend). In dem Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: 23.00.99.2901, 23.99.99.2008 | 00; 04 | 1.647 | 1.724,88 | 7 | 1.845,62 |
| 23.03.30.0003 | Fußgelenkorthesen aus FVW in geschlossener Bauweise (bis unter Knie reichend), In dem Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: 23.00.99.2901, 23.00.99.2907, 23.99.99.2008 | 00; 04 | 1.647 | 1.724,88 | 7 | 1.845,62 |
| 23.03.30.0004 | Fußgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise, (gefenstert, bis 1. Drittel des Unterschenkels reichend). In dem Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: 23.00.99.2901, 23.99.99.2008, 23.99.99.2009 | 00; 04 | 1.647 | 1.724,88 | 7 | 1.845,62 |
| 23.03.30.0005 | Fußgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise (gefenstert, bis Mitte des Unterschenkels reichend). In dem Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: 23.00.99.2901, 23.99.99.2008, 23.99.99.2009 | 00; 04 | 1.647 | 1.724,88 | 7 | 1.845,62 |
| 23.03.30.0006 | Fußgelenkorthesen aus FVW in Rahmenbauweise (gefenstert, bis unter Knie reichend) In dem Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: 23.00.99.2901, 23.00.99.2907, 23.99.99.2008, 23.99.99.2009 | 00; 04 | 1.647 | 1.724,88 | 7 | 1.845,62 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.03.30.1001 | Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise (bis 1. Drittel des Unterschenkels reichend) | 00; 04 | 1.238 | 1.353,19 | 7 | 1.447,91 |
| 23.03.30.1002 | Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise (bis Mitte des Unterschenkels reichend) | 00; 04 | 1.238 | 1.353,19 | 7 | 1.447,91 |
| 23.03.30.1003 | Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in geschlossener Bauweise (bis unter Knie reichend) | 00; 04 | 1.238 | 1.353,19 | 7 | 1.447,91 |
| 23.03.30.1004 | verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise (gefenstert, bis 1. Drittel des Unterschenkels reichend) | 00; 04 | 1.238 | 1.353,19 | 7 | 1.447,91 |
| 23.03.30.1005 | Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise (gefenstert, bis Mitte des Unterschenkels reichend) | 00; 04 | 1.238 | 1.353,19 | 7 | 1.447,91 |
| 23.03.30.1006 | Fußgelenkorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen in Rahmenbauweise (gefenstert, bis unter Knie reichend) | 00; 04 | 1.238 | 1.353,19 | 7 | 1.447,91 |
| | | | | | | |
| 23.00.03.3120 | Fußorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoff, Klump-Sichelfuß | 00; 04 | 532 | 589,06 | 7 | 630,29 |
| 23.00.03.3121 | Fußorthesen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoff, verstellbar | 00; 04 | 672 | 716,05 | 7 | 766,17 |
| | | | | | | |
| 23.03.32.0001 | Dynamische Fußorthesen aus FVW (z.B. Ringorthese). Im Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: Detailbettung der Zehen, 23.00.99.2904, 23.00.99.2906, bei Ringorthesen zirkulärer Weichwandliner (inkl. Material). | 00; 04 | 660 | 779,45 | 7 | 834,01 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.03.32.1001 | Dyn. Fußorthese aus thermopl. verformb. Kunststoff (inkl. Individueller Fußbettung, auch neuroreflektorische Elemente z. B. nach Nancy Hilton sowie Fütterungen sind enthalten). Im Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen die folgenden Zusätze enthalten: Detailbettung der Zehen, 23.00.99.2904, 23.00.99.2906. | 00; 04 | 750 | 796,76 | 7 | 852,53 |
| 23.03.33.0001 | Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus Metall, zur Befestigung am Schuh | 00; 04 | 270 | 477,57 | 7 | 511,00 |
| 23.03.33.0003 | Peroneus-Feder | 00; 04 | 270 | 350,85 | 7 | 375,41 |
| 23.03.33.0004 | Fußheberschiene nach Prof. Dr. J. Eichler | 00; 04 | 270 | 508,05 | 7 | 543,61 |
| 23.03.33.1001 | Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus Metall, mit Metall oder Kunststoffeinlage | 00; 04 | 312 | 348,72 | 7 | 373,13 |
| 23.03.33.2001 | Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus FVW | 00; 04 | 921 | 953,76 | 7 | 1.020,52 |
| 23.03.33.3001 | Fußheberorthesen, federnd gearbeitet, aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen | 00; 04 | 522 | 569,42 | 7 | 609,28 |
| 23.03.34.0001 | Fußheberorthesen mit Gelenk, aus Metall, zur Befestigung am Schuh | 00; 04 | 342 | 367,73 | 7 | 393,47 |
| 23.03.34.1001 | Fußheberorthesen mit Gelenk, aus Metall, mit Metall- oder Kunststoffeinlage | 00; 04 | 342 | 382,89 | 7 | 409,69 |
| 23.03.34.2001 | Fußheberorthesen mit Gelenk, aus FVW | 00; 04 | 1.430 | 1.618,60 | 7 | 1.731,90 |
| 23.03.34.3001 | Fußheberorthesen mit Gelenk, aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen | 00; 04 | 528 | 558,21 | 7 | 597,28 |
| 23.04. | Knie | | | | | |
| 23.00.04.1003 | TSM-Genu-San Knieschiene, Art.-Nrn. 3170-1, 4170-1, XXS-S | 00; 04 | 48 | 146,20 | 7 | 156,43 |
| 23.04.01.0003 | TSM-Genu-San Knieschiene, Art.-Nrn. 3170-1, 4170-1, M-XXL | 00; 04 | 48 | 156,46 | 7 | 167,41 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.04.01.0004 | TSM Genu-San reha Kniebandage | 00; 04 | 48 | 266,44 | 7 | 285,09 |
| 23.04.01.0005 | Micros-Kniegelenkverstärkung | 00; 04 | 48 | 110,20 | 7 | 117,91 |
| 23.04.01.0007 | Genufit 300 | 00; 04 | 48 | 101,97 | 19 | 121,34 |
| 23.04.01.0009 | medi classic 0° | 00; 04 | 48 | 115,32 | 19 | 137,23 |
| 23.04.01.0010 | medi Jeans 0° | 00; 04 | 48 | 115,32 | 19 | 137,23 |
| 23.04.01.0011 | Genu meyra IMS | 00; 04 | 48 | 109,60 | 19 | 130,42 |
| 23.04.01.0012 | Flow-Knielagerungsschiene, gerade | 00; 04 | 48 | 96,76 | 19 | 115,14 |
| 23.04.01.0013 | Immobilisierungsschiene Para Recuro, gerade | 00; 04 | 48 | 107,20 | 19 | 127,57 |
| 23.04.01.0014 | GenuLoc Stabilisierungsbandage | 00; 04 | 48 | 130,24 | 19 | 154,99 |
| 23.04.01.0015 | Genu Immobil 0° gerade | 00; 04 | 48 | 108,36 | 19 | 128,95 |
| 23.04.01.0016 | Juzo Pro Immo 0° | 00; 04 | 48 | 120,00 | 19 | 142,80 |
| 23.04.01.0017 | Knieschiene, gerade | 00; 04 | 48 | 122,75 | 19 | 146,07 |
| 23.04.01.0018 | Arcus Knie Lagerungsschiene 0° | 00; 04 | 48 | 108,28 | 19 | 128,85 |
| 23.04.01.0019 | Dynamics Knielagerungsschiene 0° | 00; 04 | 48 | 91,56 | 19 | 108,96 |
| 23.04.01.0020 | Mecron Knee straight gerade Knieschiene, 40 cm | 00; 04 | 48 | 101,20 | 19 | 120,43 |
| 23.00.04.0120 | Mecron Knee straight gerade Knieschiene, 50 cm | 00; 04 | 48 | 116,80 | 19 | 138,99 |
| 23.00.04.0121 | Mecron Knee straight gerade Knieschiene, 60 cm | 00; 04 | 48 | 128,80 | 19 | 153,27 |
| 23.04.01.0021 | Mecron gerade Knieschiene, Komfortschnitt | 00; 04 | 48 | 130,00 | 19 | 154,70 |
| 23.04.01.0022 | Genustabil Knie-Immobil-Schiene 0° | 00; 04 | 48 | 109,80 | 19 | 130,66 |
| 23.04.01.0023 | Mecron gerade Universalschiene, 3-teilig, 40 cm | 00; 04 | 48 | 114,40 | 19 | 136,14 |
| 23.00.04.0123 | Mecron gerade Universalschiene, 3-teilig, 50 cm | 00; 04 | 48 | 120,40 | 19 | 143,28 |
| 23.00.04.0124 | Mecron gerade Universalschiene, 3-teilig, 60 cm | 00; 04 | 48 | 134,80 | 19 | 160,41 |
| 23.00.04.0125 | Mecron Knee Pediatric Universalschiene, 22cm | 00; 04 | 48 | 91,60 | 19 | 109,00 |
| 23.00.04.0126 | Mecron Knee Pediatric Universalschiene, 32cm | 00; 04 | 48 | 95,20 | 19 | 113,29 |
| 23.00.04.0127 | Mecron Knee Pediatric Universalschiene, 42cm | 00; 04 | 48 | 98,80 | 19 | 117,57 |
| 23.04.01.0024 | wandreyKAI, 3-teilig 0° | 00; 04 | 48 | 66,10 | 19 | 78,66 |
| 23.04.01.0025 | Listra-Knieschiene gestreckt | 00; 04 | 48 | 84,16 | 19 | 100,15 |
| 23.04.01.0026 | Knieschiene universal | 00; 04 | 48 | 132,57 | 19 | 157,76 |
| 23.04.01.0027 | Knieschiene Kunstleder, gerade | 00; 04 | 48 | 122,75 | 19 | 146,07 |
| 23.04.01.0028 | Aktiv Genu Fix 0° | 00; 04 | 48 | 78,21 | 19 | 93,07 |
| 23.04.01.0029 | Universal 3-Panel Knieschiene | 00; 04 | 48 | 109,60 | 19 | 130,42 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.04.01.0030 | Tri-Panel Knie Ruhigstellungsschiene | 00; 04 | 48 | 116,80 | 19 | 138,99 |
| 23.04.01.0032 | Exoform Knieschiene, Version offen, voll gepolstert | 00; 04 | 48 | 109,42 | 19 | 130,21 |
| 23.04.01.0033 | Knie Immobilisations-schienen KIS 0° | 00; 04 | 48 | 105,00 | 19 | 124,95 |
| 23.04.01.0034 | Ligaflex Immo 0° | 00; 04 | 48 | 106,56 | 19 | 126,81 |
| 23.04.01.0035 | Bort Immob-Schiene einteilig 0° | 00; 04 | 48 | 103,48 | 19 | 123,14 |
| 23.04.01.0036 | Bort Immob-Schiene mit Patella-Aussparung 0° | 00; 04 | 48 | 97,44 | 19 | 115,95 |
| 23.04.01.0037 | VKIS Knieimmobilisationsschiene | 00; 04 | 48 | 73,48 | 19 | 87,44 |
| 23.04.01.0038 | Fixationsschiene, gerade | 00; 04 | 48 | 94,24 | 19 | 112,15 |
| 23.04.01.0040 | Three Panel Knieimmobilisationsschiene | 00; 04 | 48 | 96,02 | 19 | 114,26 |
| 23.04.01.0041 | Arteo KSI Knieschiene standard 0° | 00; 04 | 48 | 97,48 | 19 | 116,00 |
| 23.04.01.0042 | Wewa® med Knieschiene 0° | 00; 04 | 48 | 97,48 | 19 | 116,00 |
| 23.04.01.0043 | MereopeStyle Vario Rest 0° dreiteilig | 00; 04 | 48 | 101,20 | 19 | 120,43 |
| 23.04.01.0044 | MereopeStyle Vario Rest 0° einteilig | 00; 04 | 48 | 95,20 | 19 | 113,29 |
| 23.04.01.0045 | Fixcare 0° | 00; 04 | 48 | 78,40 | 19 | 93,30 |
| 23.04.01.0046 | Knieschiene gestreckt | 00; 04 | 48 | 82,84 | 19 | 98,58 |
| 23.04.01.0049 | DONJOY FIX AT4 0° | 00; 04 | 48 | 105,10 | 19 | 125,07 |
| | | | | | | |
| 23.04.01.1003 | medi classic 20° | 00; 04 | 48 | 126,24 | 19 | 150,23 |
| 23.04.01.1004 | medi Jeans 30° | 00; 04 | 48 | 150,12 | 19 | 178,64 |
| 23.04.01.1005 | Flow-Knielagerungsschiene, gebeugt | 00; 04 | 48 | 96,76 | 19 | 115,14 |
| 23.04.01.1006 | Immobilisierungsschiene Para Recuro 20° | 00; 04 | 48 | 107,20 | 19 | 127,57 |
| 23.04.01.1007 | Genu Immobil, 20° gebeugt | 00; 04 | 48 | 111,96 | 19 | 133,23 |
| 23.04.01.1008 | Juzo Pro Immo 20° gebeugt, Juzo Pro Immo 20° gebeugt Plus | 00; 04 | 48 | 127,56 | 19 | 151,80 |
| 23.04.01.1009 | Cellacare Genucast | 00; 04 | 48 | 142,46 | 19 | 169,53 |
| 23.04.01.1010 | Cellacare Genucast Modular | 00; 04 | 48 | 155,16 | 19 | 184,64 |
| 23.04.01.1011 | Knieschiene, gebeugt | 00; 04 | 48 | 137,84 | 19 | 164,03 |
| 23.04.01.1012 | Arcus Knie Lagerungsschiene 20° | 00; 04 | 48 | 110,68 | 19 | 131,71 |
| 23.04.01.1013 | Dynamics Knielagerungsschiene 10°/20° | 00; 04 | 48 | 91,56 | 19 | 108,96 |
| 23.04.01.1014 | Mecron Knee Flexion, 20° gebeugt, 40 cm | 00; 04 | 48 | 119,20 | 19 | 141,85 |
| 23.00.04.0114 | Mecron Knee Flexion, 20° gebeugt, 50 cm | 00; 04 | 48 | 132,40 | 19 | 157,56 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.00.04.0115 | Mecron Knee Flexion, 20° gebeugt, 60 cm | 00; 04 | 48 | 144,40 | 19 | 171,84 |
| 23.04.01.1015 | Genustabil Knie-Immobil-Schiene 20° | 00; 04 | 48 | 109,80 | 19 | 130,66 |
| 23.04.01.1016 | Mecron Universalschiene 20°, 3-teilig, 40 cm | 00; 04 | 48 | 138,40 | 19 | 164,70 |
| 23.00.04.0116 | Mecron Universalschiene 20°, 3-teilig, 50 cm | 00; 04 | 48 | 142,00 | 19 | 168,98 |
| 23.00.04.0117 | Mecron Universalschiene 20°, 3-teilig, 60 cm | 00; 04 | 48 | 148,00 | 19 | 176,12 |
| 23.04.01.1017 | Listra-Knieschiene, 20° gebeugt | 00; 04 | 48 | 84,16 | 19 | 100,15 |
| 23.04.01.1018 | Aktiv Genu Fix 20° | 00; 04 | 48 | 83,15 | 19 | 98,95 |
| 23.04.01.1019 | Knieschiene universal, 20° gebeugt | 00; 04 | 48 | 142,89 | 19 | 170,04 |
| 23.04.01.1020 | Knieschiene Kunstleder, gebeugt | 00; 04 | 48 | 148,64 | 19 | 176,88 |
| 23.04.01.1021 | Knie Immobilisationsschiene KIS 20° | 00; 04 | 48 | 105,00 | 19 | 124,95 |
| 23.04.01.1022 | Ligaflex Immo 20° | 00; 04 | 48 | 106,56 | 19 | 126,81 |
| 23.04.01.1023 | Bort Immobil-Schiene einteilig 15° | 00; 04 | 48 | 103,56 | 19 | 123,24 |
| 23.04.01.1024 | Bort Immobil-Schiene mit Patella Aussparung 15° | 00; 04 | 48 | 97,36 | 19 | 115,86 |
| 23.04.01.1025 | VKIS Knieimmobilisierungsschiene, gebeugt, 20° | 00; 04 | 48 | 73,48 | 19 | 87,44 |
| 23.04.01.1026 | Fixationsschiene, gebeugt | 00; 04 | 48 | 96,28 | 19 | 114,57 |
| 23.04.01.1028 | Wewa® med Knieschiene 20° | 00; 04 | 48 | 97,48 | 19 | 116,00 |
| 23.04.01.1029 | MeropeStyle Vario Rest 20° | 00; 04 | 48 | 108,40 | 19 | 129,00 |
| 23.04.01.1031 | MeropeStyle Uni Rest 20° | 00; 04 | 48 | 106,00 | 19 | 126,14 |
| 23.04.01.1032 | Fixcare 10° und 20° | 00; 04 | 48 | 78,40 | 19 | 93,30 |
| 23.04.01.1033 | Knieschiene gebeugt 20° | 00; 04 | 48 | 82,84 | 19 | 98,58 |
| 23.04.01.1037 | DONJOY FIX AT4 20° | 00; 04 | 48 | 105,10 | 19 | 125,07 |
| | | | | | | |
| 23.04.01.3002 | medi PTS Knie-Entlastungsschiene | 00; 04 | 90 | 246,00 | 19 | 292,74 |
| | | | | | | |
| 23.04.02.0002 | Basic light Tako Knieorthese | 00; 04 | 90 | 263,19 | 7 | 281,61 |
| 23.04.02.0003 | Universal-Postop Tako-Knieorthese | 00; 04 | 90 | 289,95 | 7 | 310,25 |
| 23.04.02.0004 | Basic -Postop Tako-Knieorthese | 00; 04 | 90 | 260,55 | 7 | 278,79 |
| 23.04.02.0005 | Listra Knieschiene | 00; 04 | 90 | 246,03 | 7 | 263,25 |
| 23.04.02.0006 | medi ROM Universalknieschiene | 00; 04 | 90 | 352,85 | 7 | 377,55 |
| 23.04.02.0007 | Orbamed 01 Kniegelenk-Fixationsschiene | 00; 04 | 90 | 342,67 | 7 | 366,66 |
| 23.04.02.0008 | T-Scope Post-OP Barce | 00; 04 | 90 | 308,55 | 7 | 330,15 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.04.02.0009 | Artrocare Vario Knie-Softorthese | 00; 04 | 90 | 261,15 | 7 | 279,43 |
| 23.04.02.0010 | Donjoy I.ROM | 00; 04 | 90 | 265,03 | 7 | 283,58 |
| 23.04.02.0011 | Donjoy I.ROM cool | 00; 04 | 90 | 265,03 | 7 | 283,58 |
| 23.04.02.0012 | Donjoy T.ROM | 00; 04 | 90 | 326,53 | 7 | 349,39 |
| 23.04.02.0013 | GNO Knieschiene | 00; 04 | 90 | 213,75 | 7 | 228,71 |
| 23.04.02.0014 | JuzoPro Genu TT | 00; 04 | 90 | 344,31 | 7 | 368,41 |
| 23.04.02.0015 | Ranger Knieorthese | 00; 04 | 90 | 243,55 | 7 | 260,60 |
| 23.04.02.0016 | Genu Immobil Vario | 00; 04 | 90 | 345,90 | 7 | 370,11 |
| 23.04.02.0017 | Genu Immobil Vario T | 00; 04 | 90 | 345,90 | 7 | 370,11 |
| 23.04.02.0018 | Sporlastic ROM Knieorthese | 00; 04 | 90 | 364,20 | 7 | 389,69 |
| 23.04.02.0019 | Dynamics ROM Knieschiene | 00; 04 | 90 | 297,05 | 7 | 317,84 |
| 23.04.02.0020 | Revolution 3 Knieorthese | 00; 04 | 90 | 266,45 | 7 | 285,10 |
| 23.04.02.0021 | Innovator offen/Posterversion | 00; 04 | 90 | 274,95 | 7 | 294,20 |
| 23.04.02.0022 | Innovator DLX plus | 00; 04 | 90 | 364,95 | 7 | 390,50 |
| 23.04.02.0023 | G3 Post OP Knieführungsorthese | 00; 04 | 90 | 317,62 | 7 | 339,85 |
| 23.04.02.0024 | Rehab Knieorthese | 00; 04 | 90 | 274,95 | 7 | 294,20 |
| 23.00.04.0224 | Rehab Knieorthese mit Drop Lock | 00; 04 | 90 | 333,75 | 7 | 357,11 |
| 23.04.02.0025 | ROM-6 | 00; 04 | 90 | 339,75 | 7 | 363,53 |
| 23.04.02.0026 | ROM-4 | 00; 04 | 90 | 321,39 | 7 | 343,89 |
| 23.04.03.0002 | Genu Syncro 600 | 00; 04 | 72 | 165,48 | 7 | 177,06 |
| 23.04.03.0003 | Genu Syncro 600 OF-S | 00; 04 | 72 | 165,48 | 7 | 177,06 |
| 23.04.03.0004 | Genu Syncro 610 | 00; 04 | 72 | 187,80 | 7 | 200,95 |
| 23.04.03.0005 | Genu Syncro 610 OF-S | 00; 04 | 72 | 187,80 | 7 | 200,95 |
| 23.04.03.0006 | Genu Syncro 670 | 00; 04 | 72 | 180,36 | 7 | 192,99 |
| 23.04.03.0008 | Genu Direxa, offen | 00; 04 | 72 | 160,80 | 7 | 172,06 |
| 23.00.04.0308 | Genu Direxa, geschlossen | 00; 04 | 72 | 159,24 | 7 | 170,39 |
| 23.04.03.0009 | OZO-Genu 2 mit Aluminiumschienen | 00; 04 | 72 | 218,76 | 7 | 234,07 |
| 23.04.03.0010 | OZO-Genu 2 mit Kunststoffschienen | 00; 04 | 72 | 194,64 | 7 | 208,26 |
| 23.04.03.0011 | Genu Ligaflex Evolution | 00; 04 | 72 | 160,20 | 19 | 190,64 |
| 23.04.03.0012 | Genu-Hit GS | 00; 04 | 72 | 151,80 | 19 | 180,64 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.04.03.0014 | GenuTrain S | 00; 04 | 72 | 161,76 | 7 | 173,08 |
| 23.04.03.0015 | Stabimed PRO | 00; 04 | 72 | 157,37 | 19 | 187,27 |
| 23.04.03.0016 | Para Knieorthese | 00; 04 | 72 | 129,00 | 19 | 153,51 |
| 23.04.03.0017 | Elcross Kniebandage | 00; 04 | 72 | 182,40 | 7 | 195,17 |
| 23.00.04.0318 | TSM Genu-San reha, Art.-Nrn. 3170-2, 4170-2, XXS-S | 00; 04 | 72 | 192,00 | 7 | 205,44 |
| 23.04.03.0018 | TSM Genu-San reha, Art.-Nrn. 3170-2, 4170-2, M-XXL | 00; 04 | 72 | 204,72 | 7 | 219,05 |
| 23.00.04.0319 | TSM Genu-San reha, Art.-Nrn. 3170-3, 4170-3, XXS-S | 00; 04 | 72 | 192,00 | 7 | 205,44 |
| 23.04.03.0019 | TSM Genu-San reha, Art.-Nrn. 3170-3, 4170-3, M-XXL | 00; 04 | 72 | 204,72 | 7 | 219,05 |
| 23.00.04.0320 | TSM Genu-San stabil plus Kniebandage, Art.-Nr. 3173-4, XXS-S | 00; 04 | 72 | 172,80 | 7 | 184,90 |
| 23.04.03.0020 | TSM Genu-San stabil plus Kniebandage, Art.-Nr. 3173-4, M-XXL | 00; 04 | 72 | 184,92 | 7 | 197,86 |
| 23.00.04.0321 | TSM Genu-San stabil plus Kniebandage, Art.-Nr. 3173-5, XXS-S | 00; 04 | 72 | 172,80 | 7 | 184,90 |
| 23.04.03.0021 | TSM Genu-San stabil plus Kniebandage, Art.-Nr. 3173-5, M-XXL | 00; 04 | 72 | 184,92 | 7 | 197,86 |
| 23.00.04.0322 | TSM Genu-San stabil Kniebandage, Art.-Nrn. 3171, 4171, XXS-S | 00; 04 | 72 | 148,80 | 7 | 159,22 |
| 23.04.03.0022 | TSM Genu-San stabil Kniebandage, Art.-Nrn. 3171, 4171, M-XXL | 00; 04 | 72 | 157,32 | 7 | 168,33 |
| 23.00.04.0323 | TSM Genu-San stabil Kniebandage, Art.-Nrn. 3271, 4271, XXS-S | 00; 04 | 72 | 148,80 | 7 | 159,22 |
| 23.04.03.0023 | TSM Genu-San stabil Kniebandage, Art.-Nrn. 3271, 4271, M-XXL | 00; 04 | 72 | 157,32 | 7 | 168,33 |
| 23.00.04.0324 | TSM Genu-San stabil Kniegelenkbandage, Art.-Nrn. 3174, 4174 (auch inkl. Stahlfeder), XXS-S | 00; 04 | 72 | 163,53 | 7 | 174,98 |
| 23.04.03.0024 | TSM Genu-San stabil Kniegelenkbandage, Art.-Nrn. 3174, 4174 (auch inkl. Stahlfeder), M-XXL | 00; 04 | 72 | 173,34 | 7 | 185,47 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.00.04.0325 | TSM Genu-San stabil Kniegelenkbandage, Art.-Nrn. 3374, 4374, XXS-S | 00; 04 | 72 | 160,80 | 7 | 172,06 |
| 23.04.03.0025 | TSM Genu-San stabil Kniegelenkbandage, Art.-Nrn. 3374, 4374, M-XXL | 00; 04 | 72 | 169,86 | 7 | 181,75 |
| 23.00.04.0326 | TSM Genu-San Kniebandage, Art.-Nrn. 3208, 4208, XXS-S | 00; 04 | 72 | 134,10 | 7 | 143,49 |
| 23.04.03.0026 | TSM Genu-San Kniebandage, Art.-Nrn. 3208, 4208, M-XXL | 00; 04 | 72 | 141,00 | 7 | 150,87 |
| 23.00.04.0327 | TSM Genu-San plus Kniebandage Art.-Nrn. 3209, 4209, XXS-S | 00; 04 | 72 | 134,70 | 7 | 144,13 |
| 23.04.03.0027 | TSM Genu-San plus Kniebandage Art.-Nrn. 3209, 4209, M-XXL | 00; 04 | 72 | 142,38 | 7 | 152,35 |
| 23.04.03.0028 | TSM Genu-San plus Kniebandage, Art.-Nrn. 3262-1, 4262-1 | 00; 04 | 72 | 152,76 | 7 | 163,45 |
| 23.04.03.0029 | TSM Genu-San plus Kniebandage, Art.-Nrn. 3262-2, 4262-2 | 00; 04 | 72 | 159,96 | 7 | 171,16 |
| 23.00.04.0330 | TSM Genu-San plus Kniebandage, Art.-Nrn. 3262-3, 4262-3, XXS-S | 00; 04 | 72 | 141,36 | 7 | 151,26 |
| 23.04.03.0030 | TSM Genu-San plus Kniebandage, Art.-Nrn. 3262-3, 4262-3, M-XXL | 00; 04 | 72 | 148,92 | 7 | 159,34 |
| 23.00.04.0331 | TSM Genu-San patella Kniebandage, Art.-Nr. 3264, XXS-S | 00; 04 | 72 | 145,32 | 7 | 155,49 |
| 23.04.03.0031 | TSM Genu-San patella Kniebandage, Art.-Nr. 3264, M-XXL | 00; 04 | 72 | 153,36 | 7 | |
| 23.04.03.0032 | TSM Genu-San reha Kniebandage | 00; 04 | 72 | 314,22 | 7 | 336,22 |
| 23.04.03.0033 | TSM Genu-San reha Kniebandage | 00; 04 | 72 | 314,22 | 7 | 336,22 |
| 23.04.03.0034 | Neoflex Genuvit 340 | 00; 04 | 72 | 118,76 | 7 | 127,07 |
| 23.04.03.0035 | Micros-Kniegelenkverstärkung | 00; 04 | 72 | 133,80 | 19 | 159,22 |
| 23.04.03.0036 | Genum T3 Liga X-Ease | 00; 04 | 72 | 149,47 | 7 | 159,93 |
| 23.04.03.0037 | Bort Kniebandage mit Gelenken | 00; 04 | 72 | 133,08 | 19 | 158,37 |
| 23.04.03.0038 | Bort Stabilo Kniebandage offene Form | 00; 04 | 72 | 163,80 | 7 | 175,27 |
| 23.04.03.0039 | Bort Stabilo Kniebandage mit Gelenk | 00; 04 | 72 | 131,28 | 19 | 156,22 |
| 23.04.03.0040 | Push med Kniebandage | 00; 04 | 72 | 161,40 | 19 | 192,07 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.04.03.0041 | Donjoy Playmaker Eco | 00; 04 | 72 | 137,98 | 19 | 164,20 |
| 23.04.03.0043 | Provicare Plus Knieführungsbandage | 00; 04 | 72 | 148,20 | 7 | 158,57 |
| 23.04.03.0044 | Provicare Senior Knieführungsbandage | 00; 04 | 72 | 145,80 | 7 | 156,01 |
| 23.04.03.0045 | Provicare | 00; 04 | 72 | 143,40 | 7 | 153,44 |
| 23.04.03.0046 | Helpcare | 00; 04 | 72 | 120,60 | 7 | 129,04 |
| 23.04.03.0047 | Kniefbandage | 00; 04 | 72 | 114,12 | 7 | 122,11 |
| 23.04.03.0048 | Kniefbandage | 00; 04 | 72 | 126,24 | 7 | 135,08 |
| 23.04.03.0049 | Kniefbandage | 00; 04 | 72 | 129,84 | 7 | 138,93 |
| 23.04.03.0050 | Kniefbandage | 00; 04 | 72 | 132,96 | 7 | 142,27 |
| 23.04.03.0056 | Rebound Knee Brace Standard Wrap/Sleeve | 00; 04 | 72 | 162,60 | 19 | 193,49 |
| 23.04.03.0059 | GenuMax stabil | 00; 04 | 72 | 149,04 | 19 | 177,36 |
| 23.04.03.0060 | Omnimed Dynamic Genu Guard | 00; 04 | 72 | 156,84 | 19 | 186,64 |
| 23.04.03.1001 | AirX-GenuOptim slip-on | 00; 04 | 90 | 368,51 | 7 | 394,31 |
| 23.04.03.1002 | AirX-GenuOptin open | 00; 04 | 90 | 374,19 | 7 | 400,38 |
| 23.04.03.1003 | Genu Syncro 680 | 00; 04 | 90 | 269,67 | 7 | 288,55 |
| 23.04.03.1004 | Genu Syncro 680 OF-S | 00; 04 | 90 | 269,67 | 7 | 288,55 |
| 23.04.03.1005 | Genu Direxa Stable | 00; 04 | 90 | 244,14 | 7 | 261,23 |
| 23.04.03.1006 | OZO-Genu | 00; 04 | 90 | 201,39 | 7 | 215,49 |
| 23.04.03.1007 | Kniegelenkstütze | 00; 04 | 90 | 198,03 | 7 | 211,89 |
| 23.04.03.1008 | epX Knee Control plus | 00; 04 | 90 | 360,69 | 7 | 385,94 |
| 23.04.03.1010 | Collista kurz | 00; 04 | 90 | 205,29 | 7 | 219,66 |
| 23.04.03.1011 | Stabimed | 00; 04 | 90 | 230,81 | 7 | 246,97 |
| 23.04.03.1012 | Knie Orthesensystem Dr. Berrehail | 00; 04 | 90 | 405,75 | 7 | 434,15 |
| 23.04.03.1013 | Para Patella Strong | 00; 04 | 90 | 464,55 | 7 | 497,07 |
| 23.04.03.1014 | Townsend Sport Kniefbandage | 00; 04 | 90 | 306,15 | 7 | 327,58 |
| 23.00.04.3115 | TSM Genu-San reha, Kniegelenkbandage, Art.-Nrn. 3170-4, 4170-4, XXS-S | 00; 04 | 90 | 478,11 | 7 | 511,58 |
| 23.04.03.1015 | TSM Genu-San reha, Kniegelenkbandage, Art.-Nrn. 3170-4, 4170-4, M-XXL | 00; 04 | 90 | 488,45 | 7 | 522,64 |
| 23.04.03.1016 | TSM Genu-San reha, Kniegelenkbandage, Art.-Nrn. 3170-5, 4170-5 | 00; 04 | 90 | 647,19 | 7 | 692,49 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.00.04.3117 | TSM Genu-San reha, Knieschiene, Art.-Nrn. 3170-6, 4170-6, XXS-S | 00; 04 | 90 | 300,27 | 7 | 321,29 |
| 23.04.03.1017 | TSM Genu-San reha, Knieschiene, Art.-Nrn. 3170-6, 4170-6, M-XXL | 00; 04 | 90 | 322,61 | 7 | 345,19 |
| 23.00.04.3118 | TSM Genu-San stabil plus Kniebandage, Art.-Nr. 3173-1 mit Schiene 7 U 56, XXS-S | 00; 04 | 90 | 447,87 | 7 | 479,22 |
| 23.04.03.1018 | TSM Genu-San stabil plus Kniebandage, Art.-Nr. 3173-1 mit Schiene 7 U 56, M-XXL | 00; 04 | 90 | 458,45 | 7 | 490,54 |
| 23.04.03.1019 | TSM Genu-San stabil plus Kniebandage mit Bockschiene 17 K 45, Art.-Nr. 3173-2 | 00; 04 | 90 | 600,51 | 7 | 642,55 |
| 23.00.04.3120 | TSM Genu-San stabil Kniebandage, lang, Art.-Nr. 3173-6, XXS-S | 00; 04 | 90 | 291,15 | 7 | 311,53 |
| 23.04.03.1020 | TSM Genu-San stabil Kniebandage, lang, Art.-Nr. 3173-6, M-XXL | 00; 04 | 90 | 312,59 | 7 | 334,47 |
| 23.00.04.3121 | TSM Genu-San stabil Kniebandage, Art.-Nrn. 3371, 4371, SSX-S | 00; 04 | 90 | 453,15 | 7 | 484,87 |
| 23.04.03.1021 | TSM Genu-San stabil Kniebandage, Art.-Nrn. 3371, 4371, M-XXL | 00; 04 | 90 | 462,05 | 7 | 494,39 |
| 23.00.04.3122 | TSM Genu-San stabil Kniebandage, Art.-Nrn. 3471, 4471, XXS-S | 00; 04 | 90 | 255,75 | 7 | 273,65 |
| 23.04.03.1022 | TSM Genu-San stabil Kniebandage, Art.-Nrn. 3471, 4471, M-XXL | 00; 04 | 90 | 265,25 | 7 | 283,82 |
| 23.00.04.3123 | TSM Genu-San reha, Knieschiene, Art.-Nrn. 3474, 4474, XXS-S | 00; 04 | 90 | 268,35 | 7 | 287,13 |
| 23.04.03.1023 | TSM Genu-San reha, Knieschiene, Art.-Nrn. 3474, 4474, M-XXL | 00; 04 | 90 | 287,57 | 7 | 307,70 |
| 23.00.04.3124 | TSM Genu-San reha, Knieschiene, Art.-Nrn. 3574, 4574, XXS-S | 00; 04 | 90 | 465,15 | 7 | 497,71 |
| 23.04.03.1024 | TSM Genu-San reha, Knieschiene, Art.-Nrn. 3574, 4574, M-XXL | 00; 04 | 90 | 476,39 | 7 | 509,74 |
| 23.00.04.3125 | TSM Genu-San patella Kniebandage, Art.-Nr. 3364, XXS-S | 00; 04 | 90 | 256,23 | 7 | 274,17 |
| 23.04.03.1025 | TSM Genu-San patella Kniebandage, Art.-Nr. 3364, M-XXL | 00; 04 | 90 | 273,25 | 7 | 292,38 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.04.03.1026 | TSM Genu-San reha Kniegelenkschiene, Art.-Nrn. 3270-4, 4270-4 | 00; 04 | 90 | 494,67 | 7 | 529,30 |
| 23.04.03.1027 | TSM Genu-San reha Kniegelenkschiene, Art.-Nr. 3270-5, 4270-5 | 00; 04 | 90 | 679,41 | 7 | 726,97 |
| 23.04.03.1028 | TSM Genu-San reha Knieschiene, Art.-Nrn. 3270-6, 4270-6 | 00; 04 | 90 | 464,55 | 7 | 497,07 |
| 23.04.03.1029 | Bort StabuloPro Kniebandage mit Gelenk | 00; 04 | 90 | 223,85 | 7 | 239,52 |
| 23.04.03.1030 | Donjoy Playmaker light | 00; 04 | 90 | 212,55 | 7 | 227,43 |
| 23.04.03.1031 | Welser-Knie-Schiene | 00; 04 | 90 | 156,25 | 7 | 167,19 |
| 23.04.03.1032 | Juzo Pro Genu Soft | 00; 04 | 90 | 407,79 | 7 | 436,34 |
| 23.04.03.1033 | Inocare Knieschiene 36/40 | 00; 04 | 90 | 200,55 | 7 | 214,59 |
| 23.04.03.1034 | Braceware F/EDntry Pace long | 00; 04 | 90 | 285,75 | 7 | 305,75 |
| 23.04.03.1036 | Genocare | 00; 04 | 90 | 195,75 | 7 | 209,45 |
| 23.04.03.1039 | Ultra Wrap | 00; 04 | 90 | 189,45 | 7 | 202,71 |
| 23.04.03.1040 | Coolfit brace hinges wrap around- kurze Version | 00; 04 | 90 | 127,95 | 7 | 136,91 |
| 23.04.03.1041 | Coolfit brace hinges pull om- kurze Version | 00; 04 | 90 | 127,95 | 7 | 136,91 |
| 23.04.03.1044 | Rebound Knee ROM Kurz Wrap/Sleeve | 00; 04 | 90 | 243,15 | 7 | 260,17 |
| 23.04.03.1045 | GenuTrain® S Pro | 00; 04 | 90 | 213,63 | 7 | 228,58 |
| 23.04.03.2002 | Genu Syncro 2042 OF | 00; 04 | 126 | 266,49 | 7 | 285,14 |
| 23.04.03.2003 | Genu Direxa Stable long, offen | 00; 04 | 126 | 289,89 | 7 | 310,18 |
| 23.00.04.3024 | Genu Direxa Stable long, geschlossen | 00; 04 | 126 | 286,53 | 7 | 306,59 |
| 23.04.03.2004 | OZO-Genu Alu | 00; 04 | 126 | 258,21 | 7 | 276,28 |
| 23.04.03.2005 | Ligaflex R.O.M. G2 | 00; 04 | 126 | 330,18 | 7 | 353,29 |
| 23.04.03.2006 | Genu-Tex | 00; 04 | 126 | 437,45 | 7 | 468,07 |
| 23.04.03.2008 | Collamed | 00; 04 | 126 | 387,06 | 7 | 414,15 |
| 23.04.03.2009 | Soft-Brace Knieführungsorthese | 00; 04 | 126 | 353,25 | 7 | 377,98 |
| 23.04.03.2010 | Donjoy Playmaker | 00; 04 | 126 | 326,01 | 7 | 348,83 |
| 23.04.03.2011 | Donjoy Playmaker Comfort, Wrap | 00; 04 | 126 | 346,93 | 7 | 371,22 |
| 23.04.03.2013 | Bort StabuloPro Kniebandage, offene Form | 00; 04 | 126 | 281,25 | 7 | 300,94 |
| 23.04.03.2014 | Hypex Lite Knieschiene | 00; 04 | 126 | 426,93 | 7 | 456,82 |
| 23.04.03.2015 | Hypex Knieschiene | 00; 04 | 126 | 635,97 | 7 | 680,49 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.04.03.2017 | Genu Neurexa | 00; 04 | 126 | 354,54 | 7 | 379,36 |
| 23.04.03.2022 | Soft-Knieorthese Crossover | 00; 04 | 126 | 350,32 | 7 | 374,84 |
| 23.04.03.2023 | Aktiv Genu easy Knieorthese | 00; 04 | 126 | 409,85 | 7 | 438,54 |
| 23.04.03.2024 | Rebound Knee Brace Lang | 00; 04 | 126 | 359,25 | 7 | 384,40 |
| 23.04.03.2025 | M-Brace Patella-Knieorthese mit ROM | 00; 04 | 126 | 297,93 | 7 | 318,79 |
| 23.04.03.2027 | ActiveX wrap | 00; 04 | 126 | 294,33 | 7 | 314,93 |
| 23.04.03.2028 | ActiveX tube | 00; 04 | 126 | 294,33 | 7 | 314,93 |
| | | | | | | |
| 23.04.04.0002 | Genu Arthro Orthese Ober- und Unterschenkel | 00; 04 | 150 | 628,73 | 7 | 672,74 |
| 23.04.04.0003 | V-Force Knieentlastungsorthese | 00; 04 | 150 | 616,05 | 7 | 659,17 |
| | | | | | | |
| 23.04.04.1002 | Softec-OA Kniebandage | 00; 04 | 150 | 857,93 | 7 | 917,99 |
| 23.04.04.1003 | Quattromed Knieorthese | 00; 04 | 150 | 761,45 | 7 | 814,75 |
| 23.04.04.1004 | Knieorthese Unloader ONE OTS | 00; 04 | 150 | 855,05 | 7 | 914,90 |
| 23.04.04.1005 | Rebound Cartilage | 00; 04 | 150 | 855,05 | 7 | 914,90 |
| 23.04.04.1006 | Unloader Fit, medial oder lateral | 00; 04 | 150 | 855,05 | 7 | 914,90 |
| | | | | | | |
| 23.04.04.2002 | K1 Gonarthrose Carbonfaserknieorthese | 00; 04 | 150 | 415,37 | 7 | 444,45 |
| 23.04.04.2003 | M.4 OA Knieorthese | 00; 04 | 150 | 778,50 | 7 | 833,00 |
| 23.04.04.2004 | Donjoy 4Titude OA Adjuster | 00; 04 | 150 | 779,83 | 7 | 834,42 |
| 23.04.04.2005 | Oasys Carticare | 00; 04 | 150 | 760,50 | 7 | 813,74 |
| 23.04.04.2006 | MOS Genu, lange Version | 00; 04 | 150 | 919,13 | 7 | 983,47 |
| 23.00.04.0427 | Rebel Reliever Universal 14 | 00; 04 | 150 | 775,85 | 7 | 830,16 |
| 23.04.04.2007 | Rebel Reliever Universal 14, Semi-Mass | 00; 04 | 150 | 786,29 | 7 | 841,33 |
| | | | | | | |
| 23.04.05.0002 | Patelladyn Kniebandage | 00; 04 | 60 | 117,98 | 19 | 140,40 |
| 23.04.05.0003 | Sporlastic Morbus-Schlatter Kniebandage | 00; 04 | 60 | 120,38 | 19 | 143,25 |
| 23.04.05.0004 | epX-Knee J Patella | 00; 04 | 60 | 152,06 | 19 | 180,95 |
| 23.04.05.0005 | Bort StabiloGen Asymmetric | 00; 04 | 60 | 111,98 | 19 | 133,26 |
| 23.04.05.0006 | Artroskin K Version 3 | 00; 04 | 60 | 108,01 | 19 | 128,53 |
| 23.00.04.0506 | Artroskin K Version 4 | 00; 04 | 60 | 116,00 | 19 | 138,04 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.04.05.0007 | Patella Schiene OR | 00; 04 | 60 | 82,44 | 7 | 88,21 |
| 23.04.05.0008 | JuzoFlex Hamburger Patellabandage | 00; 04 | 60 | 116,78 | 19 | 138,97 |
| 23.00.04.0508 | JuzoFlex Hamburger Patellabandage mit offener Patella | 00; 04 | 60 | 123,98 | 19 | 147,54 |
| 23.04.05.0009 | JuzoFlex Genu 404 | 00; 04 | 60 | 105,02 | 19 | 124,97 |
| 23.04.05.0010 | JuzoFlex Patellaligner | 00; 04 | 60 | 108,38 | 19 | 128,97 |
| 23.04.05.0011 | GenuTrain P3 | 00; 04 | 60 | 142,46 | 19 | 169,53 |
| 23.00.04.0511 | GenuTrain P3 mit Silikonrand | 00; 04 | 60 | 152,54 | 19 | 181,52 |
| 23.04.05.0012 | Genumedi PT | 00; 04 | 60 | 121,70 | 19 | 144,82 |
| | | | | | | |
| 23.04.05.1002 | Genu Track Orthese | 00; 04 | 60 | 264,98 | 19 | 315,33 |
| 23.04.05.1003 | P.T.O. Patellar Tracking Orthese, Airmesh | 00; 04 | 60 | 266,18 | 7 | 284,81 |
| 23.04.05.1004 | Patella Pro, Orthese mit Gelenken | 00; 04 | 60 | 237,98 | 7 | 254,64 |
| 23.04.05.1005 | Bort Asymmetric plus | 00; 04 | 60 | 126,38 | 7 | 135,23 |
| 23.04.05.1006 | DONJOY Reaction Knee Brace | 00; 04 | 60 | 216,50 | 19 | 257,64 |
| 23.04.05.1007 | Agilium Patella Pro | 00; 04 | 60 | 237,98 | 7 | 254,64 |
| 23.04.05.1008 | Genu PFS Promaster | 00; 04 | 60 | 233,66 | 7 | 250,02 |
| | | | | | | |
| 23.04.05.2002 | Air Donjoy GS | 00; 04 | 108 | 318,28 | 7 | 340,56 |
| 23.04.05.2003 | Medi PT control, Soft-Orthese | 00; 04 | 108 | 362,04 | 7 | 387,38 |
| | | | | | | |
| 23.04.07.0002 | Schwedische Knieschiene | 00; 04 | 210 | 355,75 | 7 | 380,65 |
| 23.04.07.0003 | TKS-Dreipunkt-Knie-Orthese | 00; 04 | 210 | 433,56 | 7 | 463,91 |
| 23.04.07.0004 | C.H.E.C.K. Hyperextensionsorthese | 00; 04 | 210 | 518,47 | 7 | 554,76 |
| | | | | | | |
| 23.04.30.0001 | Kniegelenkorthesen aus Leder, geschl. Bauweise | 00; 04 | 1.620 | 1.875,82 | 7 | 2.007,13 |
| 23.04.30.0002 | Kniegelenkorthesen, Leder, Schienen-Schellenbauweise | 00; 04 | 1.620 | 1.875,82 | 7 | 2.007,13 |
| 23.04.30.0003 | Kniegelenkorthesen, Leder, kombinierte Bauweise | 00; 04 | 1.620 | 1.875,82 | 7 | 2.007,13 |
| | | | | | | |
| 23.04.30.1001 | Kniegelenkorthesen, FVW, geschlossene Bauweise | 00; 04 | 1.740 | 2.098,96 | 7 | 2.245,89 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.04.30.1002 | Kniegelenkorthesen, FVW, Schienen-Schellen-Bauweise | 00; 04 | 1.740 | 2.098,96 | 7 | 2.245,89 |
| 23.04.30.1003 | Kniegelenkorthesen, FVW, Rahmenbauweise | 00; 04 | 1.740 | 2.098,96 | 7 | 2.245,89 |
| 23.04.30.1004 | Kniegelenkorthesen, FVW, kombinierte Bauweise | 00; 04 | 1.740 | 2.098,96 | 7 | 2.245,89 |
| 23.04.30.2001 | Kniegelenkorthesen, termoplastisch verformb. Kunststoff, geschlossene Bauweise | 00; 04 | 1.238 | 1.344,34 | 7 | 1.438,44 |
| 23.04.30.2002 | Kniegelenkorthesen, termoplastisch verformb. Kunststoff, Schienen-Schellenbauweise | 00; 04 | 1.238 | 1.344,34 | 7 | 1.438,44 |
| 23.04.30.2003 | Kniegelenkorthesen, termoplastisch verformb. Kunststoff, Rahmenbauweise | 00; 04 | 1.238 | 1.344,34 | 7 | 1.438,44 |
| 23.04.30.2004 | Kniegelenkorthesen, termoplastisch verformb. Kunststoff, kombinierte Bauweise | 00; 04 | 1.238 | 1.344,34 | 7 | 1.438,44 |
| 23.04.31.2001 | Knieorthesen, thermoplastisch verformb. Kunststoff, geschlossene Bauweise | 00; 04 | 678 | 793,89 | 7 | 849,46 |
| 23.05. | Hüfte | | | | | |
| 23.05.01.0002 | DynaCox mit ROM-Flex Gelenk | 00; 04 | 180 | 905,70 | 7 | 969,10 |
| 23.05.01.0102 | DynaCox evolution mit ROM-Flex Gelenk | 00; 04 | 180 | 1.024,96 | 7 | 1.096,71 |
| 23.05.01.0003 | Hiptric- Hüftmanschette, inkl. Oberschenkelfassung | 00; 04 | 180 | 930,30 | 7 | 995,42 |
| 23.05.01.0005 | Hiploc Evo | 00; 04 | 180 | 873,90 | 7 | 935,07 |
| 23.05.01.1002 | Coxa Stabil, komplett | 00; 04 | 336 | 1.025,44 | 7 | 1.097,22 |
| 23.05.01.1003 | SofTec Coxa | 00; 04 | 336 | 1.157,08 | 7 | 1.238,08 |
| 23.05.01.1005 | Hüftorthese Stuttgart | 00; 04 | 336 | 1.059,53 | 7 | 1.133,70 |
| 23.05.01.1006 | CoxaSupport.fix- Hüftorthese | 00; 04 | 336 | 1.057,24 | 7 | 1.131,25 |
| 23.05.02.0002 | Tübinger Hüftbeugeschiene | 00; 04 | 72 | 187,44 | 7 | 200,56 |
| 23.05.02.0003 | Hip-med | 00; 04 | 72 | 185,28 | 7 | 198,25 |
| 23.05.02.0004 | Aktiv-Spreizhose Karin | 00; 04 | 72 | 124,56 | 7 | 133,28 |
| 23.05.02.0005 | Hoffmann-Daimler Spreizschiene | 00; 04 | 72 | 224,82 | 19 | 267,54 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.05.02.0006 | Hüftabduktions-Orthese | 00; 04 | 72 | 154,08 | 7 | 164,87 |
| 23.05.02.0008 | Correctio-Spreizbandage | 00; 04 | 72 | 116,51 | 19 | 138,65 |
| 23.05.02.0009 | Dynamische Hüftabduktionsorthese | 00; 04 | 72 | 217,08 | 7 | 232,28 |
| 23.05.02.0011 | Superior-Hüft-Beuge-Spreiz-Orthese | 00; 04 | 72 | 185,28 | 7 | 198,25 |
| 23.05.02.0012 | Coxaflex Kinderhüftorthese | 00; 04 | 72 | 184,76 | 19 | 219,86 |
| | | | | | | |
| 23.05.02.1002 | Aktiv-Spreizhose mit Beugevorhaltekeilen Gr. 12/14 | 00; 04 | 60 | 121,10 | 7 | 129,58 |
| 23.00.05.2102 | Aktiv-Spreizhose mit Beugevorhaltekeilen Gr. 16/18 | 00; 04 | 60 | 123,62 | 7 | 132,27 |
| 23.00.05.2103 | Aktiv-Spreizhose mit Beugevorhaltekeilen Gr. 20/22 | 00; 04 | 60 | 126,98 | 7 | 135,87 |
| 23.00.05.2104 | Aktiv-Spreizhose mit Beugevorhaltekeilen Gr. 24/26 | 00; 04 | 60 | 130,34 | 7 | 139,46 |
| 23.00.05.2105 | Aktiv-Spreizhose mit Beugevorhaltekeilen Gr. 28/30 | 00; 04 | 60 | 135,74 | 7 | 145,24 |
| 23.00.05.2106 | Aktiv-Spreizhose mit Beugevorhaltekeilen Gr. 32/34 | 00; 04 | 60 | 138,98 | 7 | 148,71 |
| 23.00.05.2107 | Aktiv-Spreizhose mit Beugevorhaltekeilen Gr. 36/38 | 00; 04 | 60 | 142,34 | 7 | 152,30 |
| 23.05.02.1003 | Aktiv-Spreizhose Gr. 12/14 | 00; 04 | 60 | 101,06 | 7 | 108,13 |
| 23.00.05.2108 | Aktiv-Spreizhose Gr. 16/18 | 00; 04 | 60 | 103,22 | 7 | 110,45 |
| 23.00.05.2109 | Aktiv-Spreizhose Gr. 20/22 | 00; 04 | 60 | 105,86 | 7 | 113,27 |
| 23.00.05.2110 | Aktiv-Spreizhose Gr. 24/26 | 00; 04 | 60 | 108,02 | 7 | 115,58 |
| 23.00.05.2111 | Aktiv-Spreizhose Gr. 28/30 | 00; 04 | 60 | 110,06 | 7 | 117,76 |
| 23.00.05.2112 | Aktiv-Spreizhose Gr. 32/34 | 00; 04 | 60 | 112,10 | 7 | 119,95 |
| 23.00.05.2113 | Aktiv-Spreizhose Gr. 36/38 | 00; 04 | 60 | 114,74 | 7 | 122,77 |
| 23.05.02.1004 | Aktiv-Spreizschale | 00; 04 | 60 | 113,78 | 7 | 121,74 |
| 23.05.02.1005 | Aktiv-Spreizschale | 00; 04 | 60 | 129,86 | 7 | 138,95 |
| 23.05.02.1006 | Optimal-Spreizschale | 00; 04 | 60 | 145,58 | 7 | 155,77 |
| | | | | | | |
| 23.05.30.0001 | Hüftgelenkorthesen, Leder, geschlossene/schalenartige Bauweise | 00; 04 | 1.566 | 1.855,93 | 7 | 1.985,85 |
| | | | | | | |
| 23.05.30.1001 | Hüftgelenkorthesen, thermoplastisch verformb. Kunststoff, geschlossene/schalenartige Bauweise | 00; 04 | 1.425 | 1.567,93 | 7 | 1.677,69 |
| | | | | | | |
| 23.06. | Bein | | | | | |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.06.01.0002 | Dynamo | 00; 04 | 150 | 266,81 | 19 | 317,50 |
| 23.06.01.0003 | Body Armor TM Walker II, hoher Schaft | 00; 04 | 150 | 327,11 | 19 | 389,26 |
| 23.00.06.0103 | Body Armor TM Walker II, kurzer Schaft | 00; 04 | 150 | 294,65 | 19 | 350,63 |
| 23.06.01.0004 | Malleo Immobil Walker high | 00; 04 | 150 | 241,25 | 19 | 287,09 |
| 23.06.01.0005 | Malleo Immobil Air Walker high | 00; 04 | 150 | 280,13 | 19 | 333,35 |
| 23.06.01.0006 | Aircast Short Pneumatic Walker | 00; 04 | 150 | 244,37 | 19 | 290,80 |
| 23.06.01.0007 | Sporlastic Walker | 00; 04 | 150 | 233,45 | 19 | 277,81 |
| 23.06.01.0008 | Equalizer Walker | 00; 04 | 150 | 216,59 | 7 | 231,75 |
| 23.06.01.0009 | Aircast Extra Pneumatic Walker | 00; 04 | 150 | 289,63 | 19 | 344,66 |
| 23.06.01.0010 | AirTraveler Walker, hoher Schaft | 00; 04 | 150 | 269,81 | 19 | 321,07 |
| 23.00.06.0110 | AirTraveler Walker, kurzer Schaft | 00; 04 | 150 | 264,71 | 19 | 315,00 |
| 23.06.01.0011 | Malleo Immobil Walker low | 00; 04 | 150 | 216,77 | 19 | 257,96 |
| 23.06.01.0012 | Malleo Immobil Air Walker low | 00; 04 | 150 | 246,89 | 19 | 293,80 |
| 23.06.01.0014 | Kulmbacher Walker | 00; 04 | 150 | 250,01 | 19 | 297,51 |
| 23.06.01.0017 | Rebound Air Walker/slim | 00; 04 | 150 | 291,05 | 19 | 346,35 |
| 23.06.01.0019 | Bunion Boot Unterschenkelorthese | 00; 04 | 150 | 247,32 | 19 | 294,31 |
| 23.06.01.0020 | Walker Hi-Top Air Boot | 00; 05 | 150 | 325,95 | 19 | 387,88 |
| 23.06.01.0021 | Walker ProGait | 00; 05 | 150 | 248,57 | 19 | 295,80 |
| 23.06.01.0023 | Kinder Walker Wee Walker | 00; 04 | 150 | 286,01 | 19 | 340,35 |
| 23.06.01.0027 | Rebound Air Walker Low-top/slim | 00; 04 | 150 | 270,65 | 19 | 322,07 |
| 23.06.01.0028 | Ruthner Walker kurz standard | 00; 04 | 150 | 263,45 | 19 | 313,51 |
| 23.06.01.0029 | Ruthner Walker lang standard | 00; 04 | 150 | 289,25 | 19 | 344,21 |
| 23.06.01.0030 | Stable Walker | 00; 04 | 150 | 240,29 | 19 | 285,95 |
| 23.06.01.0031 | Pneumo Walker | 00; 04 | 150 | 255,29 | 19 | 303,80 |
| 23.06.01.0032 | Pneumo Walker tec | 00; 04 | 150 | 277,85 | 19 | 330,64 |
| 23.06.01.0033 | TD Air Walker | 00; 04 | 150 | 268,25 | 19 | 319,22 |
| 23.06.01.0034 | TD Mid Calf Walker | 00; 04 | 150 | 234,53 | 19 | 279,09 |
| 23.06.01.0035 | TD Walker | 00; 04 | 150 | 234,53 | 19 | 279,09 |
| 23.06.01.0036 | AIRCAST® Diabetic Pneumatic Walker | 00; 04 | 150 | 328,69 | 19 | 391,14 |
| 23.06.01.0038 | Aircast® Airselect Elite | 00; 04 | 150 | 297,05 | 19 | 353,49 |
| 23.06.01.0039 | Aircast® Airselect Short | 00; 04 | 150 | 250,25 | 19 | 297,80 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.06.01.0040 | Dynamics Air walker | 00; 04 | 150 | 286,13 | 19 | 340,49 |
| 23.00.06.0140 | Dynamics Air walker short | 00; 04 | 150 | 269,33 | 19 | 320,50 |
| 23.06.01.0041 | n-Walker Fix | 00; 04 | 150 | 231,41 | 19 | 275,38 |
| 23.06.01.0042 | n-Walker Air | 00; 04 | 150 | 267,29 | 19 | 318,08 |
| 23.06.01.0043 | n-Walker Air, kurz | 00; 04 | 150 | 237,65 | 19 | 282,80 |
| 23.06.01.0047 | PROCARE NEXTEPCONTOUR AIR WALKER | 00; 04 | 150 | 282,63 | 19 | 336,33 |
| 23.06.01.0054 | XLR8 Walker | 00; 04 | 150 | 293,45 | 19 | 349,21 |
| 23.06.01.0055 | XLR8 Mid Calf Walker | 00; 04 | 150 | 249,05 | 19 | 296,37 |
| | | | | | | |
| 23.06.01.1002 | Vacoped | 00; 04 | 150 | 376,25 | 19 | 447,74 |
| 23.06.01.1002 | Vacoped (Pauschale gilt für den gesamten Versorgungszeitraum) | 08 | | 294,00 | 19 | 349,86 |
| 23.06.01.1003 | Vacoachill | 00; 04 | 150 | 376,25 | 19 | 447,74 |
| 23.06.01.1003 | Vacoachill (Pauschale gilt für den gesamten Versorgungszeitraum) | 08 | | 294,00 | 19 | 349,86 |
| 23.06.01.1004 | Dynamo-ROM | 00; 04 | 150 | 270,77 | 19 | 322,22 |
| 23.06.01.1006 | Achill Orthese | 00; 04 | 150 | 543,05 | 19 | 646,23 |
| 23.06.01.1007 | ASO Orthese komplett | 00; 04 | 150 | 621,05 | 19 | 739,05 |
| 23.06.01.1008 | Crusplint Unterschenkel-Walker | 00; 04 | 150 | 325,85 | 19 | 387,76 |
| 23.06.01.1009 | Ruthner Achilles Walker | 00; 04 | 150 | 324,05 | 19 | 385,62 |
| 23.06.01.1010 | Dynamics Air Walker mit Keil | 00; 04 | 150 | 306,53 | 19 | 364,77 |
| 23.06.01.1012 | Achilles Walker | 00; 04 | 150 | 301,13 | 19 | 358,34 |
| 23.06.01.1013 | Pneumo Walker tec achill | 00; 04 | 150 | 297,41 | 19 | 353,92 |
| | | | | | | |
| 23.06.02.0002 | VACOachill mit Dynamic Kit | 00; 04 | 150 | 376,25 | 19 | 447,74 |
| 23.06.02.0002 | VACOachill mit Dynamic Kit (Pauschale gilt für den gesamten Versorgungszeitraum) | 08 | | 294,00 | 19 | 349,86 |
| 23.06.02.0003 | Malleo Immobil ROM Walker high | 00; 04 | 150 | 303,41 | 19 | 361,06 |
| 23.06.02.0004 | Dynamics ROM Walker | 00; 04 | 150 | 289,73 | 19 | 344,78 |
| 23.06.02.0005 | Sporlastic ROM Walker | 00; 04 | 150 | 310,25 | 19 | 369,20 |
| 23.06.02.0006 | Range of Motion Walker | 00; 04 | 150 | 285,65 | 7 | 305,65 |
| 23.06.02.0008 | n-Walker ROM | 00; 04 | 150 | 288,29 | 19 | 343,07 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.06.03.0002 | Donjoy Velocity ES | 00; 04 | 72 | 162,58 | 19 | #WERT! |
| 23.06.03.0003 | Donjoy Velocity MS | 00; 04 | 72 | 150,28 | 19 | 178,83 |
| 23.06.03.0004 | röck Antiv Classic | 00; 04 | 72 | 184,20 | 19 | 219,20 |
| 23.06.30.0001 | Beinorthesen, Leder, geschlossene Bauweise | 00; 04 | 2.418 | 2.906,35 | 7 | 3.109,79 |
| 23.06.30.0002 | Beinorthesen, Leder, Schienen/Schellenbauweise | 00; 04 | 2.418 | 2.906,35 | 7 | 3.109,79 |
| 23.06.30.0003 | Beinorthesen, Leder, kombinierte Bauweise | 00; 04 | 2.418 | 2.906,35 | 7 | 3.109,79 |
| 23.06.30.1001 | Beinorthesen, FVW, geschlossene Bauweise, inkl. Testorthese bei Bedarf. Im Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: 23.99.99.2008, 23.99.99.2011, bei Lagerungsorthesen 23.00.99.2901 | 00; 04 | 2.484 | 2.846,76 | 7 | 3.046,03 |
| 23.06.30.1002 | Beinorthesen, FVW, Schienen/Schellenbauweise, inkl. Testorthese bei Bedarf. Im Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: 23.99.99.2008, 23.99.99.2011, bei Lagerungsorthesen 23.00.99.2901 | 00; 04 | 2.484 | 2.846,76 | 7 | 3.046,03 |
| 23.06.30.1003 | Beinorthesen, FVW, Rahmenbauweise, inkl. Testorthese bei Bedarf. Im Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: 23.99.99.2008, 23.99.99.2011, bei Lagerungsorthesen 23.00.99.2901 | 00; 04 | 2.484 | 2.846,76 | 7 | 3.046,03 |
| 23.06.30.1004 | Beinorthesen, FVW, kombinierte Bauweise, inkl. Testorthese bei Bedarf. Im Vertragspreis sind neben den im Hilfsmittelverzeichnis beschriebenen Konstruktionsmerkmalen folgende Zusätze enthalten: 23.99.99.2008, 23.99.99.2011, bei Lagerungsorthesen 23.00.99.2901 | 00; 04 | 2.484 | 2.846,76 | 7 | 3.046,03 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.06.30.2001 | Beinorthesen, thermoplastisch verformb. Kunststoff, geschlossene Bauweise. Die Ausführung ist ohne Gelenk. Werden Gelenke benötigt, sind diese mit den entsprechenden Zusatzpositionen anzusetzen. AZ für Gelenke sind in der Grundposition enthalten. | 00; 04 | 792 | 954,65 | 7 | 1.021,48 |
| 23.06.30.2002 | Beinorthesen, thermoplastisch verformb. Kunststoff, Schienen/Schellenbauweise | 00; 04 | 792 | 954,65 | 7 | 1.021,48 |
| 23.06.30.2003 | Beinorthesen, thermoplastisch verformb. Kunststoff, Rahmenbauweise | 00; 04 | 792 | 954,65 | 7 | 1.021,48 |
| 23.06.30.2004 | Beinorthesen, thermoplastisch verformb. Kunststoff, kombinierte Bauweise | 00; 04 | 792 | 954,65 | 7 | 1.021,48 |
| 23.06.31.0001 | Bein-/Hüftgelenkorthesen, Leder, geschlossene Bauweise | 00; 04 | 6.198 | 6.813,18 | 7 | 7.290,10 |
| 23.06.31.0002 | Bein-/Hüftgelenkorthesen, Leder, Schienen/Schellenbauweise | 00; 04 | 6.198 | 6.813,18 | 7 | 7.290,10 |
| 23.06.31.1001 | Bein-/Hüftgelenkorthesen, FVW, geschlossene Bauweise | 00; 04 | 3.666 | 4.427,95 | 7 | 4.737,91 |
| 23.06.31.1002 | Bein-/Hüftgelenkorthesen, FVW, Schienen/Schellenbauweise | 00; 04 | 3.666 | 4.427,95 | 7 | 4.737,91 |
| 23.06.31.1003 | Bein-/Hüftgelenkorthesen, FVW, Rahmenbauweise | 00; 04 | 3.666 | 4.427,95 | 7 | 4.737,91 |
| 23.06.31.1004 | Bein-/Hüftgelenkorthesen, FVW, kombinierte Bauweise | 00; 04 | 3.666 | 4.427,95 | 7 | 4.737,91 |
| 23.06.31.2001 | Bein-/Hüftgelenkorthesen, thermoplastisch verformb. Kunststoff, geschlossene Bauweise, je ohne Passteile. Werden Gelenke benötigt, sind diese mit den entsprechenden Zusatzpositionen anzusetzen. AZ für Gelenke sind in der Grundposition enthalten. | 00; 04 | 1.284 | 1.442,30 | 7 | 1.543,26 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|--------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.06.31.2002 | Bein-/Hüftgelenkorthesen, thermoplastisch verfomb. Kunststoff, Schienen/Schellenbauweise, je ohne Passteile. | 00; 04 | 1.284 | 1.442,30 | 7 | 1.543,26 |
| 23.06.31.2003 | Bein-/Hüftgelenkorthesen, thermoplastisch verfomb. Kunststoff, Rahmenbauweise, je ohne Passteile. | 00; 04 | 1.284 | 1.442,30 | 7 | 1.543,26 |
| 23.06.31.2004 | Bein-/Hüftgelenkorthesen, thermoplastisch verfomb. Kunststoff, kombinierte Bauweise, je ohne Passteile. | 00; 04 | 1.284 | 1.442,30 | 7 | 1.543,26 |
| 23.07. Hand | | | | | | |
| 23.07.01.0002 | Bort DigiSoft Fingerorthese | 00; 04 | 36 | 68,64 | 19 | 81,68 |
| 23.07.01.0003 | Intrinsic Plus 1-Finger-Schiene | 00; 04 | 36 | 60,30 | 19 | 71,76 |
| 23.07.01.0005 | FixxCloce classic plus | 00; 04 | 36 | 79,50 | 19 | 94,61 |
| 23.07.01.0006 | Fingerorthese Juzo Pro Digitus | 00; 04 | 36 | 84,54 | 7 | 90,46 |
| 23.07.01.0007 | Kulmbacher Fingerorthese | 00; 04 | 36 | 66,90 | 19 | 79,61 |
| 23.07.01.1002 | Diagonal Daumenorthese | 00; 04 | 36 | 55,02 | 7 | 58,87 |
| 23.07.01.1003 | Thumboform | 00; 04 | 36 | 61,86 | 7 | 66,19 |
| 23.07.01.1004 | Rhizo Forsa | 00; 04 | 36 | 66,24 | 7 | 70,88 |
| 23.07.01.1005 | Rhizo-Hit / Rhizo-Hit Classic | 00; 04 | 36 | 68,58 | 7 | 73,38 |
| 23.07.01.1006 | Rhizomed | 00; 04 | 36 | 67,57 | 19 | 80,41 |
| 23.07.01.1007 | RhizoLoc | 00; 04 | 36 | 68,16 | 7 | 72,93 |
| 23.00.07.0118 | TSM Rhizo-San Daumensattelgelenk-Bandage, Art.-Nrn. 3127, 3128, XXS-S | 00; 04 | 36 | 63,84 | 7 | 68,31 |
| 23.07.01.1008 | TSM Rhizo-San Daumensattelgelenk-Bandage, Art.-Nrn. 3127, 3128, M-XXL | 00; 04 | 36 | 66,96 | 7 | 71,65 |
| 23.07.01.1009 | Ligaflex Daumenorthese | 00; 04 | 36 | 68,64 | 7 | 73,44 |
| 23.07.01.1010 | Bort Soft Daumenschiene | 00; 04 | 36 | 59,88 | 7 | 64,07 |
| 23.07.01.1011 | Bort Soft Daumenschiene, lang | 00; 04 | 36 | 65,28 | 7 | 69,85 |
| 23.07.01.1012 | Para Daumenschiene | 00; 04 | 36 | 64,86 | 7 | 69,40 |
| 23.07.01.1013 | pollex Orthese Standard/Small | 00; 04 | 36 | 61,50 | 19 | 73,19 |
| 23.07.01.1014 | Rhizosplint nach Prof. Vespasiani | 00; 04 | 36 | 68,58 | 19 | 81,61 |
| 23.07.01.1015 | Mittelhand-Daumenschiene | 00; 04 | 36 | 65,76 | 19 | 78,25 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.07.01.1016 | Bort SellaDur | 00; 04 | 36 | 62,64 | 19 | 74,54 |
| 23.07.01.1017 | Bort SellaDur Floc | 00; 04 | 36 | 68,04 | 19 | 80,97 |
| 23.07.01.1018 | Bort SellaFix K | 00; 04 | 36 | 69,12 | 19 | 82,25 |
| 23.07.01.1019 | Bort SellaFix N | 00; 04 | 36 | 70,68 | 19 | 84,11 |
| 23.07.01.1020 | Dynamics Daumenorthese | 00; 04 | 36 | 64,50 | 19 | 76,76 |
| 23.07.01.1021 | Universal Thumb Spica | 00; 04 | 36 | 58,66 | 7 | 62,77 |
| 23.07.01.1022 | Daumenschiene | 00; 04 | 36 | 73,86 | 19 | 87,89 |
| 23.07.01.1023 | Pollicivit 420 | 00; 04 | 36 | 63,31 | 7 | 67,74 |
| 23.07.01.1024 | Daumensattelgelenkbandage | 00; 04 | 36 | 62,10 | 19 | 73,90 |
| 23.07.01.1025 | RhizoPro | 00; 04 | 36 | 66,60 | 7 | 71,26 |
| 23.07.01.1026 | Pollex-med | 00; 04 | 36 | 66,60 | 7 | 71,26 |
| 23.07.01.1027 | Rhizo-Ring Rhizarthrose-Orthese nach Dr. med Schwokowski | 00; 04 | 36 | 59,70 | 7 | 63,88 |
| 23.07.01.1030 | Daumenschiene schwarz | 00; 04 | 36 | 61,61 | 19 | 73,32 |
| 23.07.01.1031 | Push ortho Daumenorthese | 00; 04 | 36 | 67,44 | 7 | 72,16 |
| 23.07.01.1032 | Omnimed Ortho Pollex Lok | 00; 04 | 36 | 62,22 | 19 | 74,04 |
| 23.07.01.1033 | Daumenorthese Juzo Pro | 00; 04 | 36 | 65,22 | 7 | 69,79 |
| 23.07.01.1034 | Bort SellaXpress | 00; 04 | 36 | 65,04 | 7 | 69,59 |
| 23.07.01.1035 | Liberty Daumenstützbandage kurz | 00; 04 | 36 | 53,70 | 19 | 63,90 |
| 23.07.01.1036 | Nea Pollfix Daumenorthese kurz | 00; 04 | 36 | 60,54 | 19 | 72,04 |
| 23.00.07.0113 | Nea Pollfix Daumenorthese lang | 00; 04 | 36 | 69,66 | 19 | 82,90 |
| 23.07.01.1037 | Aktiv rhizo soft, small, regular | 00; 04 | 36 | 73,38 | 19 | 87,32 |
| 23.07.01.1038 | Exos Daumenorthese kurz | 00; 04 | 36 | 68,58 | 19 | 81,61 |
| 23.07.01.1039 | Rhizocare - Daumenorthese | 00; 04 | 36 | 55,86 | 7 | 59,77 |
| 23.07.01.1041 | Rhizo support light | 00; 04 | 36 | 69,30 | 7 | 74,15 |
| 23.07.01.1042 | Ligaflex Rhizo | 00; 04 | 36 | 67,38 | 7 | 72,10 |
| 23.07.01.2002 | RhizoCur Daumensattelgelenkbandage | 00; 04 | 36 | 62,10 | 7 | 66,45 |
| 23.07.01.2003 | Bort SellaFix P | 00; 04 | 36 | 78,24 | 19 | 93,11 |
| 23.07.01.2004 | Bort Soft Daumen-Schiene plus | 00; 04 | 36 | 68,64 | 7 | 73,44 |
| 23.07.01.2005 | Exos Daumenorthese lang | 00; 04 | 36 | 68,58 | 19 | 81,61 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.07.01.2006 | Bort SellaXpress plus | 00; 04 | 36 | 66,18 | 7 | 70,81 |
| 23.07.02.0002 | Dynastab Dual Hand | 00; 04 | 45 | 75,99 | 7 | 81,31 |
| 23.07.02.0003 | Para Manu Handgelenkorthese | 00; 04 | 45 | 85,88 | 19 | 102,20 |
| 23.07.02.0006 | Wrist Lacer Handgelenkbandage 20,5 cm | 00; 04 | 45 | 71,24 | 7 | 76,23 |
| 23.00.07.0206 | Wrist Lacer Handgelenkbandage, 26,5 cm | 00; 04 | 45 | 78,20 | 7 | 83,67 |
| 23.00.07.0207 | TSM Manu-San Handgelenkbandage, volare oder dorsale Schiene, Art.-Nrn. 3175, 4175, 3176, 4176, XXS-S | 00; 04 | 45 | 70,94 | 19 | 84,42 |
| 23.07.02.0007 | TSM Manu-San Handgelenkbandage, volare oder dorsale Schiene, Art.-Nrn. 3175, 4175, 3176, 4176, M-XXL | 00; 04 | 45 | 74,01 | 19 | 88,07 |
| 23.07.02.0009 | Neoflex-Manuvit 430 | 00; 04 | 45 | 71,96 | 7 | 77,00 |
| 23.07.02.0010 | Mikros-Gelenkverstärkung | 00; 04 | 45 | 73,28 | 7 | 78,41 |
| 23.07.02.0011 | Mikros-Gelenkverstärkung | 00; 04 | 45 | 66,68 | 7 | 71,35 |
| 23.07.02.0012 | Bort Soft volare Handgelenkschiene | 00; 04 | 45 | 76,83 | 19 | 91,43 |
| 23.07.02.0013 | Bort Soft dorsale CTS-Schiene | 00; 04 | 45 | 76,83 | 19 | 91,43 |
| 23.07.02.0014 | Bort StabiloPro Arm-/Handgelenkstütze | 00; 04 | 45 | 76,83 | 7 | 82,21 |
| 23.07.02.0016 | Procare Comfort Form, Handgelenkorthese | 00; 04 | 45 | 71,56 | 7 | 76,57 |
| 23.07.02.0017 | Handgelenkstütze mit Alu-Schiene | 00; 04 | 45 | 69,08 | 7 | 73,92 |
| 23.07.02.0018 | Universal Wirst Brace | 00; 04 | 45 | 63,12 | 7 | 67,54 |
| 23.07.02.0020 | Exoform Wirst | 00; 04 | 45 | 87,68 | 7 | 93,82 |
| 23.07.02.0037 | Liberté-Manu | 00; 04 | 45 | 76,85 | 7 | 82,23 |
| 23.07.02.0038 | Carpofix Orthese | 00; 04 | 45 | 107,48 | 7 | 115,00 |
| 23.00.07.0238 | Carpofix textil Orthese | 00; 04 | 45 | 91,28 | 7 | 97,67 |
| 23.07.02.0039 | Omnimed Handgelenkstütze | 00; 04 | 45 | 72,08 | 7 | 77,13 |
| 23.07.02.0040 | Carpfix Plus | 00; 04 | 45 | 67,28 | 7 | 71,99 |
| 23.07.02.0041 | Carpus Classic Plus | 00; 04 | 45 | 70,88 | 7 | 75,84 |
| 23.07.02.0042 | Carpus Classic | 00; 04 | 45 | 73,28 | 7 | 78,41 |
| 23.07.02.0043 | Carpus Stabil | 00; 04 | 45 | 73,28 | 7 | 78,41 |
| 23.07.02.0044 | Carpus Stabil Plus | 00; 04 | 45 | 74,48 | 7 | 79,69 |
| 23.07.02.0045 | Manu medical | 00; 04 | 45 | 86,33 | 7 | 92,37 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.07.02.0046 | Futouro Handgelenkschiene | 00; 04 | 45 | 59,52 | 7 | 63,69 |
| 23.07.02.0048 | SUPROhand | 00; 04 | 45 | 70,88 | 7 | 75,84 |
| 23.07.02.0049 | Manu-X | 00; 04 | 45 | 69,15 | 7 | 73,99 |
| 23.07.02.0050 | Spectra Handgelenkschiene | 00; 04 | 45 | 77,96 | 7 | 83,42 |
| 23.07.02.0051 | ManuSupport Fix | 00; 04 | 45 | 82,16 | 7 | 87,91 |
| 23.07.02.0052 | Manutec Handgelenkstütze ohne Daumen | 00; 04 | 45 | 66,80 | 7 | 71,48 |
| 23.07.02.0054 | Handgelenkschiene schwarz | 00; 04 | 45 | 74,36 | 7 | 79,57 |
| 23.07.02.0056 | Mecron Wrist Guard Handgelenk-Unterarmschiene | 00; 04 | 45 | 78,08 | 7 | 83,55 |
| | | | | | | |
| 23.07.02.1002 | Manu Immobil | 00; 04 | 45 | 85,76 | 19 | 102,05 |
| 23.07.02.1003 | Manu Immobil Long | 00; 04 | 45 | 85,76 | 19 | 102,05 |
| 23.07.02.1004 | Manu-Hit Digitus Handgelenkbandage | 00; 04 | 45 | 88,76 | 19 | 105,62 |
| 23.07.02.1005 | Bort Fingergelenkstütze | 00; 04 | 45 | 81,99 | 19 | 97,57 |
| 23.07.02.1006 | Tricodur Carpal | 00; 04 | 45 | 148,11 | 19 | 176,25 |
| 23.07.02.1007 | Intrinsic plus 4-Fingerschiene | 00; 04 | 45 | 79,28 | 7 | 84,83 |
| 23.07.02.1008 | Intrinsic plus 3-Fingerschiene | 00; 04 | 45 | 79,28 | 7 | 84,83 |
| 23.07.02.1009 | medi CTS | 00; 04 | 45 | 89,79 | 7 | 96,08 |
| 23.07.02.1010 | Manucur Handgelenk-Orthese | 00; 04 | 45 | 93,68 | 19 | 111,48 |
| 23.07.02.1012 | BORT ManuCarpal® Combi, Art.-Nr. 102 400 | 00; 04 | 45 | 88,83 | 19 | 105,71 |
| | | | | | | |
| 23.07.02.2002 | Ligaflex Manu / Manurhizo junior | 00; 04 | 45 | 100,71 | 7 | 107,76 |
| 23.07.02.2003 | Manu-Hit Pollex / Manu-Hit Pollex Classic | 00; 04 | 45 | 94,28 | 7 | 100,88 |
| 23.07.02.2004 | Cellacare Rhizocast | 00; 04 | 45 | 94,55 | 7 | 101,17 |
| 23.07.02.2005 | Para Manu Handgelenkorthese mit Daumenfixierung | 00; 04 | 45 | 100,64 | 19 | 119,76 |
| 23.07.02.2007 | Bort SellaTex | 00; 04 | 45 | 80,43 | 7 | 86,06 |
| 23.07.02.2008 | Dynamics Handgelenkorthese mit Daumenfixierung | 00; 04 | 45 | 99,60 | 7 | 106,57 |
| 23.07.02.2009 | Procure Comfort Form plus | 00; 04 | 45 | 77,72 | 7 | 83,16 |
| 23.07.02.2010 | Aircast A2 Handgelenkschiene m. Daumeneinschluss | 00; 04 | 45 | 96,78 | 7 | 103,55 |
| 23.07.02.2011 | Polli Stabil Plus | 00; 04 | 45 | 79,28 | 7 | 84,83 |
| 23.07.02.2012 | Polli Stabil Plus | 00; 04 | 45 | 79,28 | 7 | 84,83 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.07.02.2015 | Tricodur Manus Forte Plus | 00; 04 | 45 | 97,23 | 7 | 104,04 |
| 23.07.02.2016 | Form Fit Thumb Spica | 00; 04 | 45 | 93,08 | 7 | 99,60 |
| 23.07.02.2017 | Manumed T | 00; 04 | 45 | 89,79 | 7 | 96,08 |
| 23.07.02.2018 | Liberty D-Ring Manschette | 00; 04 | 45 | 60,02 | 7 | 64,22 |
| 23.07.02.2019 | Liberty Handschiene | 00; 04 | 45 | 64,82 | 7 | 69,36 |
| 23.07.02.2022 | Manu RhizoLoc | 00; 04 | 45 | 99,20 | 7 | 106,14 |
| 23.07.02.2023 | Handgelenk- und Daumenschiene schwarz | 00; 04 | 45 | 79,16 | 7 | 84,70 |
| 23.07.02.2024 | Wewa® Med Daumen-Handgelenksorthese | 00; 04 | 45 | 79,16 | 7 | 84,70 |
| 23.07.02.2025 | Ryno Lacer, Art. Nr. 82397, 82377 | 00; 04 | 45 | 84,08 | 7 | 89,97 |
| 23.00.07.2225 | Ryno Lacer, Art. Nr. 82398, 82378 | 00; 04 | 45 | 98,12 | 7 | 104,99 |
| 23.07.02.2026 | Manutec Handgelenkstütze, mit Daumen | 00; 04 | 45 | 69,32 | 7 | 74,17 |
| 23.07.02.2027 | Dynamics Handgelenkschnürothese mit Daumenfixierung | 00; 04 | 45 | 82,76 | 7 | 88,55 |
| 23.07.02.2028 | M-Brace RIZOFIX Daumenorthese | 00; 04 | 45 | 59,84 | 7 | 64,03 |
| 23.07.02.2029 | ManuLoc Rhizo long | 00; 04 | 45 | 100,52 | 7 | 107,56 |
| | | | | | | |
| 23.07.02.3002 | Para Carpal Handgelenkschiene mit Fingerauflage | 00; 04 | 45 | 92,36 | 19 | 109,91 |
| 23.07.02.3003 | NeaSoft Handlagerungsschiene mit Fingerauflage | 00; 04 | 45 | 124,64 | 19 | 148,32 |
| 23.07.02.3004 | Airsoft Handschiene mit Fingerauflage | 00; 04 | 45 | 128,36 | 19 | 152,75 |
| 23.07.02.3005 | ManuCur Handgelenkbandage | 00; 04 | 45 | 114,80 | 19 | 136,61 |
| 23.07.02.3006 | Bort ManuCarpal Soft-Orthese | 00; 04 | 45 | 131,79 | 19 | 156,83 |
| 23.07.02.3007 | Dynamics Carpalorthese | 00; 04 | 45 | 119,55 | 19 | 142,26 |
| 23.07.02.3008 | Halbzirkuläre Handgelenkorthese | 00; 04 | 45 | 128,72 | 7 | 137,73 |
| 23.07.02.3009 | NeaRest Karpalorthese | 00; 04 | 45 | 120,32 | 19 | 143,18 |
| 23.07.02.3011 | ManuSupport R-Fix | 00; 04 | 45 | 146,12 | 19 | 173,88 |
| 23.07.02.3012 | Handlagerungsorthese mit Fingereinfassung | 00; 04 | 45 | 130,28 | 19 | 155,03 |
| 23.07.02.3013 | Aktiv carpal | 00; 04 | 45 | 130,76 | 19 | 155,60 |
| | | | | | | |
| 23.07.02.4002 | Manu Forsa Volar | 00; 04 | 45 | 89,00 | 7 | 95,23 |
| 23.07.02.4003 | Ligaflex Classic / Manuimmo junior | 00; 04 | 45 | 88,83 | 7 | 95,05 |
| 23.07.02.4004 | Manu-Hit Handgelenkstütze | 00; 04 | 45 | 90,15 | 7 | 96,46 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.07.02.4005 | Manu-Hit Handgelenk- und Unterarmstütze | 00; 04 | 45 | 91,38 | 7 | 97,78 |
| 23.07.02.4006 | Manu-Hit S | 00; 04 | 45 | 91,95 | 7 | 98,39 |
| 23.07.02.4007 | Manu-Hit Carpal | 00; 04 | 45 | 92,79 | 7 | 99,29 |
| 23.07.02.4008 | epX Wirst Control | 00; 04 | 45 | 93,76 | 7 | 100,32 |
| 23.07.02.4009 | Orthoflex-pro Stabilisierungsorthese, lang | 00; 04 | 45 | 91,16 | 7 | 97,54 |
| 23.07.02.4010 | ManuLoc | 00; 04 | 45 | 90,15 | 7 | 96,46 |
| 23.07.02.4011 | Manumed Handgelenkorthese | 00; 04 | 45 | 88,72 | 7 | 94,93 |
| 23.07.02.4012 | Handgelenkbandage mit Schnürung | 00; 04 | 45 | 61,88 | 7 | 66,21 |
| 23.07.02.4013 | Handgelenk-Orthese Polsecur | 00; 04 | 45 | 88,28 | 7 | 94,46 |
| 23.07.02.4014 | Ezy Wrap Handgelenkstützen | 00; 04 | 45 | 70,32 | 7 | 75,24 |
| 23.07.02.4015 | Mikros-Gelenkverstärkung | 00; 04 | 45 | 79,04 | 7 | 84,57 |
| 23.07.02.4016 | Bort ManuStabil | 00; 04 | 45 | 76,83 | 7 | 82,21 |
| 23.07.02.4017 | Bort ManuDisc Handgelenkbandage | 00; 04 | 45 | 88,83 | 7 | 95,05 |
| 23.07.02.4018 | Bort ManuCarpal Orthese | 00; 04 | 45 | 105,51 | 7 | 112,90 |
| 23.07.02.4019 | Bort ManuStabil kurz | 00; 04 | 45 | 68,79 | 7 | 73,61 |
| 23.07.02.4020 | Daumenfixierung | 00; 04 | 45 | 79,23 | 7 | 84,78 |
| 23.07.02.4021 | Push med Handgelenkbandage | 00; 04 | 45 | 92,40 | 7 | 98,87 |
| 23.07.02.4022 | Aricast A2 Handgelenkschiene | 00; 04 | 45 | 88,05 | 7 | 94,21 |
| 23.07.02.4023 | JuzoPro Manu Handgelenkbandage, normale Ausführung | 00; 04 | 45 | 88,83 | 7 | 95,05 |
| 23.00.07.0223 | JuzoPro Manu Handgelenkbandage, verlängerte Ausführung | 00; 04 | 45 | 92,24 | 7 | 98,70 |
| 23.07.02.4024 | Comfort Handgelenkbandage | 00; 04 | 45 | 67,88 | 7 | 72,63 |
| 23.07.02.4025 | Artroskin H Handgelenkorthese | 00; 04 | 45 | 84,54 | 7 | 90,46 |
| 23.07.02.4026 | Tricodur Manus Forte | 00; 04 | 45 | 90,20 | 7 | 96,51 |
| 23.07.02.4028 | Ligaflex Immo Hand | 00; 04 | 45 | 106,64 | 7 | 114,10 |
| 23.07.02.4029 | Omnimed Ortho Manu CTS | 00; 04 | 45 | 56,84 | 7 | 60,82 |
| 23.07.02.4032 | Kulmbacher Handgelenkorthese | 00; 04 | 45 | 112,76 | 7 | 120,65 |
| 23.07.02.4035 | Wewa® Med Handgelenkorthese | 00; 04 | 45 | 74,12 | 7 | 79,31 |
| 23.07.02.4036 | JuzoPro® Manu Palmar | 00; 04 | 45 | 83,31 | 7 | 89,14 |
| 23.07.02.4037 | Dynamics Handgelenk-Schnüorthese | 00; 04 | 45 | 70,80 | 7 | 75,76 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.07.02.4038 | Spectra Wrist Handgelenkschiene | 00; 04 | 45 | 81,68 | 7 | 87,40 |
| 23.07.02.4039 | Form Fit Handgelenkorthese | 00; 04 | 45 | 88,28 | 7 | 94,46 |
| 23.07.02.4040 | Aktiv Manus soft, small, regular | 00; 04 | 45 | 86,36 | 7 | 92,41 |
| 23.07.02.4042 | Manumed tri | 00; 04 | 45 | 89,79 | 7 | 96,08 |
| 23.07.02.4044 | M-Brace Handorthese | 00; 04 | 45 | 72,68 | 7 | 77,77 |
| 23.07.02.4045 | Flow Handgelenksorthese, lang | 00; 04 | 45 | 81,68 | 7 | 87,40 |
| 23.07.02.4046 | Flow Handgelenksorthese, kurz | 00; 04 | 45 | 76,76 | 19 | 91,34 |
| 23.07.02.4047 | ManuSupport | 00; 04 | 45 | 70,40 | 7 | 75,33 |
| 23.07.02.4048 | ManuLoc Long | 00; 04 | 45 | 92,12 | 7 | 98,57 |
| 23.07.02.5002 | Manu-Cast volare Handorthese | 00; 04 | 45 | 105,56 | 19 | 125,62 |
| 23.07.02.5003 | Manu-Cast dorsale Handorthese | 00; 04 | 45 | 105,56 | 19 | 125,62 |
| 23.07.02.5004 | Exoform Carpaltunnelorthese | 00; 04 | 45 | 93,68 | 7 | 100,24 |
| 23.07.02.5005 | Hand und Unterarmorthese | 00; 04 | 45 | 128,72 | 19 | 153,18 |
| 23.07.02.5006 | Daumen-, Hand-, und Unterarmorthese | 00; 04 | 45 | 137,24 | 19 | 163,32 |
| 23.07.02.5007 | Bort Daumen-Handorthese | 00; 04 | 45 | 121,23 | 19 | 144,26 |
| 23.07.02.5009 | Bort Unterarm-Handorthese | 00; 04 | 45 | 118,83 | 19 | 141,41 |
| 23.07.02.5010 | Exos Hand-/Unterarmorthese mit Boa | 00; 04 | 45 | 124,76 | 19 | 148,46 |
| 23.07.02.5011 | Exos Hand-/Unterarmorthese mit Boa, offen | 00; 04 | 45 | 124,76 | 19 | 148,46 |
| 23.00.07.2501 | Exos Hand-/Unterarmorthese mit Boa, offen, Kind | 00; 04 | 45 | 116,36 | 19 | 138,47 |
| 23.07.02.5012 | Exos kurze Daumen-/Hand-/Unterarmorthese mit Boa | 00; 04 | 45 | 116,36 | 19 | 138,47 |
| 23.07.02.5013 | Exos Handgelenkorthese offen mit Boa | 00; 04 | 45 | 116,36 | 19 | 138,47 |
| 23.07.02.5014 | Exos lange Daumen-/Hand-/Unterarmorthese mit Boa | 00; 04 | 45 | 124,76 | 19 | 148,46 |
| 23.07.02.6001 | VACO hand radius Orthese | 00; 04 | 45 | 190,88 | 19 | 227,15 |
| 23.07.02.6001 | VACO hand radius Orthese Pauschale gilt für den gesamten Versorgungszeitraum | 08 | | 223,75 | 19 | 266,26 |
| 23.07.02.7001 | VACO hand pollex Orthese | 00; 04 | 45 | 198,56 | 19 | 236,29 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.07.02.7001 | VACO hand pollex Orthese Pauschale gilt für den gesamten Versorgungszeitraum | 08 | | 176,50 | 19 | 210,04 |
| 23.07.03.0002 | Fingerquengelschiene | 00; 04 | 90 | 111,63 | 7 | 119,44 |
| 23.07.03.0003 | Finger-Beugeorthese | 00; 04 | 90 | 133,95 | 7 | 143,33 |
| 23.07.03.0004 | Finger-Streckorthese mini | 00; 04 | 90 | 145,05 | 7 | 155,20 |
| 23.07.03.0005 | Finger-Streckorthese kurz | 00; 04 | 90 | 145,47 | 7 | 155,65 |
| 23.07.03.0006 | Finger-Streckorthese | 00; 04 | 90 | 133,95 | 7 | 143,33 |
| 23.07.03.0007 | Finger-Streckorthese, dynamisch | 00; 04 | 90 | 140,49 | 7 | 150,32 |
| 23.07.03.0008 | Finger-Streckorthese, statisch progressiv | 00; 04 | 90 | 168,09 | 7 | 179,86 |
| 23.07.03.0009 | Finger-Streckorthese, statisch progressiv | 00; 04 | 90 | 168,09 | 7 | 179,86 |
| 23.07.03.0010 | Bort MobiDig Extension | 00; 04 | 90 | 118,01 | 7 | 126,27 |
| 23.07.03.0011 | Bort MobiDig Flexion | 00; 04 | 90 | 117,29 | 7 | 125,50 |
| 23.07.03.0012 | Bort Capener Schiene Extension | 00; 04 | 90 | 140,19 | 7 | 150,00 |
| 23.07.30.0001 | Palmare Handgelenkorthesen, Leder | 00; 04 | 596 | 654,73 | 7 | 700,56 |
| 23.07.30.0002 | Dorsale Handgelenkorthese, Leder | 00; 04 | 596 | 654,73 | 7 | 700,56 |
| 23.07.30.1001 | Palmare Handgelenkorthese, FVW | 00; 04 | 576 | 623,28 | 7 | 666,91 |
| 23.07.30.1002 | Dorsale Handgelenkorthese, FVW | 00; 04 | 576 | 623,28 | 7 | 666,91 |
| 23.07.30.2001 | Palmare Handgelenkorthese, thermoplastisch verbomb. Kunststoff. Werden Gelenke benötigt, sind diese mit den entsprechenden Zusatzpositionen anzusetzen. AZ für Gelenke sind in der Grundposition enthalten. | 00; 04 | 511 | 523,98 | 7 | 560,66 |
| 23.07.30.2002 | Dorsale Handgelenkorthese, thermoplastisch verbomb. Kunststoff | 00; 04 | 511 | 523,98 | 7 | 560,66 |
| 23.07.31.0001 | Hand-/Fingerorthesen mit Fingerauflage, FVW | 00; 04 | 596 | 616,51 | 7 | 659,67 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.07.31.1001 | Hand-/Fingerorthesen mit Fingerauflage, aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen Das Orthesensystem besteht aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen, ggf. mit media-len, lateralen sowie palmaren oder dorsalen Verstärkungen aus Kunststoff oder Metall, welche eine absolute Immobilisierung in therapeutisch gewünschter Stellung ermöglichen. Die Ausführung ist ohne Gelenk. Werden Gelenke benötigt, sind diese mit den entsprechen-den Zusatzpositionen anzusetzen. | 00; 04 | 596 | 616,51 | 7 | 659,67 |
| 23.07.32.0001 | Hand-/Daumenorthesen mit Daumenführung, Leder | 00; 04 | 401 | 437,55 | 7 | 468,18 |
| 23.07.32.1001 | Hand-/Daumenorthesen mit Daumenführung, FVW | 00; 04 | 396 | 428,44 | 7 | 458,43 |
| 23.07.32.2001 | Hand-/Daumenorthesen mit Daumenführung, thermoplastisch verformb. Kunststoff | 00; 04 | 353 | 379,48 | 7 | 406,04 |
| 23.07.33.0001 | Hand-/Fingerorthesen mit Fingerauflage und Daumenführung, FVW | 00; 04 | 596 | 616,51 | 7 | 659,67 |
| 23.07.33.1001 | Hand-/Fingerorthesen mit Fingerauflage und Daumenführung, thermoplastisch verformb. Kunststoff | 00; 04 | 531 | 541,97 | 7 | 579,91 |
| 23.07.36.0001 | Finger-/Hand-/Handgelenkorthesen | 00; 04 | 701 | 736,64 | 7 | 788,20 |
| 23.07.37.0001 | Hand-/Finger-/Daumenorthesen | 00; 04 | 701 | 736,64 | 7 | 788,20 |
| 23.08. | Ellenbogen | | | | | |
| 23.08.01.0002 | Mecron Ellenbogenschiene | 00; 04 | 90 | 136,95 | 19 | 162,97 |
| 23.08.01.0003 | Bort KubiFX Ellenbogen-Orthese | 00; 04 | 90 | 138,53 | 19 | 164,85 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.08.01.0004 | Ellenbogenorthese zur Immobilisierung, Gilchriselle | 00; 04 | 90 | 135,27 | 19 | 160,97 |
| 23.08.01.0005 | Bort KubiFX light Ellenbogen-Orthese | 00; 04 | 90 | 136,73 | 19 | 162,71 |
| 23.08.01.0007 | Kubitaltunnel-Ellenbogenorthese | 00; 04 | 90 | 130,09 | 7 | 139,20 |
| 23.08.01.2002 | Ellenbogenschiene Cubitofix mit Handeinschluß | 00; 04 | 72 | 136,20 | 19 | 162,08 |
| 23.08.01.2003 | Bort Kubi FX lang Ellenbogenorthese | 00; 04 | 72 | 135,00 | 19 | 160,65 |
| 23.08.02.0002 | JuzoPro Epi TT | 00; 04 | 90 | 241,83 | 7 | 258,76 |
| 23.08.02.0004 | Ellbogenorthese T-Check standard | 00; 04 | 90 | 239,00 | 7 | 255,73 |
| 23.00.08.0204 | Ellbogenorthese T-Check kurz | 00; 04 | 90 | 229,01 | 7 | 245,04 |
| 23.08.02.1003 | Ellenbogenorthese EpicoROM | 00; 04 | 90 | 263,81 | 7 | 282,28 |
| 23.08.02.2002 | Sporlastic ROM Ellenbogenorthese | 00; 04 | 90 | 348,15 | 7 | 372,52 |
| 23.08.03.0003 | Innovator X Post-OP Elbow Brace | 00; 04 | 210 | 391,15 | 7 | 418,53 |
| 23.08.03.0004 | Elbo-Track ohne Handgriff | 00; 04 | 210 | 360,91 | 7 | 386,17 |
| 23.08.04.0002 | Tricodur EpiSport | 00; 04 | 22 | 46,48 | 19 | 55,31 |
| 23.08.04.0004 | Epi Forsa Plus | 00; 04 | 22 | 50,08 | 19 | 59,60 |
| 23.08.04.0005 | Epi-Hit/Epi Hit Classic Epicondylitis-Spange | 00; 04 | 22 | 50,56 | 19 | 60,17 |
| 23.08.04.0006 | Cubidyn-Epicondylitis-Spange | 00; 04 | 22 | 49,84 | 19 | 59,31 |
| 23.08.04.0007 | Epicondylitis-Bandage | 00; 04 | 22 | 40,45 | 19 | 48,14 |
| 23.08.04.0008 | epX Elbow Basic | 00; 04 | 22 | 57,70 | 19 | 68,66 |
| 23.08.04.0009 | Epi-med | 00; 04 | 22 | 48,01 | 19 | 57,13 |
| 23.08.04.0010 | EpiPoint | 00; 04 | 22 | 51,16 | 19 | 60,88 |
| 23.08.04.0011 | Epibrace | 00; 04 | 22 | 50,56 | 19 | 60,17 |
| 23.08.04.0012 | EpiTop | 00; 04 | 22 | 62,05 | 7 | 66,39 |
| 23.08.04.0013 | Para-EpiDur | 00; 04 | 22 | 46,21 | 19 | 54,99 |
| 23.08.04.0014 | Epicon Epicondylitisspange | 00; 04 | 22 | 46,14 | 19 | 54,91 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.00.08.0415 | TSM Epi-San Ellenbogenbandage, Art.-Nrn. 3117, 4117, XXS-S | 00; 04 | 22 | 46,62 | 7 | 49,88 |
| 23.08.04.0015 | TSM Epi-San Ellenbogenbandage, Art.-Nrn. 3117, 4117, M-XXL | 00; 05 | 22 | 49,26 | 7 | 52,71 |
| 23.08.04.0016 | TSM Epi-San Ellenbogenbandage m. Pelotte, Art.-Nrn. 3117-1, 4117-1 | 00; 04 | 22 | 60,85 | 19 | 72,41 |
| 23.08.04.0017 | TSM Epi-San Ellenbogenbandage m. Pelotte, Art.-Nrn. 3117-2, 4117-2, 3117-3, 4117-3 | 00; 04 | 22 | 62,95 | 19 | 74,91 |
| 23.08.04.0018 | Neoflex Epicon 480 | 00; 04 | 22 | 43,19 | 19 | 51,40 |
| 23.08.04.0019 | Neoflex Epicon 450 | 00; 04 | 22 | 41,19 | 19 | 49,02 |
| 23.08.04.0020 | Bort EpiContur mit 2 Pelotten | 00; 04 | 22 | 46,24 | 19 | 55,03 |
| 23.08.04.0021 | Bort Stabilo Epicondylitis-Spange | 00; 04 | 22 | 44,14 | 19 | 52,53 |
| 23.08.04.0022 | Bort EpiContur mit 1 Pelotte | 00; 04 | 22 | 42,40 | 19 | 50,46 |
| 23.08.04.0023 | Push med Ellenbogenbandage | 00; 04 | 22 | 45,76 | 19 | 54,45 |
| 23.08.04.0024 | Pneumatisches Armband | 00; 04 | 22 | 42,28 | 19 | 50,31 |
| 23.08.04.0025 | JuzoPro Epi | 00; 04 | 22 | 48,04 | 19 | 57,17 |
| 23.08.04.0026 | Epi Flex Epicondylitisspange | 00; 04 | 22 | 45,28 | 19 | 53,88 |
| 23.08.04.0027 | Arcus Epicondylitisspange | 00; 04 | 22 | 44,05 | 19 | 52,42 |
| 23.08.04.0028 | Dynamics Epicondylitis-Bandage | 00; 04 | 22 | 66,85 | 19 | 79,55 |
| 23.08.04.0029 | Epitech Epicondylitis-Bandage | 00; 04 | 22 | 53,07 | 19 | 63,15 |
| 23.08.04.0030 | Futuro Sport Ellenbogen-Bandage | 00; 04 | 22 | 35,08 | 19 | 41,75 |
| 23.08.04.0032 | PSB Epicondylitisbandage | 00; 04 | 22 | 44,05 | 19 | 52,42 |
| 23.08.04.0034 | D-E-S-A Epicondylitis-Spange | 00; 04 | 22 | 59,58 | 19 | 70,90 |
| 23.08.04.0035 | Listra Epicondylitisspange | 00; 04 | 22 | 51,66 | 19 | 61,48 |
| 23.08.04.0036 | Epivit Flex 500 | 00; 04 | 22 | 47,46 | 19 | 56,48 |
| 23.08.04.0037 | Epi-med | 00; 04 | 22 | 48,54 | 19 | 57,76 |
| 23.08.30.0001 | Ellenbogengelenkorthesen aus Leder | 00; 04 | 1.226 | 1.351,01 | 7 | 1.445,58 |
| 23.08.30.1001 | Ellenbogengelenkorthesen aus FVW | 00; 04 | 986 | 1.073,00 | 7 | 1.148,11 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.08.30.2001 | Ellenbogengelenkorthesen, thermo. verform. Kunststoff | 00; 04 | 911 | 940,65 | 7 | 1.006,50 |
| 23.08.31.0001 | Ellenbogenorthesen aus Leder | 00; 04 | 961 | 1.110,67 | 7 | 1.188,42 |
| 23.08.31.1001 | Ellenbogenorthesen aus FVW | 00; 04 | 766 | 873,53 | 7 | 934,68 |
| 23.08.31.2001 | Ellenbogenorthesen, thermo. verform. Kunststoff | 00; 04 | 716 | 763,53 | 7 | 816,98 |
| 23.09. | Schulter | | | | | |
| 23.09.01.0002 | Immo Classic | 00; 04 | 60 | 101,42 | 19 | 120,69 |
| 23.09.01.0004 | Cellacare Gilchrist Schulterbandage | 00; 04 | 60 | 134,28 | 19 | 159,79 |
| 23.09.01.0005 | Cellacare Gilchrist Easy | 00; 04 | 60 | 146,06 | 19 | 173,81 |
| 23.09.01.0006 | Tricodur Gilchrist plus | 00; 04 | 60 | 138,38 | 19 | 164,67 |
| 23.09.01.0007 | Tricodur Gilchrist Bandage | 00; 04 | 60 | 138,38 | 19 | 164,67 |
| 23.09.01.0008 | Actimove Sling&Swathe | 00; 04 | 60 | 93,56 | 19 | 111,34 |
| 23.09.01.0009 | Gilchrist Bandage | 00; 04 | 60 | 94,70 | 7 | 101,33 |
| 23.09.01.0010 | S6G Gilchrist /-plus | 00; 04 | 60 | 105,02 | 7 | 112,37 |
| 23.09.01.0011 | Para Gilchrist Schultergelenkbandage | 00; 04 | 60 | 115,20 | 19 | 137,09 |
| 23.09.01.0012 | Standard Schulterverband | 00; 04 | 60 | 102,38 | 19 | 121,83 |
| 23.09.01.0013 | Gilchrisave Standard | 00; 04 | 60 | 101,90 | 19 | 121,26 |
| 23.09.01.0014 | Ezy Wrap Desault Armschlinge | 00; 04 | 60 | 94,08 | 19 | 111,96 |
| 23.09.01.0015 | Humerovit 350 | 00; 04 | 60 | 125,30 | 19 | 149,11 |
| 23.09.01.0016 | Bort OmoStabil | 00; 04 | 60 | 114,38 | 19 | 136,11 |
| 23.09.01.0017 | Aircast Arm Immobilizer | 00; 04 | 60 | 134,46 | 19 | 160,01 |
| 23.09.01.0018 | Schulter-Fix SFB | 00; 04 | 60 | 102,98 | 19 | 122,55 |
| 23.00.09.0118 | Schulter-Fix SFB forte | 00; 04 | 60 | 119,18 | 19 | 141,82 |
| 23.09.01.0019 | medi Arm fix | 00; 04 | 60 | 117,98 | 19 | 140,40 |
| 23.09.01.0020 | Armtragevorrichtung | 00; 04 | 60 | 111,38 | 19 | 132,54 |
| 23.09.01.0021 | Schiebler-Schulter-Fix-Bandage | 00; 04 | 60 | 95,90 | 19 | 114,12 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.09.01.0022 | Push med Schulterfixationsbandage (auch inkl. Schultergurt) | 00; 04 | 60 | 107,18 | 19 | 127,54 |
| 23.09.01.0023 | Premium Shoulder Immobilizer Ortex PSI | 00; 04 | 60 | 118,46 | 19 | 140,97 |
| 23.09.01.0024 | SCHOULDFIX OPEN Schulterfixationsbandage | 00; 04 | 60 | 108,50 | 7 | 116,10 |
| 23.09.01.0025 | medi Armschlinge | 00; 04 | 60 | 102,38 | 19 | 121,83 |
| 23.09.01.0026 | Schulterfixationsbandage /-orthese | 00; 04 | 60 | 126,44 | 19 | 150,46 |
| 23.09.01.0027 | Gilchrist Bandage | 00; 04 | 60 | 126,44 | 19 | 150,46 |
| 23.09.01.0028 | Omnimed Armschlinge nach Gilchrist | 00; 04 | 60 | 101,30 | 19 | 120,55 |
| 23.09.01.0029 | Gilchrist Bandage | 00; 04 | 60 | 94,10 | 7 | 100,69 |
| 23.09.01.0030 | Deltacare | 00; 04 | 60 | 80,90 | 19 | 96,27 |
| 23.09.01.0031 | Deltafix Schulterweste | 00; 04 | 60 | 95,30 | 7 | 101,97 |
| 23.09.01.0032 | Krewi Gilchristverband | 00; 04 | 60 | 134,24 | 19 | 159,75 |
| 23.09.01.0033 | Orbamed 07 Schultergelenk-Fixationsweste | 00; 04 | 60 | 135,00 | 19 | 160,65 |
| 23.09.01.0034 | Arteo Gilchrist | 00; 04 | 60 | 107,54 | 19 | 127,97 |
| 23.09.01.0035 | Bort OmoBasic nach Gilchrist | 00; 04 | 60 | 111,98 | 19 | 133,26 |
| 23.09.01.0036 | Bort OmoBasic geschlossene Form | 00; 04 | 60 | 111,98 | 19 | 133,26 |
| 23.09.01.0037 | Orthopädische Schulterweste | 00; 04 | 60 | 138,38 | 19 | 164,67 |
| 23.09.01.0038 | Universal-Schulterstützverband | 00; 04 | 60 | 112,76 | 19 | 134,18 |
| 23.09.01.0039 | AS-Basic medical | 00; 04 | 60 | 88,10 | 19 | 104,84 |
| 23.09.01.0040 | Omo Immobil Sling | 00; 04 | 60 | 99,98 | 19 | 118,98 |
| 23.09.01.0041 | Gilchristbandage spezial | 00; 04 | 60 | 126,44 | 19 | 150,46 |
| 23.09.01.0042 | Helios Gilchrist-Verband | 00; 04 | 60 | 126,44 | 19 | 150,46 |
| 23.09.01.0043 | Aktiv gilchrist plus, standard, large | 00; 04 | 60 | 108,76 | 19 | 129,42 |
| 23.09.01.0045 | Flow Schulterbandage | 00; 04 | 60 | 111,38 | 19 | 132,54 |
| 23.09.01.0046 | Armschlinge Airtex | 00; 04 | 60 | 90,38 | 19 | 107,55 |
| 23.09.01.0047 | Gilchrist-Bandage, Art.-Nrn. 375 240, 375 260, 375 290, 375 315, 375, 335 | 00; 04 | 60 | 136,42 | 19 | 162,34 |
| 23.09.01.0048 | Schulterbandage, Art.-Nr. 370190 - 370325 | 00; 04 | 60 | 101,77 | 19 | 121,11 |
| 23.09.01.0049 | Wewa® Med Armschlinge | 00; 04 | 60 | 78,38 | 19 | 93,27 |
| 23.09.01.0050 | Wewa® Med Schulterfix Orthese | 00; 04 | 60 | 106,34 | 19 | 126,54 |
| 23.09.01.0051 | OmoSupport Gilchristbandage | 00; 04 | 60 | 122,54 | 19 | 145,82 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.09.01.0052 | John Armschlinge | 00; 04 | 60 | 87,98 | 19 | 104,70 |
| 23.09.01.0054 | CorArcromio Schulter-Arm-Orthese zur Immobilisierung | 00; 04 | 60 | 97,70 | 19 | 116,26 |
| 23.09.01.0055 | Schulter-Immobilizer | 00; 04 | 60 | 87,28 | 19 | 103,86 |
| 23.09.01.0056 | Mecron Shoulder classic | 00; 04 | 60 | 94,70 | 19 | 112,69 |
| 23.09.01.0058 | medi Easy sling | 00; 04 | 60 | 102,38 | 19 | 121,83 |
| 23.09.01.0059 | Bort OmoSAT | 00; 04 | 60 | 91,58 | 19 | 108,98 |
| 23.09.01.0060 | Bort OmoXpress | 00; 04 | 60 | 101,78 | 19 | 121,12 |
| 23.09.01.0062 | OmoLoc | 00; 04 | 60 | 101,30 | 19 | 120,55 |
| 23.09.01.0066 | Wewa® Med SAF-Orthese | 00; 04 | 60 | 107,18 | 19 | 127,54 |
| 23.09.01.0067 | OmoSupport easy | 00; 04 | 60 | 123,38 | 19 | 146,82 |
| 23.09.01.0073 | SuproShoulder | 00; 04 | 60 | 188,00 | 19 | 223,72 |
| 23.09.01.0074 | Omo-Hit Support | 00; 04 | 60 | 103,10 | 19 | 122,69 |
| 23.09.01.0075 | Humerovit 370 | 00; 04 | 60 | 112,56 | 19 | 133,95 |
| | | | | | | |
| 23.09.01.1002 | Omo Immobil Schultergelenkorthese | 00; 04 | 126 | 246,33 | 19 | 293,13 |
| 23.09.01.1003 | OptivoShoulder Pauschale gilt für den gesamten Versorgungszeitraum | 08 | | 295,00 | 19 | 351,05 |
| | | | | | | |
| 23.09.01.2003 | Donjoy S.C.O.I | 00; 04 | 126 | 465,01 | 7 | 497,56 |
| 23.09.01.2004 | Omo Immobil Rotation Schultergelenkorthese | 00; 04 | 126 | 279,33 | 19 | 332,40 |
| 23.09.01.2005 | Armabduktionsorthese | 00; 04 | 126 | 732,06 | 7 | 783,30 |
| 23.09.01.2006 | ADVAGshoulder Pauschale gilt für den gesamten Versorgungszeitraum | 08 | | 331,25 | 19 | 394,19 |
| 23.09.01.2007 | SecuTec Omo | 00; 04 | 126 | 309,45 | 19 | 368,25 |
| | | | | | | |
| 23.09.02.0002 | Armabduktionsorthese dynamisch | 00; 04 | 210 | 913,02 | 19 | 1.086,49 |
| 23.09.02.0003 | Omolift | 00; 04 | 210 | 1.009,75 | 7 | 1.080,43 |
| | | | | | | |
| 23.09.03.0002 | OMO-Lux | 00; 04 | 105 | 287,40 | 19 | 342,01 |
| 23.09.03.0003 | Neuro-Lux | 00; 04 | 105 | 287,26 | 7 | 307,37 |
| 23.09.03.0004 | Omo Neurexa | 00; 04 | 105 | 275,43 | 7 | 294,71 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.09.03.0006 | ErixTwo | 00; 04 | 105 | 312,46 | 19 | 371,83 |
| 23.09.04.0002 | Schulter-Fix Abdukt (SFA) Schulterbandage | 00; 04 | 72 | 141,60 | 7 | 151,51 |
| 23.09.04.0003 | Neutral Wedge | 00; 04 | 72 | 209,40 | 7 | 224,06 |
| 23.09.04.0004 | Ultra Shot Schulter-/Armschlinge | 00; 04 | 72 | 177,07 | 7 | 189,46 |
| 23.09.04.0006 | Schulter-Vario Abdukt (SVA) Schulterbandage | 00; 04 | 72 | 298,32 | 7 | 319,20 |
| 23.09.04.0007 | Schulterentlastungsorthese | 00; 04 | 72 | 172,80 | 19 | 205,63 |
| 23.09.04.0009 | Schulter-Abduktions-Kissen SAK | 00; 04 | 72 | 175,32 | 19 | 208,63 |
| 23.09.04.0011 | Schulter-/Arm-Abduktionsschiene | 00; 04 | 72 | 188,88 | 19 | 224,77 |
| 23.09.04.0012 | SAS 15 Schulterabduktionskissen | 00; 04 | 72 | 175,32 | 19 | 208,63 |
| 23.09.04.0013 | SAS 45 Schulterabduktionskissen | 00; 04 | 72 | 200,40 | 19 | 238,48 |
| 23.09.04.0015 | Ultra Schulter-Abduktionskissen | 00; 04 | 72 | 160,20 | 19 | 190,64 |
| 23.09.04.0016 | Stuttgarter Schulter-Arm-Abduktionskissen | 00; 04 | 72 | 179,16 | 19 | 213,20 |
| 23.09.04.0017 | PSA-2 Premium Schulter Abduktionskissen | 00; 04 | 72 | 187,18 | 19 | 222,74 |
| 23.09.04.0018 | Bort OmoFX | 00; 04 | 72 | 173,40 | 19 | 206,35 |
| 23.09.04.0019 | Aircast Arm-Immobilizer mit Kissen | 00; 04 | 72 | 155,72 | 19 | 185,31 |
| 23.09.04.0020 | Briefträgerkissen | 00; 04 | 72 | 268,20 | 19 | 319,16 |
| 23.09.04.0021 | Slingshot 2 | 00; 04 | 72 | 197,40 | 19 | 234,91 |
| 23.09.04.0022 | Donjoy Ultrasling II | 00; 04 | 72 | 171,18 | 19 | 203,70 |
| 23.09.04.0024 | Tricodur AK 30 | 00; 04 | 72 | 213,24 | 7 | 228,17 |
| 23.09.04.0025 | Donjoy Ultrasling ER | 00; 04 | 72 | 174,88 | 19 | 208,11 |
| 23.09.04.0026 | Bort Omo Twin Air Schulterabduktionskissen | 00; 04 | 72 | 172,56 | 19 | 205,35 |
| 23.09.04.0027 | AS-15° medical | 00; 04 | 72 | 164,52 | 19 | 195,78 |
| 23.09.04.0028 | Bort OmoARS | 00; 04 | 72 | 164,60 | 19 | 195,87 |
| 23.09.04.0029 | Omo Immobil Sling Abduktion | 00; 04 | 72 | 184,20 | 19 | 219,20 |
| 23.09.04.0030 | Aufblasbares Armabduktionskissen | 00; 04 | 72 | 203,40 | 19 | 242,05 |
| 23.09.04.0031 | Armabduktionskissen | 00; 04 | 72 | 172,20 | 19 | 204,92 |
| 23.09.04.0032 | Schulter Fix Universal | 00; 04 | 72 | 216,60 | 19 | 257,75 |
| 23.09.04.0034 | Donjoy Ultrasling III | 00; 04 | 72 | 171,18 | 19 | 203,70 |
| 23.09.04.0035 | Donjoy Ultrasling III AB | 00; 04 | 72 | 194,56 | 19 | 231,53 |
| 23.09.04.0036 | medi SAS multi | 00; 04 | 72 | 200,52 | 19 | 238,62 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.09.04.0039 | neaTec Briefträger Armabduktionskissen | 00; 04 | 72 | 148,80 | 19 | 177,07 |
| 23.09.04.0040 | Wewa® Med Schulterabduktionsorthese mit Rolle | 00; 04 | 72 | 208,20 | 19 | 247,76 |
| 23.09.04.0041 | OmoSupport air | 00; 04 | 72 | 185,28 | 19 | 220,48 |
| 23.09.04.0042 | Schulterorthese ARC-XR 2.0 | 00; 04 | 72 | 197,69 | 19 | 235,25 |
| 23.09.04.0045 | Umerovit Air 360 | 00; 04 | 72 | 160,20 | 19 | 190,64 |
| 23.09.04.0046 | Schulterorthese ARC Pillow | 00; 04 | 72 | 187,70 | 19 | 223,36 |
| 23.09.04.0047 | John Schulter-Abduktionskissen | 00; 04 | 72 | 159,90 | 19 | 190,28 |
| 23.09.04.0048 | Smartsling mit Abduktionspolster | 00; 04 | 72 | 180,00 | 19 | 214,20 |
| 23.09.04.0051 | medi SAS comfort | 00; 04 | 72 | 200,40 | 19 | 238,48 |
| 23.09.04.0053 | Donjoy Ultrasling IV | 00; 04 | 72 | 171,18 | 19 | 203,70 |
| 23.09.04.0054 | Donjoy Ultrasling IV ER | 00; 04 | 72 | 174,88 | 19 | 208,11 |
| 23.09.04.0057 | OMO-HIT Abduktion | 00; 04 | 72 | 177,00 | 19 | 210,63 |
| | | | | | | |
| 23.09.30.0001 | Schultergelenkorthesen mit Schulterkappe | 00; 04 | 666 | 813,22 | 19 | 967,73 |
| | | | | | | |
| 23.09.31.0001 | Schultergelenkorthesen mit Schulterkappe und Oberarmfassung | 00; 04 | 666 | 918,51 | 19 | 1.093,03 |
| | | | | | | |
| 23.10.01.0002 | Lagerungsschale für Arme | 00; 04 | 150 | 209,82 | 19 | 249,69 |
| | | | | | | |
| 23.11. | Leib/Rumpf | | | | | |
| 23.11.01.0003 | Becken-/Symphysengürtel | 00; 04 | 45 | 123,08 | 19 | 146,47 |
| 23.11.01.0004 | Symphysia | 00; 04 | 45 | 91,52 | 19 | 108,91 |
| 23.11.01.0006 | Bort Symphysen Gürtel | 00; 04 | 45 | 97,83 | 19 | 116,42 |
| 23.11.01.0007 | Sympho-Tec Symphysen-Ileosacralorthese | 00; 04 | 45 | 91,88 | 19 | 109,34 |
| 23.11.01.0008 | Ergo Loc Symphysengürtel | 00; 04 | 45 | 200,32 | 7 | 214,34 |
| 23.11.01.0010 | Exos FORM 621 | 00; 04 | 45 | 118,88 | 7 | 127,20 |
| | | | | | | |
| 23.11.01.1001 | Symphysenbandage, Beckenorthese zur Stabilisierung | 00; 04 | 45 | 119,00 | 19 | 141,61 |
| 23.11.01.1002 | Sacro Loc | 00; 04 | 45 | 170,55 | 7 | 182,49 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.11.01.1003 | Bort ISG-Orthese | 00; 04 | 45 | 141,92 | 7 | 151,85 |
| 23.12. | Halswirbelsäule | | | | | |
| 23.12.01.1002 | Miami JTO | 00; 04 | 210 | 543,55 | 19 | 646,82 |
| 23.12.01.1003 | Lerman HWS-Fixationsorthese | 00; 04 | 210 | 2.061,55 | 19 | 2.453,24 |
| 23.12.01.1004 | Repona Cervical-Orthese | 00; 04 | 210 | 494,23 | 19 | 588,13 |
| 23.12.02.0002 | PDC-Cervikalstütze | 00; 04 | 36 | 80,46 | 7 | 86,09 |
| 23.12.03.0002 | Necky Color | 00; 04 | 30 | 49,45 | 7 | 52,91 |
| 23.12.03.0003 | Ortel Anatomic | 00; 04 | 30 | 49,23 | 7 | 52,68 |
| 23.12.03.0004 | Cervical-Stütze | 00; 04 | 30 | 52,33 | 7 | 55,99 |
| 23.12.03.0005 | Cervilastic / Cervilastic Kids | 00; 04 | 30 | 47,55 | 7 | 50,88 |
| 23.12.03.0007 | Syncro-Halskrawatte | 00; 04 | 30 | 47,05 | 7 | 50,34 |
| 23.12.03.0008 | Cellacare Cervical | 00; 04 | 30 | 52,46 | 7 | 56,13 |
| 23.12.03.0009 | Cervi-med | 00; 04 | 30 | 56,31 | 7 | 60,25 |
| 23.12.03.0010 | Cervi-moll | 00; 04 | 30 | 49,83 | 7 | 53,32 |
| 23.12.03.0011 | Tricodur anatomische Cervicalstütze | 00; 04 | 30 | 79,54 | 7 | 85,11 |
| 23.12.03.0012 | Acitmove Cervical | 00; 04 | 30 | 41,27 | 7 | 44,16 |
| 23.12.03.0013 | Cervicalstütze Art. Nr. 3125, 3130 | 00; 04 | 30 | 42,25 | 7 | 45,21 |
| 23.00.12.0313 | Cervicalstütze mit Nackenerhöhung, Art. Nr. 3230 | 00; 04 | 30 | 48,73 | 7 | 52,14 |
| 23.12.03.0014 | Extensionskrawatte nach Eichler | 00; 04 | 30 | 80,65 | 7 | 86,30 |
| 23.12.03.0015 | Halswirbelstütze | 00; 04 | 30 | 40,27 | 19 | 47,92 |
| 23.12.03.0016 | Cervi Einfach | 00; 04 | 30 | 41,89 | 19 | 49,85 |
| 23.12.03.0017 | Cervi 1 | 00; 04 | 30 | 57,85 | 7 | 61,90 |
| 23.12.03.0018 | Cervi-HL | 00; 04 | 30 | 64,33 | 7 | 68,83 |
| 23.12.03.0019 | Cervi Plus | 00; 04 | 30 | 66,73 | 7 | 71,40 |
| 23.12.03.0020 | Para-Block-Cervicalstütze | 00; 04 | 30 | 73,69 | 7 | 78,85 |
| 23.12.03.0021 | Para-Cervicalstütze anatomisch | 00; 04 | 30 | 46,09 | 7 | 49,32 |
| 23.12.03.0022 | Anatomische Cervicalstütze Minerva | 00; 04 | 30 | 66,03 | 19 | 78,58 |
| 23.12.03.0023 | Anatomische Cervicalstütze | 00; 04 | 30 | 57,49 | 7 | 61,51 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.12.03.0024 | Ezy Wrap Cervicalstütze | 00; 04 | 30 | 43,81 | 19 | 52,13 |
| 23.12.03.0025 | Cerviplus 100 | 00; 04 | 30 | 47,41 | 7 | 50,73 |
| 23.12.03.0026 | Bort Stabilo Cervicalstütze | 00; 04 | 30 | 57,63 | 7 | 61,66 |
| 23.12.03.0027 | Bort Cervicalstütze/-ECO | 00; 04 | 30 | 44,43 | 7 | 47,54 |
| 23.12.03.0028 | CerviLoc | 00; 04 | 30 | 44,43 | 7 | 47,54 |
| 23.12.03.0029 | Anatomische Halskrawatte | 00; 04 | 30 | 39,09 | 19 | 46,52 |
| 23.12.03.0030 | Anatomische Halskrawatte Dilsberg | 00; 04 | 30 | 43,75 | 19 | 52,06 |
| 23.12.03.0031 | Cervicare | 00; 04 | 30 | 60,78 | 7 | 65,03 |
| 23.12.03.0032 | PM Cervicalstütze, anatomische Form | 00; 04 | 30 | 57,13 | 7 | 61,13 |
| 23.12.03.0033 | Ofa Support Nackenstütze | 00; 04 | 30 | 43,45 | 7 | 46,49 |
| 23.12.03.0034 | Halskrawatte | 00; 04 | 30 | 74,76 | 7 | 79,99 |
| 23.12.03.0035 | Cervi Support Basic | 00; 04 | 30 | 53,05 | 7 | 56,76 |
| 23.12.03.0039 | JuzoPro Cervicalstütze | 00; 04 | 30 | 51,25 | 7 | 54,84 |
| | | | | | | |
| 23.12.03.1002 | Ortel plus | 00; 04 | 30 | 66,99 | 7 | 71,68 |
| 23.12.03.1003 | Cervi-Hit | 00; 04 | 30 | 56,42 | 7 | 60,37 |
| 23.12.03.1004 | Cellacare Cervical plus | 00; 04 | 30 | 69,40 | 7 | 74,26 |
| 23.12.03.1005 | Cervi-med forte | 00; 04 | 30 | 66,99 | 7 | 71,68 |
| 23.12.03.1006 | Tricodur Cerviforte Cervikalstütze | 00; 04 | 30 | 79,54 | 7 | 85,11 |
| 23.12.03.1007 | Cervicalstütze mit Verstärkung, Art. Nr. 3330 | 00; 04 | 30 | 56,65 | 7 | 60,62 |
| 23.00.12.0317 | Cervicalstütze mit Verstärkung, Art. Nr. 3430 | 00; 04 | 30 | 63,13 | 7 | 67,55 |
| 23.12.03.1008 | Cervi 2 | 00; 04 | 30 | 67,93 | 7 | 72,69 |
| 23.12.03.1009 | Cervi HL forte | 00; 04 | 30 | 67,93 | 7 | 72,69 |
| 23.12.03.1010 | Para-Block-Cervicalstütze mit Verstärkung | 00; 04 | 30 | 77,17 | 19 | 91,83 |
| 23.12.03.1011 | Para HWS Cervicalstütze mit Verstärkung | 00; 04 | 30 | 48,85 | 7 | 52,27 |
| 23.12.03.1012 | Polyäthylen Cervikalstütze | 00; 04 | 30 | 79,21 | 7 | 84,75 |
| 23.12.03.1013 | Alliance by CAMP | 00; 04 | 30 | 68,41 | 7 | 73,20 |
| 23.12.03.1014 | Airneck Cervicalstütze | 00; 04 | 30 | 74,05 | 7 | 79,23 |
| 23.12.03.1015 | Cervipol soft 500 | 00; 04 | 30 | 61,45 | 7 | 65,75 |
| 23.12.03.1016 | Bort StabiloNec /-ECO | 00; 04 | 30 | 51,63 | 7 | 55,24 |
| 23.12.03.1017 | Push med Cervicalstütze | 00; 04 | 30 | 79,71 | 7 | 85,29 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.12.03.1018 | CerviLoc S | 00; 04 | 30 | 50,31 | 7 | 53,83 |
| 23.12.03.1019 | Krewi anatomische Cervicalstütze | 00; 04 | 30 | 77,47 | 7 | 82,89 |
| 23.12.03.1020 | Necky Color forte | 00; 04 | 30 | 55,09 | 7 | 58,95 |
| 23.12.03.1021 | Cervicare plus | 00; 04 | 30 | 66,39 | 7 | 71,04 |
| 23.12.03.1022 | Halskrawatte spezial | 00; 04 | 30 | 50,45 | 7 | 53,98 |
| 23.12.03.1023 | Ormed Cervical RS | 00; 04 | 30 | 72,57 | 7 | 77,65 |
| 23.12.03.1024 | Cervi Support stabil | 00; 04 | 30 | 54,97 | 7 | 58,82 |
| 23.12.03.1028 | JuzoPro Cervicalstütze mit Verstärkungselement | 00; 04 | 30 | 52,57 | 7 | 56,25 |
| 23.12.03.2002 | NeaTrachea Cervicalstütze | 00; 04 | 60 | 87,14 | 7 | 93,24 |
| 23.12.03.2003 | Cerviplas 110 Modell Philadelphia | 00; 04 | 60 | 98,48 | 7 | 105,37 |
| 23.12.03.2004 | Cerviplas 111 Modell Trachea | 00; 04 | 60 | 100,88 | 7 | 107,94 |
| 23.12.03.2006 | Philadelphia Cervicalstütze | 00; 04 | 60 | 95,90 | 7 | 102,61 |
| 23.12.03.2007 | Philadelphia Collar Tracheotomie HWS-Orthese | 00; 04 | 60 | 92,90 | 7 | 99,40 |
| 23.12.03.2008 | Philadelphia-Cervikal-Orthese mit Trachealöffnung | 00; 04 | 60 | 83,78 | 7 | 89,64 |
| 23.12.03.2009 | Vista Collar | 00; 04 | 60 | 125,30 | 7 | 134,07 |
| 23.12.03.2010 | Ortho Collar-Cervicalorthese | 00; 04 | 60 | 189,98 | 7 | 203,28 |
| 23.12.03.2011 | Aspen Collar/Aspen Pediatric Collar | 00; 04 | 60 | 125,30 | 7 | 134,07 |
| 23.12.03.2012 | Ortho-Collar-Cervicalorthese | 00; 04 | 60 | 174,25 | 7 | 186,45 |
| 23.12.03.2013 | Philadelphia Cervical Orthese | 00; 04 | 60 | 96,02 | 7 | 102,74 |
| 23.12.03.2014 | Cervi Support Philadelphia | 00; 04 | 60 | 88,58 | 7 | 94,78 |
| 23.12.03.2015 | Philadelphia Cervicalorthese | 00; 04 | 60 | 92,78 | 19 | 110,41 |
| 23.13. | Brustwirbelsäule | | | | | |
| 23.13.01.0002 | Dosi EQ Geradehalter | 00; 04 | 39 | 76,11 | 19 | 90,57 |
| 23.13.01.0003 | Geradehalter | 00; 04 | 39 | 92,97 | 19 | 110,63 |
| 23.13.01.0004 | Carolus-Geradehalter | 00; 04 | 39 | 58,83 | 19 | 70,01 |
| 23.13.01.0005 | Geradehalter/Solo Geradehalter | 00; 04 | 39 | 100,59 | 19 | 119,70 |
| 23.13.01.0006 | Gerzer-Geradehalter | 00; 04 | 39 | 59,63 | 19 | 70,96 |
| 23.13.01.0007 | Recontra Geradehalter | 00; 04 | 39 | 63,03 | 19 | 75,01 |
| 23.13.01.0008 | Bort StabiloFix | 00; 04 | 39 | 75,57 | 19 | 89,93 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.13.01.0009 | Dorso Carezza 50R49 | 00; 04 | 39 | 93,39 | 19 | 111,13 |
| 23.13.01.1001 | TIGGES-Thorax BWS-Orthese | 00; 04 | 39 | 293,19 | 7 | 313,71 |
| 23.13.01.1002 | Merkur-Geradehalter | 00; 04 | 39 | 173,21 | 7 | 185,33 |
| 23.13.01.1003 | Juno-Geradehalter | 00; 04 | 39 | 208,73 | 7 | 223,34 |
| 23.13.01.1004 | Carola-Geradehalter | 00; 04 | 39 | 235,13 | 7 | 251,59 |
| 23.13.01.1005 | Carola-Geradehalter | 00; 04 | 39 | 236,45 | 7 | 253,00 |
| 23.13.01.1006 | Carola-Geradehalter | 00; 04 | 39 | 259,13 | 19 | 308,36 |
| 23.14. | Lendenwirbelsäule | | | | | |
| 23.14.01.0002 | Modular Rumpforthesen System LSO | 00; 04 | 150 | 430,25 | 19 | 512,00 |
| 23.14.01.0003 | Spinova Immo | 00; 04 | 150 | 592,50 | 7 | 633,98 |
| 23.14.02.0002 | TIGGES Lumbalorthese | 00; 04 | 108 | 258,06 | 7 | 276,12 |
| 23.14.02.0003 | Lumbamed Disc Überbrückungsbandage | 00; 04 | 108 | 253,08 | 7 | 270,80 |
| 23.14.02.0004 | Quick-Mold Thorakolumbalorthese | 00; 04 | 108 | 240,90 | 7 | 257,76 |
| 23.14.02.0005 | Ergo Lumbalorthese | 00; 04 | 108 | 405,86 | 7 | 434,27 |
| 23.14.02.0006 | Lumboloc Forte | 00; 04 | 108 | 250,50 | 19 | 298,10 |
| 23.14.02.0007 | Lumbo Support | 00; 04 | 108 | 274,26 | 7 | 293,46 |
| 23.14.02.0008 | TIGGES Lumbalorthese Modul | 00; 04 | 108 | 269,46 | 7 | 288,32 |
| 23.14.02.0009 | Cellacare Dotop F/M | 00; 04 | 108 | 286,46 | 7 | 306,51 |
| 23.14.02.0012 | Vertebradyn Vario | 00; 04 | 108 | 246,78 | 7 | 264,05 |
| 23.14.02.0014 | Exos FORM 626 | 00; 04 | 108 | 266,10 | 7 | 284,73 |
| 23.14.02.1001 | T-Flex B Überbrückungsorthese | 00; 04 | 210 | 652,51 | 7 | 698,19 |
| 23.14.02.1002 | Lumbo TriStep Orthese 50R30 | 00; 04 | 210 | 665,71 | 7 | 712,31 |
| 23.14.02.1003 | Ergo plus Lumabalorthese | 00; 04 | 210 | 559,08 | 7 | 598,22 |
| 23.14.02.1004 | MKS Lumbo forte | 00; 04 | 210 | 655,75 | 7 | 701,65 |
| 23.14.02.1005 | MLO Comfort Dynamic | 00; 04 | 210 | 609,75 | 7 | 652,43 |
| 23.14.02.1006 | MKS Lumbo | 00; 04 | 210 | 644,35 | 7 | 689,45 |
| 23.14.02.1009 | M-Brace LSO Plus | 00; 04 | 210 | 484,75 | 7 | 518,68 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.14.02.2001 | T-Flex Flexionsorthese mit Mobilisierungsfunktion | 00; 04 | 210 | 730,51 | 7 | 781,65 |
| 23.14.02.2002 | Spinova Immo plus | 00; 04 | 210 | 701,10 | 7 | 750,18 |
| 23.14.02.2003 | Ergo Flex Lumbalorthese | 00; 04 | 210 | 744,48 | 7 | 796,59 |
| 23.14.02.2004 | Bort Stabilo Rückenorthese | 00; 04 | 210 | 585,55 | 7 | 626,54 |
| 23.14.02.2005 | Lumbo Variotec Rückenorthese | 00; 04 | 210 | 812,95 | 7 | 869,86 |
| 23.00.14.2205 | Lumbo Variotec Rückenorthese short | 00; 04 | 210 | 717,91 | 7 | 768,16 |
| 23.14.02.2006 | Vertebradyn X Strong LWS Orthese | 00; 04 | 210 | 729,55 | 7 | 780,62 |
| 23.14.02.2007 | LUMBOFORCE® 5 | 00; 04 | 210 | 694,75 | 7 | 743,38 |
| 23.14.02.2008 | MKS Lumbo mobil | 00; 04 | 210 | 738,91 | 7 | 790,63 |
| 23.14.02.2009 | Miami Lumbar/Lumbar slim Lumbalorthese | 00; 04 | 210 | 464,95 | 7 | 497,50 |
| 23.14.02.2010 | Spinova Support plus | 00; 04 | 210 | 531,90 | 7 | 569,13 |
| 23.14.02.2012 | Vista 637 LSO | 00; 04 | 210 | 667,15 | 7 | 713,85 |
| 23.14.02.2013 | SofTec Lumbo, short | 00; 04 | 210 | 721,75 | 7 | 772,27 |
| 23.00.14.2213 | SofTec Lumbo, long | 00; 04 | 210 | 807,79 | 7 | 864,34 |
| 23.14.03.0002 | Lumbitron Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 111,28 | 19 | 132,42 |
| 23.14.03.0004 | OZO-Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 149,28 | 19 | 177,64 |
| 23.14.03.0005 | Dynacross Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 121,80 | 19 | 144,94 |
| 23.14.03.0006 | Lombacross Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 139,92 | 7 | 149,71 |
| 23.14.03.0007 | Lomba Skin Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 125,40 | 7 | 134,18 |
| 23.14.03.0008 | Lombax Lumbalbandage G3 | 00; 04 | 72 | 135,00 | 7 | 144,45 |
| 23.14.03.0010 | Cellacare Dorsal Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 126,19 | 7 | 135,02 |
| 23.14.03.0012 | LumboLoc | 00; 04 | 72 | 135,12 | 19 | 160,79 |
| 23.14.03.0013 | Tricodur Lumbal ST | 00; 04 | 72 | 131,06 | 19 | 155,96 |
| 23.14.03.0014 | Lumbamed active | 00; 04 | 72 | 124,80 | 19 | 148,51 |
| 23.14.03.0015 | Herren-Rückenstützbandage HA/RV | 00; 04 | 72 | 157,20 | 7 | 168,20 |
| 23.00.14.0315 | Herren-Rückenstützbandage HA/RV/K | 00; 04 | 72 | 165,60 | 7 | |
| 23.14.03.0016 | Herren-Rückenstützbandage HV | 00; 04 | 72 | 159,60 | 7 | 170,77 |
| 23.14.03.0017 | Lumbamed basic | 00; 04 | 72 | 131,76 | 7 | 140,98 |
| 23.14.03.0018 | Leichte Rückenstützbandage | 00; 04 | 72 | 154,80 | 19 | 184,21 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.00.14.0319 | TSM Lumbo-San stabil Rückenstützbandage, XXS-S | 00; 04 | 72 | 162,00 | 19 | 192,78 |
| 23.14.03.0019 | TSM Lumbo-San stabil Rückenstützbandage, M-XXL | 00; 04 | 72 | 171,78 | 19 | 204,42 |
| 23.14.03.0020 | TSM Lumbo-San stabil plus Rückenstützbandage | 00; 04 | 72 | 190,08 | 19 | 226,20 |
| 23.00.14.0321 | TSM Lumbo-San stabil Rückenstützbandage, XXS-S | 00; 04 | 72 | 158,10 | 19 | 188,14 |
| 23.14.03.0021 | TSM Lumbo-San stabil Rückenstützbandage, M-XXL | 00; 04 | 72 | 167,52 | 19 | 199,35 |
| 23.14.03.0023 | MKS-Vario | 00; 04 | 72 | 163,68 | 19 | 194,78 |
| 23.14.03.0024 | MKS-Leibteil (Lumbalbandage) | 00; 04 | 72 | 147,36 | 19 | 175,36 |
| 23.14.03.0025 | San Belt Rückenstützsystem | 00; 04 | 72 | 154,30 | 19 | 183,62 |
| 23.14.03.0026 | Criss Cross elastische Rückenstützbandage | 00; 04 | 72 | 142,80 | 19 | 169,93 |
| 23.14.03.0027 | Criss Cross elastische Rückenstützbandage | 00; 04 | 72 | 146,40 | 19 | 174,22 |
| 23.14.03.0028 | Lumbocare Classic | 00; 04 | 72 | 196,39 | 7 | 210,14 |
| 23.14.03.0029 | Lumbocare Plus | 00; 04 | 72 | 191,35 | 7 | 204,74 |
| 23.14.03.0030 | WEWA Cross Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 104,76 | 7 | 112,09 |
| 23.14.03.0031 | Lombogib Jeanswear für Frauen | 00; 04 | 72 | 155,40 | 7 | 166,28 |
| 23.14.03.0032 | Lombogib Jeanswear für Männer | 00; 04 | 72 | 155,40 | 7 | 166,28 |
| 23.14.03.0033 | Form Fit Advanced Back Support | 00; 04 | 72 | 128,40 | 19 | 152,80 |
| 23.00.14.0333 | Form Fit Advanced Back Support mit GEL | 00; 04 | 72 | 156,00 | 19 | 185,64 |
| 23.14.03.0034 | Tri Back Back Support | 00; 04 | 72 | 102,48 | 19 | 121,95 |
| 23.14.03.0035 | Vertebradyn Stabil | 00; 04 | 72 | 133,68 | 7 | 143,04 |
| 23.14.03.0036 | Lumbo medical pro | 00; 04 | 72 | 127,20 | 19 | 151,37 |
| 23.14.03.0038 | Lumbo Carezza | 00; 04 | 72 | 130,80 | 19 | 155,65 |
| 23.14.03.0039 | Lumbo Carezza high | 00; 04 | 72 | 133,20 | 19 | 158,51 |
| 23.14.03.0041 | Dynamics Bandage stabil | 00; 04 | 72 | 133,80 | 19 | 159,22 |
| 23.14.03.1000 | Rückenstützmieder | 00; 04 | 72 | 175,92 | 19 | 209,34 |
| 23.14.03.1003 | Dosi X EQ | 00; 04 | 72 | 121,08 | 19 | 144,09 |
| 23.14.03.1004 | Dosi X EQ high | 00; 04 | 72 | 126,24 | 19 | 150,23 |
| 23.14.03.1005 | Rückenstütze | 00; 04 | 72 | 152,52 | 19 | 181,50 |
| 23.14.03.1006 | Cellacare Materna Lumbalbandage bei Schwangerschaft | 00; 04 | 72 | 141,84 | 19 | 168,79 |
| 23.14.03.1007 | LordoLoc | 00; 04 | 72 | 125,16 | 19 | 148,94 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.14.03.1008 | LumboTop | 00; 04 | 72 | 190,80 | 19 | 227,05 |
| 23.14.03.1009 | Para Lumbalorthese | 00; 04 | 72 | 353,40 | 19 | 420,55 |
| 23.14.03.1010 | Para-Vertebral light | 00; 04 | 72 | 115,08 | 19 | 136,95 |
| 23.14.03.1011 | Elcross Rückenstützbandage Art. Nr. 131 | 00; 04 | 72 | 150,24 | 7 | 160,76 |
| 23.14.03.1012 | Elcross Rückenstützbandage Art. Nr. 133 | 00; 04 | 72 | 163,44 | 7 | 174,88 |
| 23.14.03.1013 | Elcross Rückenstützbandage Art. Nr. 132 | 00; 04 | 72 | 163,44 | 7 | 174,88 |
| 23.14.03.1014 | Ezy Wrap anatomische Lumbosacralstütze | 00; 04 | 72 | 139,03 | 19 | 165,45 |
| 23.14.03.1015 | Mikros-LWS-Gelenkverstärkung | 00; 04 | 72 | 118,20 | 19 | 140,66 |
| 23.14.03.1016 | Mikros-LWS-Gelenkverstärkung | 00; 04 | 72 | 99,00 | 19 | 117,81 |
| 23.14.03.1017 | Lumbalbandage neurotech Baxolve | 00; 04 | 72 | 152,52 | 7 | 163,20 |
| 23.14.03.1018 | Bort Vario-Basic Rückenbandage | 00; 04 | 72 | 125,40 | 19 | 149,23 |
| 23.14.03.1019 | MKS-Leibteil plus (Lumbalbandage) | 00; 04 | 72 | 163,68 | 19 | 194,78 |
| 23.14.03.1020 | Evotec Lumbalorthese | 00; 04 | 72 | 122,28 | 19 | 145,51 |
| 23.14.03.1022 | Lumbocare Stabil | 00; 04 | 72 | 196,39 | 7 | 210,14 |
| 23.14.03.1023 | Kreuzstützbandage mit Entlastungsgurten o. Pelotte, Gr. S-XL | 00; 04 | 72 | 120,48 | 7 | 128,91 |
| 23.00.14.3123 | Kreuzstützbandage mit Entlastungsgurten o. Pelotte, Gr. XXL | 00; 04 | 72 | 125,28 | 7 | 134,05 |
| 23.14.03.1024 | Lumbalkreuzstützorthese | 00; 04 | 72 | 164,82 | 7 | 176,36 |
| 23.14.03.1025 | Lumbo medical light Lumbalorthese | 00; 04 | 72 | 119,40 | 19 | 142,09 |
| 23.14.03.1026 | Arcus Rückenbandage | 00; 04 | 72 | 126,60 | 19 | 150,65 |
| 23.14.03.1027 | Dynacross Activity | 00; 04 | 72 | 130,20 | 19 | 154,94 |
| 23.14.03.1028 | Futuro Rücken-Bandage | 00; 04 | 72 | 97,45 | 19 | 115,97 |
| 23.14.03.1029 | Lombacross Activity | 00; 04 | 72 | 149,40 | 7 | 159,86 |
| 23.14.03.1030 | Lomba Tech | 00; 04 | 72 | 147,00 | 7 | 157,29 |
| 23.14.03.1031 | Bort Stabilo Rückenstütze ohne Pelotte | 00; 04 | 72 | 133,80 | 7 | 143,17 |
| 23.14.03.1032 | LumboMax easy | 00; 04 | 72 | 128,28 | 19 | 152,65 |
| 23.14.03.1035 | Lombamum | 00; 04 | 72 | 143,40 | 7 | 153,44 |
| 23.14.03.1036 | Vertebradyn light | 00; 04 | 72 | 127,92 | 7 | 136,87 |
| 23.14.03.1037 | Rückenbandage für Schwangere | 00; 04 | 72 | 115,68 | 19 | 137,66 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.14.03.2002 | Lumbo Sensa mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 154,80 | 19 | 184,21 |
| 23.14.03.2003 | Lumbo Sensa Lady mit Lumbusacralpelotte | 00; 04 | 72 | 154,80 | 19 | 184,21 |
| 23.14.03.2004 | Ozo-Lumbalbandage TP | 00; 04 | 72 | 155,28 | 19 | 184,78 |
| 23.14.03.2005 | Lombafix Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 129,36 | 7 | 138,42 |
| 23.00.14.0325 | Lombafix Lumbalbandage mit Pelotte 1, 2 und 3 | 00; 04 | 72 | 156,48 | 7 | 167,43 |
| 23.00.14.0335 | Lombafix Lumbalbandage mit Pelotte 4 | 00; 04 | 72 | 143,28 | 7 | 153,31 |
| 23.14.03.2006 | Lombax G3 mit Pelotte 1, 2 und 3 | 00; 04 | 72 | 162,12 | 7 | 173,47 |
| 23.00.14.0326 | Lombax G3 mit Pelotte 4 | 00; 04 | 72 | 148,80 | 7 | 159,22 |
| 23.14.03.2007 | Vertebradyn-Senso Kreuzstützbandage, gerade | 00; 04 | 72 | 159,60 | 19 | 189,92 |
| 23.14.03.2008 | Vertebradyn-Senso Kreuzstützbandage, tailliert | 00; 04 | 72 | 159,60 | 19 | 189,92 |
| 23.14.03.2009 | Lumbalbandage Reversa Basic, gerade Version, ohne Pelotte | 00; 04 | 72 | 138,00 | 19 | 164,22 |
| 23.00.14.0329 | Lumbalbandage Reversa Basic, gerade Version, mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 158,76 | 19 | 188,92 |
| 23.14.03.2010 | Lumbalbandage Reversa Basic, tallierte Version, ohne Pelotte | 00; 04 | 72 | 138,00 | 19 | 164,22 |
| 23.00.14.0320 | Lumbalbandage Reversa Basic, tallierte Version, mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 158,76 | 19 | 188,92 |
| 23.14.03.2011 | LumboTrain | 00; 04 | 72 | 159,72 | 19 | 190,07 |
| 23.14.03.2012 | LumboTrain Lady | 00; 04 | 72 | 159,72 | 19 | 190,07 |
| 23.14.03.2013 | Lumbomax LWS-Bandage | 00; 04 | 72 | 170,40 | 19 | 202,78 |
| 23.14.03.2014 | Lumbomax LWS-Bandage | 00; 04 | 72 | 170,40 | 19 | 202,78 |
| 23.14.03.2015 | Tricodur Lumbal Pro | 00; 04 | 72 | 154,44 | 19 | 183,78 |
| 23.14.03.2016 | Tricodur Lumbal Pro Lady | 00; 04 | 72 | 154,44 | 19 | 183,78 |
| 23.14.03.2017 | Lumbamed Plus für Herren | 00; 04 | 72 | 154,08 | 19 | 183,36 |
| 23.14.03.2018 | Lumbamed Plus für Damen | 00; 04 | 72 | 154,08 | 19 | 183,36 |
| 23.14.03.2019 | Rückenstützbandage für Herren | 00; 04 | 72 | 185,28 | 19 | 220,48 |
| 23.14.03.2020 | Rückenstützbinde für Herren | 00; 04 | 72 | 234,60 | 19 | 279,17 |
| 23.14.03.2021 | G.u.H. Rückenstützgürtel | 00; 04 | 72 | 197,16 | 19 | 234,62 |
| 23.14.03.2022 | Rückenstützbandage Modell, Art.-Nr. 4215 | 00; 04 | 72 | 185,28 | 19 | 220,48 |
| 23.14.03.2023 | Rückenstützbandage Modell, Art.-Nr. 4220 | 00; 04 | 72 | 185,28 | 19 | 220,48 |
| 23.14.03.2024 | Rückenstützbandage Modell, Art.-Nr. 4225 | 00; 04 | 72 | 185,28 | 19 | 220,48 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.14.03.2025 | Rückenstützbandage für Damen | 00; 04 | 72 | 248,40 | 19 | 295,60 |
| 23.14.03.2026 | G.u.H. Rückenstützgürtel | 00; 04 | 72 | 197,16 | 7 | 210,96 |
| 23.14.03.2027 | G.u.H. Rückenstützgürtel | 00; 04 | 72 | 221,28 | 7 | 236,77 |
| 23.14.03.2028 | Rückenstützbandage für Damen | 00; 04 | 72 | 197,16 | 7 | 210,96 |
| 23.14.03.2029 | Damen-Rückenstützbandage, Hosenform | 00; 04 | 72 | 189,96 | 7 | 203,26 |
| 23.14.03.2030 | Damen-Rückenstützbandage | 00; 04 | 72 | 197,16 | 7 | 210,96 |
| 23.14.03.2031 | Damen-Rückenstützbandage | 00; 04 | 72 | 197,16 | 7 | 210,96 |
| 23.14.03.2032 | Damen-Rückenstützbandage | 00; 04 | 72 | 203,76 | 7 | 218,02 |
| 23.14.03.2033 | Damen-Rückenstützbandage | 00; 04 | 72 | 207,12 | 7 | 221,62 |
| 23.14.03.2034 | Para Lumbal Soft mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 158,64 | 19 | 188,78 |
| 23.14.03.2035 | Para Lumbal Soft Femina, mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 158,64 | 19 | 188,78 |
| 23.14.03.2036 | Para-Vertebral | 00; 04 | 72 | 153,00 | 19 | 182,07 |
| 23.00.14.3237 | TSM Lumbo-San Rückenstützbandage, Art.-Nrn. 3178, 4178 , XXS-S | 00; 04 | 72 | 166,80 | 19 | 198,49 |
| 23.14.03.2037 | TSM Lumbo-San Rückenstützbandage, Art.-Nrn. 3178, 4178, M-XXL | 00; 04 | 72 | 186,00 | 19 | 221,34 |
| 23.14.03.2038 | LumboCur mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 152,52 | 19 | 181,50 |
| 23.14.03.2039 | Neoflex Lumbovit 300 | 00; 04 | 72 | 140,40 | 7 | 150,23 |
| 23.14.03.2040 | Bort StabiloBasic LWS-Bandage mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 139,80 | 19 | 166,36 |
| 23.14.03.2042 | Ofa Support Rückenbandage | 00; 04 | 72 | 137,40 | 19 | 163,51 |
| 23.14.03.2043 | Push care Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 165,00 | 19 | 196,35 |
| 23.14.03.2044 | Kreuzstützbandage Lumbo-Light | 00; 04 | 72 | 115,68 | 19 | 137,66 |
| 23.14.03.2045 | MKS-Lumbago | 00; 04 | 72 | 159,96 | 19 | 190,35 |
| 23.14.03.2046 | MKS-Lumbago Vario | 00; 04 | 72 | 176,28 | 19 | 209,77 |
| 23.14.03.2047 | JuzoFlex Lumbal, taillierte Form | 00; 04 | 72 | 157,44 | 19 | 187,35 |
| 23.14.03.2048 | JuzoFlex Lumbal, gerade Form | 00; 04 | 72 | 157,44 | 19 | 187,35 |
| 23.14.03.2050 | LombaPro Comfort | 00; 04 | 72 | 148,92 | 7 | 159,34 |
| 23.14.03.2051 | Lumbo medical | 00; 04 | 72 | 131,28 | 19 | 156,22 |
| 23.14.03.2052 | Lumbo medical Comfort | 00; 04 | 72 | 131,28 | 19 | 156,22 |
| 23.14.03.2053 | Tricodur Lombacare-X Pro | 00; 04 | 72 | 145,32 | 19 | 172,93 |
| 23.14.03.2055 | Goldstandard Rückenbandage | 00; 04 | 72 | 99,00 | 19 | 117,81 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.14.03.2056 | Air Form Inflatable Back | 00; 04 | 72 | 143,40 | 19 | 170,65 |
| 23.00.14.3256 | Air Form Inflatable Back mit GEL | 00; 04 | 72 | 156,00 | 19 | 185,64 |
| 23.14.03.2057 | Dynamics LWS Bandage | 00; 04 | 72 | 140,40 | 19 | 167,08 |
| 23.14.03.2060 | Bort VarioBasic Rückenbandage mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 135,00 | 7 | 144,45 |
| 23.14.03.2061 | Ecosana Rückenbandage | 00; 04 | 72 | 134,88 | 19 | 160,51 |
| 23.14.03.2062 | Lumbo Sensa Basic | 00; 04 | 72 | 138,00 | 19 | 164,22 |
| 23.14.03.2063 | Lumbo Sensa Basic Women | 00; 04 | 72 | 138,00 | 19 | 164,22 |
| 23.14.03.2064 | Lumbovit Comp 640 | 00; 04 | 72 | 137,26 | 19 | 163,34 |
| 23.14.03.2065 | Lumbütec Aktiv | 00; 04 | 72 | 150,48 | 19 | 179,07 |
| 23.14.03.2067 | Cella Care Lumbosilk F/M | 00; 04 | 72 | 154,26 | 19 | 183,57 |
| 23.14.03.2068 | Lumbobalance Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 153,00 | 19 | 182,07 |
| 23.14.03.2069 | Lumbo Force 1 LWS-Stabilisierungsorthese mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 155,40 | 19 | 184,93 |
| 23.14.03.2070 | Lumbitron Lumbalbandage mit anformbarer Pelotte | 00; 04 | 72 | 140,76 | 19 | 167,50 |
| 23.14.03.2075 | Lomba-Go gerade und tailliert | 00; 04 | 72 | 139,80 | 19 | 166,36 |
| 23.14.03.2076 | Omnimed Dynamic Dorso strong | 00; 04 | 72 | 159,36 | 19 | 189,64 |
| 23.14.03.2078 | Reversa Promaster, gerade und tailliert | 00; 04 | 72 | 158,76 | 19 | 188,92 |
| 23.14.03.2079 | Bort activmed mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 119,28 | 19 | 141,94 |
| 23.14.03.3002 | TIGGES Klettbandage, schmal | 00; 04 | 72 | 161,28 | 19 | 191,92 |
| 23.14.03.3003 | TIGGES Herrenklettbandage | 00; 04 | 72 | 176,76 | 19 | 210,34 |
| 23.14.03.3004 | TIGGES Wirbelsäulenbandage, tailliert | 00; 04 | 72 | 161,28 | 19 | 191,92 |
| 23.14.03.3005 | TIGGES-Bandage für Herren | 00; 04 | 72 | 161,28 | 19 | 191,92 |
| 23.14.03.3006 | TIGGES-Bandage für Herren | 00; 04 | 72 | 176,76 | 19 | 210,34 |
| 23.14.03.3007 | Tigges-Bandagen N, für Damen | 00; 04 | 72 | 174,48 | 19 | 207,63 |
| 23.14.03.3008 | Lobax rigid G2 | 00; 04 | 72 | 153,84 | 19 | 183,07 |
| 23.00.14.3308 | Lobax rigid 27 cm, Pelotte 1, 2 und 3 | 00; 04 | 72 | 180,96 | 19 | 215,34 |
| 23.00.14.3309 | Lobax rigid 27 cm, Pelotte 4 | 00; 04 | 72 | 167,76 | 19 | 199,63 |
| 23.14.03.3009 | Lumbo-Hit Kreuzstützbandage mit Hebezügen | 00; 04 | 72 | 140,40 | 19 | 167,08 |
| 23.14.03.3010 | Lumbo-Aktiv | 00; 04 | 72 | 198,12 | 19 | 235,76 |
| 23.14.03.3011 | Lumbo-Aktiv | 00; 04 | 72 | 198,12 | 19 | 235,76 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.14.03.3012 | epX Back Basic | 00; 04 | 72 | 165,80 | 7 | 177,41 |
| 23.14.03.3013 | Cellacare Lumbal M | 00; 04 | 72 | 164,65 | 7 | 176,18 |
| 23.14.03.3014 | Cellacare Lumbal F | 00; 04 | 72 | 164,65 | 7 | 176,18 |
| 23.14.03.3015 | Kreuzstützmieder nach Harms | 00; 04 | 72 | 184,68 | 19 | 219,77 |
| 23.00.14.3319 | Reversa Vario, gerade Version ohne Pelotte | 00; 04 | 72 | 146,40 | 19 | 174,22 |
| 23.14.03.3019 | Reversa Vario, gerade Version mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 167,28 | 19 | 199,06 |
| 23.00.14.3320 | Reversa Vario ohne Pelotte | 00; 04 | 72 | 146,40 | 19 | 174,22 |
| 23.14.03.3020 | Reversa Vario mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 167,28 | 19 | |
| 23.14.03.3021 | Tricodur Lumbal | 00; 04 | 72 | 160,92 | 19 | 191,49 |
| 23.14.03.3022 | Para-Vertebral light mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 128,40 | 19 | 152,80 |
| 23.14.03.3023 | Unilign Lumbalstützbandage | 00; 04 | 72 | 200,70 | 19 | 238,83 |
| 23.14.03.3024 | Elcross Rückenbandage 131P | 00; 04 | 72 | 153,24 | 7 | 163,97 |
| 23.14.03.3025 | Elcross Rückenbandage 132P | 00; 04 | 72 | 165,84 | 7 | 177,45 |
| 23.14.03.3026 | Elcross Rückenbandage 133P | 00; 04 | 72 | 165,84 | 7 | 177,45 |
| 23.00.14.3327 | TSM Lumbo-San Rückenstützbandage mit Doppelpelotte, Art.-Nrn. 3160, 4160, XXS-S | 00; 04 | 72 | 162,06 | 19 | 192,85 |
| 23.14.03.3027 | TSM Lumbo-San Rückenstützbandage mit Doppelpelotte, Art.-Nrn. 3160, 4160, M-XXL | 00; 04 | 72 | 171,72 | 19 | 204,35 |
| 23.00.14.3328 | TSM Lumbo-San Rückenstützbandage mit Doppelpelotte, Art.-Nrn. 3260, 4260, XXS-S, leicht | 00; 04 | 72 | 150,06 | 19 | 178,57 |
| 23.14.03.3028 | TSM Lumbo-San Rückenstützbandage mit Doppelpelotte, Art.-Nrn. 3260, 4260, M-XXL, leicht | 00; 04 | 72 | 158,52 | 19 | 188,64 |
| 23.14.03.3029 | TSM Lumbo-San stabil plus Rückenstützbandage Art.-Nrn. 3360, 4360 | 00; 04 | 72 | 196,86 | 19 | 234,26 |
| 23.14.03.3030 | Aktiv Lumbal pro | 00; 04 | 72 | 139,44 | 19 | 165,93 |
| 23.00.14.3331 | Lumbovit 200 | 00; 04 | 72 | 129,80 | 19 | 154,46 |
| 23.14.03.3031 | Lumbovit 200 XXL | 00; 04 | 72 | 139,42 | 19 | 165,91 |
| 23.14.03.3032 | Lumbotech Lumbalbandage mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 152,52 | 19 | 181,50 |
| 23.14.03.3033 | Baxolve XP Lumbalbandage mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 152,52 | 7 | 163,20 |
| 23.14.03.3034 | Bort Vario-Rückenbandage mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 147,00 | 19 | 174,93 |
| 23.14.03.3035 | Dynamics Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 154,56 | 19 | 183,93 |
| 23.14.03.3036 | Dorso LWS-Orthese | 00; 04 | 72 | 150,60 | 7 | 161,14 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.14.03.3037 | Artroskin R LWS-Bandage R-man, Gr. 3XL-5XL | 00; 04 | 72 | 156,42 | 19 | 186,14 |
| 23.00.14.3337 | Artroskin R LWS-Bandage R-lady, R-man Gr. XS- XXL | 00; 04 | 72 | 145,36 | 19 | 172,98 |
| 23.14.03.3038 | Artroskin R LWS-Bandage R-man plus, Gr. XS-XXL | 00; 04 | 72 | 151,50 | 19 | 180,29 |
| 23.00.14.3338 | Artroskin R LWS-Bandage R-man plus, Gr. 3XL-5XL | 00; 04 | 72 | 161,95 | 19 | 192,72 |
| 23.14.03.3039 | Artroskin R LWS-Bandage R-lady plus | 00; 04 | 72 | 151,50 | 19 | 180,29 |
| 23.14.03.3040 | Quick-Mold LS, Lumbosakralorthese | 00; 04 | 72 | 193,80 | 7 | 207,37 |
| 23.14.03.3041 | MKS-Lumbago plus | 00; 04 | 72 | 176,28 | 19 | 209,77 |
| 23.14.03.3042 | Vario-Spine PZ Lumbalbandage | 00; 04 | 72 | 192,20 | 19 | 228,72 |
| 23.14.03.3043 | PM Vario Rückenbandage | 00; 04 | 72 | 143,52 | 7 | 153,57 |
| 23.14.03.3044 | Kreuzstützbandage mit Kreuzbeinpelotte und Entlastungsgurten, Gr. S-XL | 00; 04 | 72 | 143,16 | 19 | 170,36 |
| 23.00.14.3344 | Kreuzstützbandage mit Kreuzbeinpelotte und Entlastungsgurten, Gr. XXL | 00; 04 | 72 | 147,96 | 19 | 176,07 |
| 23.00.14.3345 | Kreuzstützbandage mit Lendenpelotte und Entlastungsgurten, Gr. S-XL | 00; 04 | 72 | 138,12 | 19 | 164,36 |
| 23.00.14.3346 | Kreuzstützbandage mit Lendenpelotte und Entlastungsgurten, Gr. XXL | 00; 04 | 72 | 142,92 | 19 | 170,07 |
| 23.14.03.3045 | Lumbalkreuzstützorthese mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 187,50 | 19 | 223,13 |
| 23.14.03.3046 | LombaPro Aktiv | 00; 04 | 72 | 149,40 | 7 | 159,86 |
| 23.14.03.3047 | Vertebradyn aktiv, gerade/talliert | 00; 04 | 72 | 177,00 | 7 | 189,39 |
| 23.14.03.3048 | Kulmbacher Rückenorthese mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 166,80 | 19 | 198,49 |
| 23.14.03.3049 | TIGGES-Wirbelsäulenbandage M | 00; 04 | 72 | 180,96 | 19 | 215,34 |
| 23.14.03.3050 | Donjoy Dynastrap Rückenorthese | 00; 04 | 72 | 157,66 | 19 | 187,62 |
| 23.14.03.3051 | Bort Stablio Rückenstütze mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 155,16 | 7 | 166,02 |
| 23.14.03.3052 | MLO Comfort Basic | 00; 04 | 72 | 328,20 | 7 | 351,17 |
| 23.14.03.3053 | Lumba Direxa | 00; 04 | 72 | 151,80 | 19 | 180,64 |
| 23.14.03.3054 | Lumba Direxa High | 00; 04 | 72 | 155,52 | 19 | 185,07 |
| 23.14.03.3055 | Lumba Direxa Women | 00; 04 | 72 | 151,80 | 19 | 180,64 |
| 23.14.03.3056 | Lumbo Direxa Stable | 00; 04 | 72 | 154,32 | 19 | 183,64 |
| 23.14.03.3057 | Lumbalorthese Lumbotech | 00; 04 | 72 | 152,52 | 19 | 181,50 |
| 23.14.03.3059 | Lumboforce® 2 LWS-Stabilisierungsorthese | 00; 04 | 72 | 161,40 | 7 | 172,70 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.14.03.3060 | Dynamics LWS Bandage flex | 00; 04 | 72 | 151,80 | 7 | 162,43 |
| 23.14.03.3064 | Bort Vario Plus Rückenbandage | 00; 04 | 72 | 173,40 | 19 | 206,35 |
| 23.14.03.3066 | LumboMax easy plus | 00; 04 | 72 | 151,20 | 7 | 161,78 |
| 23.14.03.4002 | Tigges-Damenhosenbandagen | 00; 04 | 72 | 173,16 | 19 | 206,06 |
| 23.14.03.4003 | Tigges-Damenhosenbandage S | 00; 04 | 72 | 173,16 | 19 | 206,06 |
| 23.14.03.4004 | Reversa Classic Hose ohne Pelotte | 00; 04 | 72 | 162,72 | 19 | 193,64 |
| 23.00.14.3404 | Reversa Classic Hose mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 183,60 | 19 | 218,48 |
| 23.14.03.4005 | Reversa Classic Hüft ohne Pelotte | 00; 04 | 72 | 162,72 | 19 | 193,64 |
| 23.00.14.3405 | Reversa Classic Hüft mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 183,60 | 19 | 218,48 |
| 23.00.14.3407 | Reversa Comforto ohne Pelotte | 00; 04 | 72 | 158,40 | 19 | 188,50 |
| 23.14.03.4007 | Reversa Comforto mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 179,40 | 19 | 213,49 |
| 23.14.03.4008 | Lumbalkreuzstützorthese in Hosenform mit Pelotte | 00; 04 | 72 | 187,50 | 19 | 223,13 |
| 23.14.03.5002 | Tigges-Bandagen für Damen | 00; 04 | 90 | 223,95 | 19 | 266,50 |
| 23.14.04.0001 | Lumbamed stabil | 00; 04 | 108 | 239,10 | 7 | 255,84 |
| 23.14.04.0002 | Reversa Vario plus, talliert/gerade | 00; 04 | 108 | 253,92 | 7 | 271,69 |
| 23.14.04.0003 | TIGGES Lumbalstützorthese basic | 00; 04 | 108 | 240,54 | 7 | 257,38 |
| 23.14.04.0004 | Lombax H/high | 00; 04 | 108 | 338,16 | 19 | 402,41 |
| 23.14.04.0005 | Para Lumbal Strong | 00; 04 | 108 | 245,70 | 7 | 262,90 |
| 23.14.04.0006 | LWS Stützieder Dorsolign/ Dorsolign K | 00; 04 | 108 | 245,22 | 7 | 262,39 |
| 23.14.04.0007 | Bort Stabilo Plus Überbrückungsbandage | 00; 04 | 108 | 252,90 | 7 | 270,60 |
| 23.14.04.0008 | Push med Lumbalbandage | 00; 04 | 108 | 240,78 | 7 | 257,63 |
| 23.14.04.0009 | MKS-Pontsana | 00; 04 | 108 | 244,62 | 19 | 291,10 |
| 23.14.04.0010 | MKS Pontsana plus | 00; 04 | 108 | 315,42 | 7 | 337,50 |
| 23.14.04.0011 | Vertebradyn Strong, Lumbalstützorthese | 00; 04 | 108 | 248,10 | 7 | 265,47 |
| 23.14.04.0013 | Miami Lumbar light/slim light | 00; 04 | 108 | 372,30 | 7 | 398,36 |
| 23.14.04.0015 | QuikDraw Lumbalbandage | 00; 04 | 108 | 235,26 | 7 | 251,73 |
| 23.14.04.0018 | Vario Lumbal Dynamic | 00; 04 | 108 | 455,70 | 7 | 487,60 |
| 23.14.04.0019 | Lumbo Force 3 Lumbalstützorthese | 00; 04 | 108 | 254,10 | 7 | 271,89 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.14.04.0020 | Lumbovit 300b | 00; 04 | 108 | 176,34 | 19 | 209,84 |
| 23.14.04.0022 | M-Brace LSO | 00; 04 | 108 | 276,90 | 19 | 329,51 |
| 23.14.04.0023 | Spinova Stabi Classic | 00; 04 | 108 | 240,90 | 7 | 257,76 |
| 23.14.04.1002 | Quick-Mold TLR Thorakolumbalorthese | 00; 04 | 150 | 390,65 | 7 | 418,00 |
| 23.14.04.1004 | T-Flex B Basis Überbrückungsorthese | 00; 04 | 150 | 539,21 | 7 | 576,95 |
| 23.14.04.1007 | Summit 631 | 00; 04 | 150 | 479,45 | 7 | 513,01 |
| 23.14.04.1008 | Vario Lumbal Orthese | 00; 04 | 150 | 516,65 | 7 | 552,82 |
| 23.14.04.1009 | SecuTec Dorso | 00; 04 | 150 | 471,05 | 7 | 504,02 |
| 23.14.04.1010 | Lumbo Force 4 | 00; 04 | 150 | 472,25 | 7 | 505,31 |
| 23.14.04.1011 | MKS-Pontsana stabil | 00; 04 | 150 | 452,57 | 7 | 484,25 |
| 23.14.04.1013 | Horizon 637 LSO | 00; 04 | 150 | 479,45 | 7 | 513,01 |
| 23.14.04.2002 | T-Flex Flexionsorthese | 00; 04 | 180 | 617,10 | 7 | 660,30 |
| 23.14.04.2003 | DiscoFlex | 00; 04 | 180 | 407,58 | 7 | 436,11 |
| 23.14.04.2005 | Flexolign Orthese | 00; 04 | 180 | 351,30 | 7 | 375,89 |
| 23.14.04.2006 | Ormed Lumbostar plus | 00; 04 | 180 | 569,40 | 7 | 609,26 |
| 23.14.04.2009 | Spinova® Unload Plus | 00; 04 | 180 | 601,50 | 7 | 601,50 |
| 23.14.04.2010 | Summit 637 | 00; 04 | 180 | 581,10 | 7 | 621,78 |
| 23.14.04.2012 | SecuTec Lumbo | 00; 04 | 180 | 631,74 | 7 | 675,96 |
| 23.14.04.2014 | Exos FORM 637 | 00; 04 | 180 | 577,50 | 7 | 617,93 |
| 23.15. | Wirbelsäule | | | | | |
| 23.15.01.0002 | Modular Rumpforthesen System TLSO | 00; 04 | 390 | 1.145,23 | 19 | 1.362,82 |
| 23.15.02.0002 | Bort DorsoFX Rückenorthese | 00; 04 | 210 | 909,55 | 7 | 973,22 |
| 23.15.02.0003 | Vista 464 TLSO | 00; 04 | 210 | 905,95 | 7 | 969,37 |
| 23.15.02.1001 | TIGGES-Dorso WS-Orthese | 00; 04 | 210 | 580,51 | 7 | 621,15 |
| 23.15.02.1002 | Ergo Spine | 00; 04 | 210 | 548,35 | 7 | 586,73 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.15.02.2001 | T-Flex TL Thorako-Lumbalorthese sagittal/frontal mit Mobilisierungsfunktion | 00; 04 | 246 | 859,21 | 7 | 919,35 |
| 23.15.02.2002 | MKS Lumbo Plus | 00; 04 | 246 | 819,49 | 7 | 876,85 |
| 23.15.02.2003 | MKS Thorecta plus | 00; 04 | 246 | 787,93 | 7 | 843,09 |
| 23.15.02.2004 | MKS Lumbo forte plus | 00; 04 | 246 | 844,69 | 7 | 903,82 |
| 23.15.03.0002 | Dynamisches Rumpfstützmieler Modell 110 | 00; 04 | 270 | 586,91 | 7 | 627,99 |
| 23.15.03.0003 | TruncuTen Rumpfstützmieler 91001 Serie | 00; 04 | 270 | 553,89 | 19 | 659,13 |
| 23.15.03.0004 | Tigges-Rumpfstützorthese für Damen | 00; 04 | 270 | 591,45 | 19 | 703,83 |
| 23.15.03.1002 | Tigges-Rumpfstützorthese für Damen | 00; 04 | 300 | 660,34 | 19 | 785,80 |
| 23.15.03.1003 | TruncuTen Rumpfstützmieler mit Innenbinde | 00; 04 | 300 | 617,50 | 19 | 734,83 |
| 23.15.04.0002 | Dorso Arexa Hyperextensionsorthese | 00; 04 | 180 | 439,38 | 7 | 470,14 |
| 23.15.04.0003 | MKS Extensa plus | 00; 04 | 180 | 520,14 | 7 | 556,55 |
| 23.15.04.0004 | MKS Extensa | 00; 04 | 180 | 406,74 | 7 | 435,21 |
| 23.15.04.0006 | Hyperextensionsorthese 3-Punkt-Prinzip | 00; 04 | 180 | 445,50 | 7 | 476,69 |
| 23.15.04.0007 | 28R14 Hyperextensionsorthese | 00; 04 | 180 | 439,38 | 7 | 470,14 |
| 23.15.04.0008 | Star-Hyperextensionsorthese | 00; 04 | 180 | 468,30 | 7 | 501,08 |
| 23.15.04.0009 | Drei-Punkt-Korsett | 00; 04 | 180 | 420,42 | 7 | 449,85 |
| 23.15.04.0010 | Aktiv Spine Cross | 00; 04 | 180 | 399,58 | 19 | 475,50 |
| 23.15.04.0011 | medi 3C mit Ratschenverschluss | 00; 04 | 180 | 407,40 | 7 | 435,92 |
| 23.15.04.1002 | 28R16 Hyperextensionsorthese, Rahmenbauweise | 00; 04 | 198 | 455,73 | 7 | 487,63 |
| 23.15.04.1003 | Hyperextensionsorthese, Rahmenkostruktion mit Symphysenpelotte | 00; 04 | 198 | 484,53 | 7 | 518,45 |
| 23.15.04.1004 | Hyperextensionsorthese, Rahmenkostruktion mit Beckengürtel | 00; 04 | 198 | 465,93 | 7 | 498,55 |
| 23.15.04.1005 | Hyperextensionsorthese, wasserfest | 00; 04 | 198 | 509,13 | 7 | 544,77 |
| 23.00.15.0415 | Hyperextensionsorthese mit Symphysenpelotte | 00; 04 | 198 | 504,33 | 7 | 539,63 |
| 23.00.15.0416 | Hyperextensionsorthese, variab. Beckenb. | 00; 04 | 198 | 485,37 | 7 | 519,35 |
| 23.15.04.1006 | Hyperextensionsorthese | 00; 04 | 198 | 439,39 | 7 | 470,15 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.15.04.1008 | medi 4C mit Ratschen- oder Bügelverschluss | 00; 04 | 198 | 496,65 | 7 | 531,42 |
| 23.15.04.2002 | TIGGES-Dorso Basic Thorako-Lumbal-Orthese | 00; 04 | 180 | 520,86 | 7 | 557,32 |
| 23.15.04.2003 | Reklinationskorsett | 00; 04 | 180 | 552,66 | 7 | 591,35 |
| 23.15.04.2004 | Osteo-Comfort Orthese | 00; 04 | 180 | 606,90 | 7 | 649,38 |
| 23.15.04.3002 | T-Flex TL BasicThorako-Lumbalorthese | 00; 04 | 210 | 789,07 | 7 | 844,30 |
| 23.15.04.3003 | MKS Thorecta | 00; 04 | 210 | 609,07 | 7 | 651,70 |
| 23.15.04.3004 | SofTec Dorso | 00; 04 | 210 | 831,79 | 7 | 890,02 |
| 23.15.04.3005 | Miami Lumbar TLSO | 00; 04 | 210 | 680,95 | 19 | 810,33 |
| 23.15.04.4001 | MKS-Osteo Orthese | 00; 04 | 150 | 428,57 | 7 | 458,57 |
| 23.15.04.4002 | Spine X Rückenorthese | 00; 04 | 150 | 406,25 | 7 | 434,69 |
| 23.15.04.4003 | Rückenorthese Spinomed III | 00; 04 | 150 | 433,50 | 7 | 463,85 |
| 23.15.04.4004 | Dorso Osteo Care Orthese | 00; 04 | 150 | 414,65 | 7 | 443,68 |
| 23.15.04.4005 | MKS-Osteo Flex Orthese | 00; 04 | 150 | 428,57 | 7 | 458,57 |
| 23.15.04.4006 | MKS Osteo plus | 00; 04 | 150 | 445,01 | 7 | 476,16 |
| 23.15.04.4007 | Osteo-med Akut | 00; 04 | 150 | 423,05 | 7 | 452,66 |
| 23.15.04.4008 | Ormed Osteomaxx | 00; 04 | 150 | 419,15 | 7 | 448,49 |
| 23.15.04.4009 | Osteolind plus, mit Kunststoff- oder Rahmenfederschiene | 00; 04 | 150 | 423,05 | 7 | 452,66 |
| 23.15.04.4010 | Bort Dynamic FX Rückenorthese | 00; 04 | 150 | 439,85 | 7 | 470,64 |
| 23.15.04.4011 | Taylor Reklinationsorthese | 00; 04 | 150 | 278,45 | 7 | 297,94 |
| 23.15.04.4012 | Osteo light Orthese | 00; 04 | 150 | 412,23 | 7 | 441,09 |
| 23.15.04.4013 | Dorsa Direxa Posture | 00; 04 | 150 | 422,21 | 7 | 451,76 |
| 23.15.04.4016 | Aktiv Spine | 00; 04 | 150 | 426,71 | 19 | 507,78 |
| 23.15.04.4017 | Miami Lumbar Posteo | 00; 04 | 150 | 461,70 | 7 | 494,02 |
| 23.15.04.4018 | Summit 456 | 00; 04 | 150 | 484,25 | 7 | 518,15 |
| 23.15.04.4020 | Horizon 456 TLSO | 00; 04 | 150 | 438,65 | 7 | 469,36 |
| 23.15.04.4022 | Spinocross | 00; 04 | 150 | 420,65 | 7 | 450,10 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.15.30.0001 | Kreuzstützmieder mit festen Stäben | 00; 04 | 642 | 690,78 | 7 | 739,13 |
| 23.15.30.0002 | Kreuzstützmieder mit kleinem Rahmen | 00; 04 | 642 | 690,78 | 7 | 739,13 |
| 23.00.15.3030 | Lindemann-Mieder Gr. 85, 90, 95, 100 cm, Art.Nr. 90147, 90268, | 00; 04 | 642 | 666,67 | 7 | 713,34 |
| 23.00.15.3031 | Lindemann-Mieder Gr. 105, 110 cm, Art.Nr. 90147, 90268 | 00; 04 | 642 | 674,95 | 7 | 722,20 |
| 23.00.15.3032 | Lindemann-Mieder Gr. 115, 120 cm, Art.Nr. 90147, 90268 | 00; 04 | 642 | 683,23 | 7 | 731,06 |
| 23.15.30.0003 | Lindemann-Mieder Gr. 125, 130 cm, Art.Nr. 90147, 90268 | 00; 04 | 642 | 690,78 | 7 | 739,13 |
| 23.00.15.3033 | Lindemann-Mieder Gr. 85, 90, 95, 100 cm, Art.Nr. 90149 | 00; 04 | 642 | 710,23 | 7 | 759,95 |
| 23.00.15.3034 | Lindemann-Mieder Gr. 105, 110 cm, Art.Nr. 90149 | 00; 04 | 642 | 722,95 | 7 | 773,56 |
| 23.00.15.3035 | Lindemann-Mieder Gr. 115, 120 cm, Art.Nr. 90149 | 00; 04 | 642 | 735,79 | 7 | 731,06 |
| 23.00.15.3036 | Lindemann-Mieder Gr. 125, 130 cm, Art.Nr. 90149 | 00; 04 | 642 | 748,51 | 7 | 739,13 |
| 23.00.15.3037 | Lindemann-Mieder Gr. 85, 90, 95, 100 cm, Art.Nr. 90177 | 00; 04 | 642 | 658,39 | 7 | 704,48 |
| 23.00.15.3038 | Lindemann-Mieder Gr. 105, 110 cm, Art.Nr. 90177 | 00; 04 | 642 | 665,71 | 7 | 712,31 |
| 23.00.15.3039 | Lindemann-Mieder Gr. 115, 120 cm, Art.Nr. 90177 | 00; 04 | 642 | 673,39 | 7 | 787,30 |
| 23.15.30.0004 | Stabgitter-Bandagen | 00; 04 | 642 | 690,78 | 7 | 739,13 |
| 23.15.30.2001 | Überbrückungsmieder nach Hohmann | 00; 04 | 861 | 988,83 | 7 | 1.058,05 |
| 23.15.30.2002 | Überbrückungsmieder als Lumbosacralorthese aus Kunststoff | 00; 04 | 861 | 890,80 | 7 | 953,16 |
| 23.15.30.4001 | Rahmenstützkorsette | 00; 04 | 1.758 | 1.870,22 | 7 | 2.001,14 |
| 23.15.30.4002 | Rahmenstützkorsette aus Kunststoff | 00; 04 | 1.758 | 1.870,22 | 7 | 2.001,14 |
| 23.15.30.4003 | Rahmenstützkorsette als Taylor-Brace | 00; 04 | 1.758 | 1.870,22 | 7 | 2.001,14 |
| 23.15.31.0001 | Reklinationsorthesen als Becker-Korsett | 00; 04 | 2.008 | 1.978,92 | 7 | 2.117,44 |
| 23.15.31.0002 | Reklinationsorthesen als Becker-Gschwendter-Korsett | 00; 04 | 2.008 | 1.978,92 | 7 | 2.117,44 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|----------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.15.31.0003 | Reklinationsorthesen nach Hohmann | 00; 04 | 2.008 | 1.978,92 | 7 | 2.117,44 |
| 23.15.31.0004 | Reklinationsorthesen als Hepp-Korsett | 00; 04 | 2.008 | 1.978,92 | 7 | 2.117,44 |
| 23.15.31.0005 | Reklinationsorthese als Münsteraner-Kyphose- Orthese | 00; 04 | 2.008 | 1.978,92 | 7 | 2.117,44 |
| 23.15.31.0006 | Reklinationsorthesen als 4-Punkte-Korsett nach Zielke-Nusser-Gschwendt | 00; 04 | 2.008 | 1.978,92 | 7 | 2.117,44 |
| 23.15.31.1001 | | | | | | |
| 23.15.31.1001 | Skolioseorthesen als Boston-Korsett | 00; 04 | 2.472 | 2.491,29 | 7 | 2.665,68 |
| 23.15.31.1002 | Skolioseorthesen als Cuxhaven-Korsett | 00; 04 | 2.472 | 2.491,29 | 7 | 2.665,68 |
| 23.15.31.1003 | Skolioseorthesen als Charleston-Bending-Brace | 00; 04 | 2.472 | 2.491,29 | 7 | 2.665,68 |
| 23.15.31.1004 | Skolioseorthesen als Cheneau-Korsett | 00; 04 | 2.472 | 2.491,29 | 7 | 2.665,68 |
| 23.15.31.1005 | Skolioseorthesen als CBW-Korsett | 00; 04 | 2.472 | 2.491,29 | 7 | 2.665,68 |
| 23.15.31.1006 | Skolioseorthesen als Stagnara-Korsett | 00; 04 | 2.472 | 2.491,29 | 7 | 2.665,68 |
| 23.15.31.1007 | Skolioseorthesen als Milwaukee-Korsett bei Skoliose | 00; 04 | 2.472 | 2.491,29 | 7 | 2.665,68 |
| 23.15.31.1008 | Skolioseorthesen als RSC-Orthese Rigo-System- Cheneau | 00; 04 | 2.472 | 2.491,29 | 7 | 2.665,68 |
| 23.16. | | | | | | |
| 23.16. | Bruch (Hernie) am jeweiligen Ort | | | | | |
| 23.16.01.0002 | Leistenbruchband 81P 14 L/R | 00; 04 | 60 | 94,10 | 7 | 100,69 |
| 23.16.01.0003 | Leistenbruchband 81P 12 L/R | 00; 04 | 60 | 94,10 | 7 | 100,69 |
| 23.16.01.0004 | Anatomisches Bruchband 83P 12 L/R | 00; 04 | 60 | 98,60 | 7 | 105,50 |
| 23.16.01.0005 | Anatomisches Bruchband 83P 14 L/R | 00; 04 | 60 | 101,30 | 7 | 108,39 |
| 23.16.01.0006 | Bruchband | 00; 04 | 60 | 101,96 | 7 | 109,10 |
| 23.16.01.0007 | Bruchband | 00; 04 | 60 | 92,34 | 7 | 98,80 |
| 23.16.01.0008 | Bruchband mit elastischem Gummigurt | 00; 04 | 60 | 123,00 | 7 | 131,61 |
| 23.16.01.0009 | Bruchband mit elastischem Gummigurt | 00; 04 | 60 | 115,70 | 7 | 123,80 |
| 23.16.01.0010 | Bruchband mit elastischem Gurt | 00; 04 | 60 | 96,38 | 7 | 103,13 |
| 23.16.01.0011 | Bruchband mit elastischem Gurt | 00; 04 | 60 | 97,65 | 7 | 104,49 |
| 23.16.01.0012 | Schenkelbruchband | 00; 04 | 60 | 133,22 | 7 | 142,55 |
| 23.16.01.0013 | Badebruchband, einseitig, Modell 2501K mit Leistenpelotte | 00; 04 | 60 | 176,30 | 7 | 188,64 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.16.01.0014 | Badebruchband, einseitig, Modell 253K mit anatomischer Pelotte 82L | 00; 04 | 60 | 201,98 | 7 | 216,12 |
| 23.16.01.0015 | Bruchband Modell BO 11351, einseitig | 00; 04 | 60 | 184,10 | 7 | 196,99 |
| 23.16.01.0016 | Bruchband Modell BO 14351, einseitig | 00; 04 | 60 | 174,26 | 7 | 186,46 |
| 23.16.01.0017 | Bort HerniaFix Federbruchband mit Leistenpelotte | 00; 04 | 60 | 90,38 | 7 | 96,71 |
| 23.16.01.0018 | Bort HerniaFix Federbruchband, anatomische Pelotte | 00; 04 | 60 | 100,10 | 7 | 107,11 |
| 23.16.01.0019 | Bort HerniaFix elastisches Federbruchband, runde Pelotte, kurze Feder | 00; 04 | 60 | 93,02 | 7 | 99,53 |
| 23.16.01.0020 | Bort HerniaFix Federbruchband, runde Pelotte, kurze Feder | 00; 04 | 60 | 103,34 | 7 | 110,57 |
| 23.16.01.0020 | Bort HerniaFix elastisches Federbruchband, anatomische Pelotte, einseitig | 00; 04 | 60 | 102,38 | 7 | 109,55 |
| 23.16.01.0021 | Bort HerniaFix Spezialbruchband mit Leistenpelotte, einseitig | 00; 04 | 60 | 101,90 | 7 | 109,03 |
| 23.16.01.0022 | Bort HerniaFix Spezialbruchband mit anatomischer Pelotte, einseitig | 00; 04 | 60 | 113,30 | 7 | 121,23 |
| | | | | | | |
| 23.16.01.1006 | Bruchband mit anatomischer Pelotte und Schenkelbruchband, doppelseitig | 00; 04 | 72 | 165,00 | 7 | 176,55 |
| 23.00.16.0106 | Leistenbruchband mit ovaler Pelotte, einseitig | 00; 04 | 72 | 143,40 | 7 | 153,44 |
| 23.00.16.0107 | Leistenbruchband mit flacher dreieckiger Pelotte, einseitig | 00; 04 | 72 | 148,20 | 7 | 158,57 |
| 23.00.16.0108 | Skrotalbruchband mit Schenkelriemen, doppelseitig | 00; 04 | 72 | 179,40 | 7 | 191,96 |
| 23.16.01.1007 | Bruchband | 00; 04 | 72 | 146,16 | 7 | 156,39 |
| 23.16.01.1008 | Bruchband mit elastischem Gurt, mit anatomischer Pelotte und Schenkelbruchband, doppelseitig, kurze Feder | 00; 04 | 72 | 167,99 | 7 | 179,75 |
| 23.00.16.0109 | Bruchband mit elastischem Gurt, mit ovaler Pelotte, einseitig, kurze Feder | 00; 04 | 72 | 147,00 | 7 | 157,29 |
| 23.00.16.0110 | Bruchband mit elastischem Gurt, mit flacher dreieckiger Pelotte, einseitig, kurze Feder | 00; 04 | 72 | 149,40 | 7 | 159,86 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.00.16.0111 | Skrotalbruchband mit Schenkelriemen, doppelseitig, mit elastischem Gurt, kurze Feder | 00; 04 | 72 | 180,60 | 7 | 193,24 |
| 23.16.01.1009 | Bruchband mit elastischem Gurt, mit anatomischer Pelotte und Schenkelbruchband, doppelseitig, lange Feder | 00; 04 | 72 | 179,16 | 7 | 191,70 |
| 23.00.16.0112 | Bruchband mit elastischem Gurt, mit ovaler Pelotte, einseitig, lange Feder | 00; 04 | 72 | 157,80 | 7 | 168,85 |
| 23.00.16.0113 | Bruchband mit elastischem Gurt, mit flacher dreieckiger Pelotte, einseitig, lange Feder | 00; 04 | 72 | 162,60 | 7 | 173,98 |
| 23.00.16.0114 | Skrotalbruchband mit Schenkelriemen, doppelseitig, mit elastischem Gurt, lange Feder | 00; 04 | 72 | 193,80 | 7 | 207,37 |
| 23.16.01.1010 | Bruchband mit elastischem Gurt | 00; 04 | 72 | 149,16 | 7 | 159,60 |
| 23.16.01.1011 | Bruchband mit elastischem Gurt | 00; 04 | 72 | 151,72 | 7 | 162,34 |
| 23.16.01.1012 | Schenkelbruchband | 00; 04 | 72 | 144,12 | 7 | 154,21 |
| 23.16.01.1013 | Badebruchband, doppelseitig, Modell 2501K mit Leistenpelotte 71 K | 00; 04 | 72 | 204,60 | 7 | 218,92 |
| 23.16.01.1014 | Badebruchband, doppelseitig, Modell 253K mit anatomischer Pelotte 82 L | 00; 04 | 72 | 233,40 | 7 | 249,74 |
| 23.16.01.1015 | Bruchband, Modell BO/11351, doppelseitig | 00; 04 | 72 | 195,00 | 7 | 208,65 |
| 23.16.01.1016 | Bruchband, Modell BO/14351, doppelseitig | 00; 04 | 72 | 185,16 | 7 | 198,12 |
| 23.16.01.1017 | Bort HerniaFix, elastisches Federbruchband, Leistenpelotte, doppelt | 00; 04 | 72 | 144,24 | 7 | 154,34 |
| 23.16.01.1018 | Bort HerniaFix, elastisches Federbruchband, anatomische Pelotte, doppelt | 00; 04 | 72 | 163,20 | 7 | 174,62 |
| 23.16.01.0021 | Bort HerniaFix, Spezialbruchband mit einstellbarer Pelotte | 00; 04 | 72 | 113,76 | 7 | 121,72 |
| 23.16.01.0022 | Bort HerniaFix, Spezialbruchband mit einstellbarer anatomischer Pelotte | 00; 04 | 72 | 125,40 | 7 | 134,18 |
| 23.16.01.0029 | Bruchband BOE/C mit Feder, einseitig | 00; 04 | 72 | 177,60 | 7 | 190,03 |
| | | | | | | |
| 23.16.01.2002 | Kinderbruchband | 00; 04 | 60 | 70,10 | 7 | 75,01 |
| | | | | | | |
| 23.16.01.3002 | Kinderbruchband | 00; 04 | 72 | 81,72 | 7 | 87,44 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.16.02.0002 | Nabelbruchbandage | 00; 04 | 60 | 105,98 | 7 | 113,40 |
| 23.16.02.0003 | Nabelbruchband 85p12 | 00; 04 | 60 | 163,10 | 7 | 174,52 |
| 23.16.02.0004 | Nabelbruchbandage | 00; 04 | 60 | 119,30 | 7 | 127,65 |
| 23.16.02.0005 | Nabelbruchband | 00; 04 | 60 | 111,50 | 7 | 119,31 |
| 23.16.02.0006 | Nabelbruchband Modell XIX/451 | 00; 04 | 60 | 134,90 | 7 | 144,34 |
| 23.16.02.0007 | Nabelbruchband | 00; 04 | 60 | 106,10 | 7 | 113,53 |
| 23.16.02.0008 | Nabelbruchband | 00; 04 | 60 | 124,10 | 7 | 132,79 |
| 23.16.02.0009 | Bort Nabel- und Narbenbruchbandage | 00; 04 | 60 | 102,38 | 7 | 109,55 |
| 23.16.02.1002 | Kindernabelbruchband | 00; 04 | 60 | 68,90 | 7 | 73,72 |
| 23.16.03.0002 | Suspensorium | 00; 04 | 30 | 36,39 | 7 | 38,94 |
| 23.16.03.0003 | Suspensorium Art. Nr. 1110 | 00; 04 | 30 | 42,25 | 19 | 50,28 |
| 23.00.16.0303 | Suspensorium Art. Nr. 1210 | 00; 04 | 30 | 43,45 | 19 | 51,71 |
| 23.00.16.0304 | Suspensorium Art. Nr. 1230 | 00; 04 | 30 | 48,25 | 19 | 57,42 |
| 23.16.03.0004 | Suspensorium spezial | 00; 04 | 30 | 45,19 | 19 | 53,78 |
| 23.16.03.0005 | Sport-Suspensorium Modell A | 00; 04 | 30 | 50,65 | 19 | 60,27 |
| 23.16.03.0006 | Sport-Suspensorium Modell C | 00; 04 | 30 | 52,33 | 19 | 62,27 |
| 23.16.03.0007 | Sport-Suspensorium Modell E | 00; 04 | 30 | 44,65 | 19 | 53,13 |
| 23.16.03.0008 | Suspensorium mit abknöpfbarem Beutel | 00; 04 | 30 | 40,27 | 19 | 47,92 |
| 23.16.03.0009 | Suspensorium mit festem Beutel | 00; 04 | 30 | 40,27 | 19 | 47,92 |
| 23.16.03.0010 | Suspensorium mit abknöpfbarem und festem Beutel | 00; 04 | 30 | 334,28 | 19 | 397,79 |
| 23.16.03.0011 | Olympia-Suspensorium | 00; 04 | 30 | 55,93 | 19 | 66,56 |
| 23.16.03.0012 | Suspensorium Club | 00; 04 | 30 | 70,10 | 19 | 83,42 |
| 23.16.03.0013 | Suspensorium 8 Gr. 1 und 2 | 00; 04 | 30 | 77,97 | 19 | 92,78 |
| 23.00.16.0313 | Suspensorium 8 Gr. 3-10 | 00; 04 | 30 | 52,98 | 19 | 63,05 |
| 23.16.03.0014 | Suspensorium 317 Gr. 1 und 2 | 00; 04 | 30 | 77,97 | 19 | 92,78 |
| 23.00.16.0314 | Suspensorium 317 Gr. 3-10 | 00; 04 | 30 | 59,31 | 19 | 70,58 |
| 23.16.03.0015 | Suspensorium 340 | 00; 04 | 30 | 56,29 | 19 | 66,99 |
| 23.16.03.0016 | K-Suspensorium | 00; 04 | 30 | 33,13 | 19 | 39,42 |

Anlage 2.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Preisliste AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Preis/Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Preis/Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 23.16.03.1002 | Wasserbruch-Suspensorium Art. Nr. 1210/D/J | 00; 04 | 30 | 57,85 | 19 | 68,84 |
| 23.00.16.0312 | Wasserbruch-Suspensorium, Art. Nr. 1210 W/K | 00; 04 | 30 | 50,65 | 19 | 60,27 |
| 23.16.03.1003 | Suspensorium Cavalier | 00; 04 | 30 | 47,59 | 19 | 56,63 |
| 23.16.03.1004 | Suspensorium Normal | 00; 04 | 30 | 48,73 | 19 | 57,99 |
| 23.16.03.1005 | Suspensorium Modell H II L | 00; 04 | 30 | 96,51 | 19 | 114,85 |
| 23.00.16.0316 | Suspensorium Modell H II Gr. 3-10 | 00; 04 | 30 | 59,76 | 19 | 71,11 |
| 23.16.03.1006 | Suspensorium Modell H II Gr. 1, 2, 11-15 | 00; 04 | 30 | 75,36 | 19 | 89,68 |

Anlage 2.2 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Reparaturen AC/TK: 1596004

Alle nicht vertraglich geregelten Versorgungsleistungen werden per Kostenvoranschlag mit folgendem Berechnungsschema beantragt:
 EK + 20 % (Gebührenposition 23.00.99.9920) + Arbeitszeit (54,50/60*Minuten, Gebührenposition s. Anlage 6).
 Die Umsatzsteuer richtet sich nach der Umsatzsteuer des Haupthilfsmittels und ist entsprechend anzuwenden.

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Leistungsbeschreibung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit (in Minuten) | Preis/Vergütung zzgl. Ust. (Euro) |
|-------------------|--------------------------------------|---|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| 23.00.99.3022 | Unterschenkelteil neu auspolstern | Entfernung des alten Polsters, Erneuerung aus Leder oder thermoplastischem Kunststoffmaterial | 1 | 72 | 82,20 |
| 23.00.99.3023 | Oberschenkelteil neu auspolstern | Entfernung des alten Polsters, Erneuerung aus Leder oder thermoplastischem Kunststoffmaterial | 1 | 84 | 105,50 |
| 23.00.99.3024 | Beckenteil neu auspolstern | Entfernung des alten Polsters, Erneuerung aus Leder oder thermoplastischem Kunststoffmaterial | 1 | 180 | 218,70 |
| 23.00.99.3025 | Handorthese neu auspolstern | Entfernung des alten Polsters, Erneuerung aus Leder oder thermoplastischem Kunststoffmaterial | 1 | 90 | 92,55 |
| 23.00.99.3026 | Unterarm-Handorthese neu auspolstern | Entfernung des alten Polsters, Erneuerung aus Leder oder thermoplastischem Kunststoffmaterial | 1 | 96 | 100,40 |
| 23.00.99.3027 | Unterarmorthese neu auspolstern | Entfernung des alten Polsters, Erneuerung aus Leder oder thermoplastischem Kunststoffmaterial | 1 | 72 | 76,20 |

Anlage 2.2 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Reparaturen AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Leistungsbeschreibung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit (in Minuten) | Preis/Vergütung zzgl. Ust. (Euro) |
|-------------------|-------------------------------------|---|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| 23.00.99.3028 | Oberarmorthese neu auspolstern | Entfernung des alten Polsters, Erneuerung aus Leder oder thermoplastischem Kunststoffmaterial | 1 | 84 | 90,70 |
| 23.00.99.3029 | Schulterteil neu auspolstern | Entfernung des alten Polsters, Erneuerung aus Leder oder thermoplastischem Kunststoffmaterial | 1 | 96 | 104,00 |
| 23.00.99.3030 | Schellen füttern | Entfernung des alten Polsters | 1 | 66 | 71,95 |
| 23.00.99.3031 | Knieschutzhülsen füttern | Entfernung des alten Polsters, Erneuerung aus Leder oder thermoplastischem Kunststoffmaterial | 1 | 168 | 170,60 |
| 23.00.99.3032 | Aufsitz verstärken und neu polstern | Entfernung des alten Polsters, Erneuerung aus Leder oder thermoplastischem Kunststoffmaterial | 1 | 42 | 42,95 |
| 23.00.99.3033 | Fußteil verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 54 | 49,05 |
| 23.00.99.3034 | Fuß- Unterschenkelteil verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 72 | 65,40 |
| 23.00.99.3035 | Unterschenkelteil verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 72 | 65,40 |
| 23.00.99.3036 | Oberschenkelteil verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 78 | 70,85 |
| 23.00.99.3037 | Beckenteil verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 96 | 87,20 |

Anlage 2.2 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Reparaturen AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Leistungsbeschreibung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit (in Minuten) | Preis/Vergütung zzgl. Ust. (Euro) |
|-------------------|---------------------------------|--|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| 23.00.99.3038 | Handorthese verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 60 | 54,50 |
| 23.00.99.3039 | Unterarm-Handorthese verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 72 | 65,40 |
| 23.00.99.3040 | Unterarmorthese verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 60 | 54,50 |
| 23.00.99.3041 | Oberarmorthese verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 72 | 65,40 |
| 23.00.99.3042 | Schulterteil verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 84 | 76,30 |
| 23.00.99.3043 | Fußteil erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 60 | 54,50 |
| 23.00.99.3044 | Fuß-Unterschenkelteil erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 72 | 65,40 |
| 23.00.99.3045 | Unterschenkelteil erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 72 | 65,40 |
| 23.00.99.3046 | Oberschenkelteil erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 90 | 81,75 |
| 23.00.99.3047 | Beckenteil erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 132 | 119,90 |
| 23.00.99.3048 | Handorthese erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 60 | 54,50 |
| 23.00.99.3049 | Unterarm-Handorthese erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 72 | 65,40 |
| 23.00.99.3050 | Unterarmorthese erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 72 | 65,40 |
| 23.00.99.3051 | Oberarmorthese erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 90 | 81,75 |
| 23.00.99.3052 | Schulterteil erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 126 | 114,45 |
| 23.00.99.3053 | Gelenkmontage | Knöchel-, Knie- oder Hüftgelenke auseinander- nehmen und wieder zusammensetzen (je einzel) | 1 | 30 | 27,25 |

Anlage 2.2 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Reparaturen AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Leistungsbeschreibung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit (in Minuten) | Preis/Vergütung zzgl. Ust. (Euro) |
|-------------------|--|---|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| 23.00.99.3054 | Gelenkschiene ersetzen | Schiene abnehmen, neue Schiene anrichten und anbringen | 1 | 72 | 65,40 |
| 23.00.99.3055 | Gelenke instandsetzen | Glenkbolzen, -schrauben oder Kugellager erneuern und einpassen | 1 | 24 | 21,80 |
| 23.00.99.3056 | Gelenkanschlüge nachpassen | Gelenkanschlüge nachpassen evtl. durch auflöten erneuern, je Stück, zzgl. Gelenkmontage | 1 | 18 | 16,35 |
| 23.00.99.3057 | Fehlstellung durch Kaltstrecken nachpassen | je Stück, zzgl. Gelenkmontage | 1 | 24 | 21,80 |
| 23.00.99.3059 | Gelenkschiene neu befestigen | je Stück, zzgl. Gelenkmontage | 1 | 84 | 76,30 |
| 23.00.99.3060 | Gelenkschiene neu anrichten und befestigen | je Stück, zzgl. Gelenkmontage | 1 | 90 | 81,75 |
| 23.00.99.3061 | Druckstellen beseitigen | durch ausschleifen oder thermoplastisch, je Stück, zzgl. Gelenkmontage (falls erforderlich) | 1 | 30 | 27,25 |
| 23.00.99.3062 | Gummizug erneuern | Fuß-, Knie- oder Sperrgummizüge | 1 | 24 | 25,40 |
| 23.00.99.3063 | Schnürlasche erneuern | Leder / Kunststoff | 1 | 48 | 58,00 |
| 23.00.99.3064 | Schnürstreifen erneuern | je Stück | 1 | 36 | 39,90 |
| 23.00.99.3065 | Riemen erneuern | je Stück | 1 | 18 | 18,15 |
| 23.00.99.3066 | Verschlussgurt aus Velcro oder Perlon | je Stück | 1 | 18 | 17,55 |
| 23.00.99.3067 | Polsterung für Verschlussgurt | je Stück | 1 | 18 | 17,79 |

Anlage 2.2 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Reparaturen AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Leistungsbeschreibung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit (in Minuten) | Preis/Vergütung zzgl. Ust. (Euro) |
|-------------------|--|---|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| 23.00.99.3068 | Schnalle erneuern | je Stück | 1 | 18 | 18,51 |
| 23.00.99.3069 | Schnallenschützer erneuern | je Stück | 1 | 12 | 11,50 |
| 23.00.99.3070 | Schutzbekleidung für Schnür- oder Schnallver | je Stück | 1 | 60 | 64,70 |
| 23.00.99.3071 | Gelenkschützer erneuern | je Stück | 1 | 12 | 12,10 |
| 23.00.99.3072 | Hosenschutzpolster | je Stück | 1 | 36 | 38,70 |
| 23.00.99.3073 | Ärmelschutzpolster | je Stück | 1 | 30 | 31,45 |
| 23.00.99.3074 | Schienen bekleiden | je Stück mit Leder oder Kunststoff | 1 | 24 | 22,76 |
| 23.00.99.3075 | Tragegurte | Becken oder Schulter | 1 | 66 | 76,75 |
| 23.00.99.3076 | Hüft- oder Trochanterbügel erneuern | Schiene abnehmen, neu anrichten, anbringen und | 1 | 96 | 101,60 |
| 23.00.99.3077 | Metallsohle an Fußteil erneuern | Schiene abnehmen, neu anrichten, anbringen und | 1 | 192 | 196,00 |
| 23.00.99.3078 | Beckengurtblech erneuern und polstern | Schiene abnehmen, neu anrichten, anbringen und | 1 | 180 | 188,70 |
| 23.00.99.3079 | Verkürzungsausgleich bis 3 cm | An FO, AFO, FAFO oder HKAFO | 1 | 102 | 113,10 |
| 23.00.99.3080 | Verkürzungsausgleich jeder weitere cm | An FO, AFO, FAFO oder HKAFO | 1 | 18 | 32,25 |
| 23.00.99.3081 | Verkürzungsausgleich mit Kunstfuß | | 1 | 168 | 152,60 |
| 23.00.99.3082 | Stützkorsett neu auspolstern | altes Polster entfernen, Leder oder thermoplastisches Kunststoffmaterial | 1 | 150 | 157,85 |
| 23.00.99.3083 | Stützkorsett erweitern | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 126 | 114,45 |
| 23.00.99.3084 | Stützkorsett verengen | thermoplastisch, ohne Versetzen von Schienen | 1 | 108 | 98,10 |

Anlage 2.2 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Reparaturen AC/TK: 1596004

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Leistungsbeschreibung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit (in Minuten) | Preis/Vergütung zzgl. Ust. (Euro) |
|-------------------|--|---|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| 23.00.99.3085 | Leibteil am Stützkorsett erneuern | altes Leibteil entfernen, Leder und Stoffteile | 1 | 156 | 154,90 |
| 23.00.99.3086 | Leder- und Stoffteile zum Rahmenstützkorse | altes Polster entfernen, Leder und Stoffteile | 1 | 630 | 599,85 |
| 23.00.99.3087 | Stützmiuder verengen | | 1 | 84 | 81,10 |
| 23.00.99.3088 | Stützmiuder erweitern | Stoffteile erneuern ohne Einfassarbeiten | 1 | 108 | 111,30 |
| 23.00.99.3089 | Stützmiuder neu einfassen | Stoff- oder Gummieinfassband | 1 | 72 | 67,80 |

Anlage 2.3 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Zusätze AC/TK: 1596004

Alle nicht vertraglich geregelten Versorgungsleistungen werden per Kostenvoranschlag mit folgendem Berechnungsschema beantragt:
 EK + 20 % (Gebührenposition 23.00.99.9920) + Arbeitszeit (54,50/60*Minuten, Gebührenposition s. Anlage 6). Die Zusätze müssen explizit ärztlich verordnet und begründet sein.

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hersteller | Hilfsmittel- kennzeichen | Vergütung netto (Euro) | Umsatzsteuer in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|-----------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------|
| 23.00.99.2 | Abrechnungspositionen für Zusätze/Zuschläge | | | | | |
| 23.99.99.2001 | Extensionsgamasche | Vertragspartner | 12 | 143,27 | 7 | 153,30 |
| 23.00.99.2901 | lange Fußsohle in Carbontechnik-Vorfuß, rigide | Vertragspartner | 12 | 70,85 | 7 | 75,81 |
| 23.00.99.2902 | Carbonfeder (nur Einbau) | Vertragspartner | 12 | 179,85 | 7 | 192,44 |
| 23.00.99.2903 | sensomotorisches Fußbettsystem | Vertragspartner | 12 | 207,10 | 7 | 221,60 |
| 23.00.99.2904 | Fuß Innen- oder Außenranderhöhung/Verbreiterung (nur bei dynamischen Orthesen) zum Niveauegleich bei einer nicht korrigierbaren Fußfehlstellung über 0,5 cm (bis 0,5 cm ist in der Grundposition enthalten). | Vertragspartner | 12 | 81,75 | 7 | 87,47 |
| 23.00.99.2906 | Mehraufwand bei fußgelenkübergreifender Fehlstellungskorrektur (Kontraktionen und schwer korrigierbare Achsfehlstellung im USG in Verbindung mit hohem Dehnungswiderstand bei Korrektur) | Vertragspartner | 12 | 147,15 | 7 | 157,45 |
| 23.00.99.2907 | Patellaeinbettung/gelenkübergreifende Kondylenbettung | Vertragspartner | 12 | 245,25 | 7 | 262,42 |
| 23.00.99.2908 | ventrale Unterschenkelführung - integriert AZ (Material in Grundposition enthalten) | Vertragspartner | 12 | 136,25 | 7 | 145,79 |
| 23.00.99.2909 | ventrale Unterschenkelführung - Klappe AZ (Material in Grundposition enthalten) | Vertragspartner | 12 | 299,75 | 7 | 320,73 |

Anlage 2.3 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Zusätze AC/TK: 1594004

| | | | | | | |
|---------------|---|-----------------|----|---------------|----------|---------------|
| 23.00.99.0066 | Walkschuh aus Leder in Orthesen Sprunggelenksübergreifend bis zum Großzehenballen reichend bei AFO, KAFO und HKAFO in Carbon-Gießharz- Leichtbauweise oder Prepeg-Technik | Vertragspartner | 12 | 286,54 | 7 | 306,60 |
| 23.00.99.0067 | Innenbinde nach Maßfertigung für Rumpfstütz-, Lindemann- oder Überbrückungsmieder | Vertragspartner | 12 | 222,48 | 7 | 238,05 |

Anlage 2.4 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Miete, Kauf AC/TK: 1596004

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittel- kennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | | Umsatzsteuer in % | Vergütung brutto (Euro) | |
|------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|------------------------|--------|----------------------|----------------------------|--------|
| | | | | Kauf | Miete | | Kauf | Miete |
| 23.04.03.3002 | K 1 Kniecarbonfaserorthese | 00; 03; 07 | 150 | 535,37 | 449,00 | 7 | 572,85 | 480,43 |
| 23.04.03.3003 | K 1 Kniecarbonfaserorthese | 00; 03; 07 | 150 | 1.264,61 | 449,00 | 7 | 1.353,13 | 480,43 |
| 23.04.03.3005 | n-Hill Plus Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 662,81 | 449,00 | 7 | 709,21 | 480,43 |
| 23.04.03.3006 | Genu Arexa | 00; 03; 07 | 150 | 700,13 | 449,00 | 7 | 749,14 | 480,43 |
| 23.04.03.3008 | GenuPro Control A | 00; 03; 07 | 150 | 640,61 | 449,00 | 7 | 685,45 | 480,43 |
| 23.04.03.3009 | GenuPro Control C | 00; 03; 07 | 150 | 663,89 | 449,00 | 7 | 710,36 | 480,43 |
| 23.04.03.3010 | X-Force Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 664,25 | 449,00 | 7 | 710,75 | 480,43 |
| 23.04.03.3011 | Secu-Tec-Genu | 00; 03; 07 | 150 | 713,45 | 449,00 | 7 | 763,39 | 480,43 |
| 23.04.03.3012 | MOS-Genu, kurze Version | 00; 03; 07 | 150 | 727,01 | 449,00 | 7 | 777,90 | 480,43 |
| 23.04.03.3013 | M.4 CI / CI Short / ACL / PCL | 00; 03; 07 | 150 | 681,05 | 449,00 | 7 | 728,72 | 480,43 |
| 23.04.03.3014 | Townsend Knieorthese Rebel 99 | 00; 03; 07 | 150 | 696,65 | 449,00 | 7 | 745,42 | 480,43 |
| 23.00.04.0314 | Townsend Knieorthese Rebel 99 Semi-Mass | 00; 03; 07 | 150 | 707,09 | 449,00 | 7 | 756,59 | 480,43 |
| 23.04.03.3015 | Gonaflex-Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 327,05 | 300,00 | 7 | 349,94 | 321,00 |
| 23.04.03.3016 | Fusion Kniebandage | 00; 03; 07 | 150 | 664,25 | 449,00 | 7 | 710,75 | 480,43 |
| 23.04.03.3017 | Tradition Knieorthese, Typ Counterface X2K | 00; 03; 07 | 150 | 651,64 | 449,00 | 7 | 697,25 | 480,43 |
| 23.04.03.3018 | Bort OTS Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 675,05 | 449,00 | 7 | 722,30 | 480,43 |
| 23.04.03.3019 | Dynamics Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 717,89 | 449,00 | 7 | 768,14 | 480,43 |

Anlage 2.4 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Miete, Kauf AC/TK: 1596004

| | | | | | | | | |
|---------------|---|------------|-----|-----------------|---------------|---|-----------------|---------------|
| 23.04.03.3020 | Donjoy Legend ACL Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 697,13 | 449,00 | 7 | 745,93 | 480,43 |
| 23.04.03.3021 | Donjoy Legend CI Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 697,13 | 449,00 | 7 | 745,93 | 480,43 |
| 23.04.03.3023 | Donjoy 4Titude, ACL, PCL, CI Standard u. Short | 00; 03; 07 | 150 | 697,13 | 449,00 | 7 | 745,93 | 480,43 |
| 23.00.04.0332 | Donjoy Armor, ACL, PCL, CI | 00; 03; 07 | 150 | 670,07 | 449,00 | 7 | 716,97 | 480,43 |
| 23.04.03.3024 | Donjoy 4Titude FourcePoint Standard/Short | 00; 03; 07 | 150 | 737,73 | 449,00 | 7 | 789,37 | 480,43 |
| 23.04.03.3025 | Donjoy Female Fource | 00; 03; 07 | 150 | 710,67 | 449,00 | 7 | 760,42 | 480,43 |
| 23.04.03.3026 | Donjoy Defiance Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 1.021,85 | 449,00 | 7 | 1.093,38 | 480,43 |
| 23.04.03.3027 | Pluspoint Funktionelle Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 663,05 | 449,00 | 7 | 709,46 | 480,43 |
| 23.04.03.3028 | TS-Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 275,93 | 250,00 | 7 | 295,25 | 267,50 |
| 23.04.03.3029 | Force-T Cage | 00; 03; 07 | 150 | 622,25 | 449,00 | 7 | 665,81 | 480,43 |
| 23.04.03.3030 | Force-T Dynamic | 00; 03; 07 | 150 | 687,05 | 449,00 | 7 | 735,14 | 480,43 |
| 23.04.03.3031 | Force-T Ci | 00; 03; 07 | 150 | 687,05 | 449,00 | 7 | 735,14 | 480,43 |
| 23.04.03.3032 | JuzoPro Genu | 00; 03; 07 | 150 | 730,25 | 449,00 | 7 | 781,37 | 480,43 |
| 23.04.03.3033 | Flex Knieorthese Standard und PCL | 00; 03; 07 | 150 | 694,25 | 449,00 | 7 | 742,85 | 480,43 |
| 23.04.03.3034 | Cti Custom Knieorthese Standard, Pro Sport, Vapor, OA | 00; 03; 07 | 150 | 1.174,25 | 449,00 | 7 | 1.256,45 | 480,43 |
| 23.04.03.3036 | Cti OTS und Pro Sport (alle Variationen) | 00; 03; 07 | 150 | 772,85 | 449,00 | 7 | 826,95 | 480,43 |
| 23.04.03.3038 | Paradigm OTS Orthese | 00; 03; 07 | 150 | 650,45 | 449,00 | 7 | 695,98 | 480,43 |
| 23.04.03.3040 | Donjoy Fullforce | 00; 03; 07 | 150 | 737,73 | 449,00 | 7 | 789,37 | 480,43 |
| 23.04.03.3043 | GenuPro Control Short | 00; 03; 07 | 150 | 640,61 | 449,00 | 7 | 685,45 | 480,43 |

Anlage 2.4 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 23: Miete, Kauf AC/TK: 1596004

| | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------------|------------|-----|---------------|---------------|----|---------------|---------------|
| 23.04.03.3044 | Knieorthese Z-13 | 00; 03; 07 | 150 | 684,12 | 449,00 | 7 | 732,01 | 480,43 |
| 23.04.03.3045 | Knieorthese Z-12 | 00; 03; 07 | 150 | 709,08 | 449,00 | 7 | 732,01 | 480,43 |
| 23.04.03.3046 | Knieorthese Axiom D | 00; 03; 07 | 150 | 746,52 | 449,00 | 7 | 758,72 | 480,43 |
| 23.04.03.3047 | Knieorthese Axiom | 00; 03; 07 | 150 | 716,57 | 449,00 | 7 | 758,72 | 480,43 |
| 23.04.03.3048 | Ormed Arthrocare Pro 3 | 00; 03; 07 | 150 | 697,13 | 449,00 | 7 | 745,93 | 480,43 |
| 23.04.03.3049 | Genutec Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 618,65 | 449,00 | 7 | 661,96 | 480,43 |
| 23.04.03.3052 | Activ Genu | 00; 03; 07 | 150 | 675,05 | 449,00 | 7 | 722,30 | 480,43 |
| 23.04.03.3053 | MATRIX BASKO Knieorthese | 00; 03; 07 | 150 | 659,81 | 449,00 | 7 | 706,00 | 480,43 |
| 23.04.03.3054 | Xeleton | 00; 03; 07 | 150 | 700,13 | 449,00 | 7 | 749,14 | 480,43 |
| 23.04.03.3055 | Knieorthese Z-12 D | 00; 03; 07 | 150 | 736,01 | 449,00 | 7 | 787,53 | 480,43 |
| 23.04.03.3056 | Knieorthese Duo medial/lateral | 00; 03; 07 | 150 | 736,01 | 449,00 | 19 | 787,53 | 480,43 |
| 23.04.03.3057 | Bort GenuXpress | 00; 03; 07 | 150 | 663,05 | 449,00 | 7 | 709,46 | 480,43 |
| 23.04.03.3059 | OCR Knieschiene | 00; 03; 07 | 150 | 662,81 | 449,00 | 19 | 709,21 | 480,43 |
| 23.04.03.3060 | Genudyn/Genudyn CI Knieorthese | 00; 03; 08 | 150 | 700,25 | 449,00 | 7 | 749,27 | 480,43 |

Anlage 3 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Einlagen

1 Allgemeine Bestimmungen

- 1.1 Eine Ersatzversorgung ist nur bei Verschleiß zulässig; der Leistungserbringer hat sich vom Verschleiß zu überzeugen.
- 1.2. Abrechnungspositionen sind zusätzlich zur Einlage abrechenbar, wenn sie vertragsärztlich verordnet wurden.

2 Zusätzliche Vereinbarungen zur Sicherung der Qualität

- 2.1 Die Meisterpräsenz ist in allen Fertigungsschritten, bei Auswahl, Anprobe, Abgabe sowie bei Reparaturen des Hilfsmittels zu sichern.
- 2.2 Meister und Gesellen, die am Versicherten arbeiten, müssen die Zusatzqualifikation eines Medizinprodukteberaters besitzen. Der Nachweis ist der Betriebskrankenkasse Mobil Oil auf Wunsch vorzulegen.
- 2.3 Der verordnende Vertragsarzt bzw. sein Vertreter (bei Abwesenheiten wie z. B. Urlaub) soll individuell angefertigte und zugerichtete Hilfsmittel prüfen und feststellen, ob sie seiner Verordnung entsprechen und den vorgesehen Zweck erfüllen. Der Versicherte ist bei Abgabe des Hilfsmittels darauf hinzuweisen, sich mit dem Produkt einem Vertragsarzt vorzustellen.
- 2.4 Bei Übergabe der Einlagen ist der Versicherte hinsichtlich passender Schuhe zu beraten. Nach Möglichkeit soll eine Laufprobe in passenden Schuhen des Versicherten vorgenommen werden.
- 2.5 Dem Versicherten wird mindestens ein Paar Einlagen und ihre Wirkungsweise vorgestellt. Dazu sind die Vor- und Nachteile der unterschiedlichen Materialien zu erläutern.
- 2.6 Der Leistungserbringer klärt Allergien, die bei den unterschiedlichen Materialien der Einlagen auftreten könnten, mit dem Versicherten ab.
- 2.7 Der Leistungserbringer klärt mit dem Versicherten ab, wann und wo die Einlagen eingesetzt werden sollen. Dementsprechend sind die jeweiligen Materialien einzusetzen.
- 2.8 Der Leistungserbringer informiert den Versicherten über mögliche Nebenwirkungen (z. B. Muskelabbau oder Bewegungseinschränkungen).
- 2.9 Der Leistungserbringer berücksichtigt bei der Produktauswahl mindestens die Diagnose/Indikation laut Verordnung, die Fähigkeitsstörungen des Versicherten, das therapeutische Ziel, die Fähigkeit und den Willen des Versicherten bezüglich der Nutzung der Einlagen, technische Notwendigkeiten sowie die Listung im Hilfsmittelverzeichnis.
- 2.10 Sämtliche in Ziffer 2.3 bis 2.9 aufgeführten Leistungen sind mit den in Anlage 3.1 genannten Preisen abgegolten und werden nicht gesondert in Rechnung gestellt.

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hersteller | Hilfsmittelkennzeichen | Preis/Vergütung zzgl. Ust (Euro) |
|-------------------|--|-----------------|------------------------|----------------------------------|
| 08.03. | Fuß (08.03.01 bis 08.03.06.0 beziehen sich auf Paarpreise) | | | |
| 08.03.01.0001 | Ledereinlagen mit Längsgewölbestützen (es ist eine $\frac{3}{4}$ -lange Lederdecke im Festbetrag enthalten (die Zusätze 08.99.99.0001 bis 0005 und 0007 bis 0008 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 39,75 |
| 08.03.01.1000 | Kopieeinlage aus thermoplastisch verformbaren Materialien (die Zusätze 08.99.99.0001 bis 0008 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 39,75 |
| 08.03.01.2000 | Leichtmetalleinlagen (die Zusätze 08.99.99.0001 bis 0008 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung abrechenbar) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 39,75 |
| 08.03.01.3000 | Edelstahleinlagen (die Zusätze 08.99.99.0001 bis 0008 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 39,75 |

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| | | | | |
|---------------|--|-----------------|------------|--------------|
| 08.03.02.0001 | Kork-Ledereinlagen (es ist eine $\frac{3}{4}$ -lange Decke aus Walkleder oder aus anderen Materialien mit mindestens gleichen stabilisierenden und physiologischen Eigenschaften im Festbetrag enthalten. Der bei Kork-Ledereinlagen erforderliche Schutz der Unterseite ist ebenfalls im Festbetrag enthalten (die Zusätze 08.99.99.0001, 0002, 0004, 0005, 0007 bis 0010 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 48,07 |
| 08.03.02.1000 | Weichpolstereinlagen (es ist ein langsohliger Lederbezug im Festbetrag enthalten (die Zusätze 08.99.99.0001, 0002, 0008 bis 0010 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 49,02 |
| 08.03.03.0001 | Kork-Leder-Schaleneinlagen (es ist eine $\frac{3}{4}$ - lange Decke aus Walkleder oder aus anderen Materialien mit mindestens gleichen stabilisierenden und physiologischen Eigenschaften im Festbetrag enthalten (die Zusätze 08.99.99.0001, 0002, 0004, 0005, 0007 bis 0010 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 55,12 |

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| | | | | |
|---------------|---|-----------------|------------|--------------|
| 08.03.03.1000 | Schaleneinlagen aus thermoplastisch verformbaren Kunststoffen (die Zusätze 08.99.99.0001, 0004, 0005, 0008 bis 0010 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 55,12 |
| 08.03.03.2000 | Schaleneinlagen aus Metall (die Zusätze 08.99.99.0001, 0002, 0004, 0005, 0008 bis 0010 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 55,12 |
| 08.03.04.0001 | Drei-Backeneinlagen (die Zusätze 08.99.99.0001, 0008 bis 0010 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 68,93 |
| 08.03.04.1000 | Einlagen mit Außen- oder Innenwinkel (die Zusätze 08.99.99.0001, 0008 bis 0010 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 68,93 |

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| | | | | |
|---------------|--|-----------------|------------|--------------|
| 08.03.04.2000 | Winkelhebeleinlagen (die Zusätze 08.99.99.0001, 0009 bis 0010 sind nach gesonderter ärztlicher Verordnung zusätzlich abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 68,93 |
| 08.03.05.0001 | Fersenschalen (der Supinationskeil ist im Festbetrag enthalten. Nach gesonderter ärztlicher Verordnung sind die Zusätze 08.99.99.0009 und 0010 zusätzlich abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 49,37 |
| 08.03.06.0001 | Viscoheel K und N (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Bauerfeind | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0002 | Sorbothane-Fersenkissen Nr. 6600 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Berkemann | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0003 | Sorbothane-Fersenspornkissen Nr. 6601 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Berkemann | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0004 | Tuli's Schockabsorber (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Chiroplant | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0005 | Ipocon Schockabsorber 02615-02629 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0006 | Ipocon Schockabsorber 02680-02682 und 02683-02685 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| | | | | |
|---------------|---|-----------|------------|--------------|
| 08.03.06.0021 | Para Fersenkissen/-keil (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Schiebler | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0022 | Para Fersenkissen/-keil soft (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Schiebler | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0023 | Stoßabsorber ios SOFT-BASE RED (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0024 | Para Fersenkeil soft (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Schiebler | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0025 | Soft-Base anatomic blue Stoßabsorber (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0026 | Soft-Base anatomic blue mit Fersenspornentlastung (es sind keine Zusätze abrechenbar) Stoßabsorber | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0027 | Soft-Base Green Lady Dämpfungssohle (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0028 | Soft-Base Green Man Dämpfungssohle (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0029 | Soft-base blue Lady/Man Stoßabsorber (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0030 | Ipos- Stoßabsorber ohne Korrektur, mit Haftklette (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0031 | Ipos Hämodynamic Fußbett (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0032 | Ipos Flebojar Hämodynamic Fußbett II (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0033 | Ipos Stoßabsorber (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| | | | | |
|---------------|---|--------------|------------|--------------|
| 08.03.06.0034 | Ipos Soft-Base Long Lady/Man (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0035 | Ipos Soft-Base anatomic Stoßabsorber mit Haftklette (es sind keine Zusätze abrechenbar) | IPOS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0036 | Tigges-Softpad (es sind keine Zusätze abrechenbar) | OZO ZOURS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0037 | Tigges-Pad (es sind keine Zusätze abrechenbar) | OZO ZOURS | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0038 | Listra-Silikon Fersenkissen (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Streifeneder | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0039 | Listra-Silikon Einlegesohlen (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Streifeneder | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0040 | Pedcare Fersenkissen (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Venocare-Med | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0041 | Pedcare Fersenkissen mit Softpad (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Venocare-Med | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0042 | Silikon-Fersenkissen (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Gömed | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0043 | Gömed Silikon-Einlage 3/4 lang (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Gömed | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0044 | Gömed Silikon-Einlage 1/1 lang (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Gömed | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0045 | Gömed Silikon-Einlage 1/1 lang, mit Pelotte (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Gömed | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0046 | Pedi Pro (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Thuasne | 00; 04; 10 | 14,43 |

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| | | | | |
|---------------|--|------------|------------|--------------|
| 08.03.06.0007 | Elastocalx-Fersenschale Nr. 47/980 und 47/981 N Paar (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Thuasne | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0008 | Viscospot Art.-Nr. 1.301.720.1.xxxx (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Bauerfeind | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0009 | Fersenschutzschale Nr. 930070 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Bort | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0010 | Bort Fersenpolster Nr. 950200 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Bort | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0011 | Stoßabsorber Fersen-Fit-Plus (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Schein | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0012 | Bort Fersenpompolster Nr. 950220 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Bort | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0013 | Bort Einlegesohlen Nr. 950120 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Bort | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0014 | Bort Einlegesohlen Nr. 950100 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Bort | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0015 | Sorbothane Einlegesohlen Nr. 6602 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Berkemann | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0016 | Visco Dämpfungssohle Nr. 3061 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | AET | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0017 | Visco Fersenkissen Nr. 3065 (es sind keine Zusätze abrechenbar) | AET | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0018 | Caldyn Silikonhalbeinlage (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Sporlastic | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0019 | Para Fersenkissen (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Schiebler | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0020 | Para Fersenkissen soft (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Schiebler | 00; 04; 10 | 14,43 |

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| | | | | |
|---------------|--|--------------|------------|--------------|
| 08.03.06.0047 | Pedi Pro Plus (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Thuasne | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0048 | TechnoGel Fersenkissen mit Softspot (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Otto Bock | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0049 | Bort-Silikon-Fersenkissen (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Bort | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0050 | Silikon-Fersenkissen mit/ohne Softpunkt (medial/lateral) (es sind keine Zusätze abrechenbar) | HEMA | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0051 | Calcavit 730 Fersensporn (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Orpedo | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0052 | PediPlus Silikon-Fersenschale mit Softspot (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Paromed | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0053 | Pedcare-Einlegesohle (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Venocare-Med | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0054 | Fersenkissen Calcaneus KS Energy neutral (es sind keine Zusätze abrechenbar) | KS-Formteile | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0055 | Fersenkissen Calcaneus KS Energy mit rundem/ovalem Softpunkt (es sind keine Zusätze abrechenbar) | KS-Formteile | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0056 | Tricodur StepLite Fersenkissen (es sind keine Zusätze abrechenbar) | BSN Medical | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0057 | Calcalastic Viscoelastisches Fersenkissen mit Softspot (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Sporlastic | 00; 04; 10 | 14,43 |

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| | | | | |
|---------------|---|-----------------------|------------|--------------|
| 08.03.06.0058 | Calcalastic Long Viscoelastisches Fersenkissen mit Softspot (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Sporlastic | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0059 | Silikon-Fersenkissen (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Wagner Polymertechnik | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.0060 | Silikon-Einlegesohlen (es sind keine Zusätze abrechenbar) | Wagner Polymertechnik | 00; 04; 10 | 14,43 |
| 08.03.06.1001 | Viscolas Verkürzungsausgleich (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Bort | 00; 04; 10 | 7,84 |
| 08.03.06.1002 | ViscoBalance Verkürzungsausgleich (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Bauerfeind | 00; 04; 10 | 7,84 |
| 08.03.06.1003 | IPOS Beinlängenausgleich (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | IPOS | 00; 04; 10 | 7,84 |
| 08.03.06.1004 | Ipocon Fersenkissen (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | IPOS | 00; 04; 10 | 7,84 |

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| | | | | |
|---------------|--|--------------|------------|-------------|
| 08.03.06.1005 | IPOS Beinlängenausgleich, variabel (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | IPOS | 00; 04; 10 | 7,84 |
| 08.03.06.1006 | Listra-Silikon Fersenkeil (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Streifeneder | 00; 04; 10 | 7,84 |
| 08.03.06.1007 | Pedcare Fersenkeil FK3 (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Venocare-Med | 00; 04; 10 | 7,84 |
| 08.03.06.1008 | Calcavit 720 Fersenkissen (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Orpedo | 00; 04; 10 | 7,84 |
| 08.03.06.1009 | KS Energy Beinlängenausgleich (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | KS-Formteile | 00; 04; 10 | 7,84 |
| 08.03.06.1010 | Bort Verkürzungsausgleich (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Bort | 00; 04; 10 | 7,84 |

Anlage 3.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Produktgruppe 08: Preisliste AC/TK 1592005, 1692005

| | | | | |
|---------------|---|--------------------------|------------|--------------|
| 08.03.06.1011 | Silikon-Beinlängenausgleich (Stückpreis; es sind keine Zusätze abrechenbar. Sofern ein Lederbezug notwendig ist, so ist dieser im Festbetrag enthalten) | Wagner Polymertechnik | 00; 04; 10 | 7,84 |
| 08.99. | Ohne speziellen Anwendungsort/Zusätze (Stückpreise) | | | |
| 08.99.99.0001 | Supinations-/Pronationskeil | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 2,64 |
| 08.99.99.0002 | Fersenspornausnehmung/-polster, incl. Lederbezug | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 6,49 |
| 08.99.99.0003 | Rigidusfeder, incl. Langer Lederdecke | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 19,80 |
| 08.99.99.0004 | Weichbettung, 3/4-lang, incl. Lederbezug | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 6,24 |
| 08.99.99.0005 | Weichbettung, Vorfußbereich, incl. Lederbezug | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 3,70 |
| 08.99.99.0006 | Lederdecke, 3/4-lang (die Position 08.99.99.0006 kann nicht zusätzlich zu den Positionen 08.99.99.0003 und 08.99.99.0004 abgerechnet werden) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 6,32 |
| 08.99.99.0007 | Aufschlag/Mehrpreis für langsohlige Lederdecke (Die Position 08.99.99.0007 kann nicht zusätzlich zu den Positionen 08.99.99.0003, 08.99.99.0004 und 08.99.99.0005 abgerechnet werden) | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 3,09 |
| 08.99.99.0008 | Verkürzungsausgleich fest mit der Einlage verbunden | Vertragspartner | 00; 04; 10 | 2,79 |
| 08.99.99.0009 | Formabdruck, vom Arzt geliefert, incl. Positiv | Vertragspartner | 05 | 4,04 |
| 08.99.99.0010 | Formabdruck in eigener Werkstatt, incl. Positiv | Vertragspartner | 05 | 8,08 |

Anlage 4 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

Propriozeptive Einlagen

1 Genehmigung

- 1.1 Propriozeptive Einlagen sind genehmigungspflichtig.
- 1.2 Die Kostenübernahme erfolgt im Einzelfall für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres.
- 1.3 Für die Versorgung mit propriozeptiven Einlagen bedarf es einer gesonderten ärztlichen Begründung auf der vertragsärztlichen Verordnung.

2 Vereinbarungen zum Versorgungsprozess

- 2.1 Der Versorgung liegt grundsätzlich eine ausführliche Anamnese zu Grunde, die auf dem Befundbogen (Formular 3) festgehalten wird.
- 2.2 Die Grundausrüstung besteht aus einem Paar propriozeptiver Einlagen. Eine Mehrfachausstattung ist nicht vorgesehen.
- 2.3 Folgeversorgungen (bei veränderter Fußgröße aus Wachstumsgründen) oder Ersatzversorgungen (bei Verschleiß) müssen vom Arzt begründet werden.
- 2.4 Der Leistungserbringer beantragt die Versorgung unter der Bezeichnung „Einlage in Sonderanfertigung: propriozeptive Einlagen“ mit der Abrechnungspositionsnummer 08.00.03.0701.
- 2.5 Der Kostenvoranschlag enthält eine ausführliche Kalkulation mit Angaben zur Bauart, einzusetzendem Material sowie der Arbeitszeit. Darüber hinaus ist der Befundbogen (Formular 3) sowie die Verordnung beizufügen. Punkt 4.3 der Anlage 4 ist zu beachten.
- 2.6 Oftmals wird der Begriff „sensomotorische Einlage“ genutzt, um Versicherten ein besonderes Wirkungsprinzip im Rahmen der Vermarktung zu vermitteln. Unter dem Begriff „Sensomotorik“ wird das Zusammenspiel von Sensorik und Motorik verstanden. Die Wirksamkeit dieser „sensomotorischen Einlagen“ ist medizinisch-wissenschaftlich nicht nachgewiesen. Die Vertragspartner verständigen sich darauf, die Versorgung mit Einlagen gemäß der Anlage 3 oder in Einzelfällen gemäß Punkt 2.4 der Anlage 4 umzusetzen.
- 2.7 Eine Kostenbeteiligung der Betriebskrankenkasse Mobil Oil in Höhe der Vertragspreise nach Anlage 3.1 dieses Vertrages oder Festbeträgen ist nicht zulässig. Auch die Abgabe propriozeptiver Einlagen und Abrechnung der Vertragspreise nach Anlage 3.1 dieses Vertrages bzw. der Festbeträge ist unzulässig.

3 Vergütung

Die Vergütung erfolgt auf Basis des eingereichten Kostenvoranschlags als Zuschuss bis zu einer maximalen Höhe von **186,92** Euro zzgl. USt. pro Paar Einlagen. Als Leistungskennzeichen ist die 00 zu verwenden. Das zu verwendende AC/TK ist 1692006.

4 Zusätzliche Vereinbarungen zur Sicherung der Qualität

- 4.1 Die Meisterpräsenz ist in allen Fertigungsschritten, bei Auswahl, Anprobe, Abgabe sowie bei Reparaturen des Hilfsmittels zu sichern.
- 4.2 Meister und Gesellen, die am Versicherten arbeiten, müssen die Zusatzqualifikation eines Medizinprodukteberaters besitzen. Der Nachweis ist der Betriebskrankenkasse Mobil Oil auf Wunsch vorzulegen.
- 4.3 Zur Versorgung der Versicherten mit propriozeptiven Einlagen können die am Versicherten tätigen Meister und Gesellen ein Fortbildungszertifikat entsprechend den auf dem Kostenvoranschlag genannten Produkten vorweisen. Das Zertifikat ist bei Vertragsschluss der Anlage 4 mit einzureichen.
- 4.4 Der verordnende Vertragsarzt bzw. sein Vertreter (bei Abwesenheiten wie z. B. Urlaub) soll individuell angefertigte und zugerichtete Hilfsmittel prüfen und feststellen, ob sie seiner Verordnung entsprechen und den vorgesehenen Zweck erfüllen. Der Versicherte ist bei Abgabe des Hilfsmittels darauf hinzuweisen, sich mit dem Produkt einem Vertragsarzt vorzustellen.
- 4.5 Maßanfertigungen werden durch den Leistungserbringer im ersten halben Jahr nach Abgabe zweimal auf Passgenauigkeit und Sitz überprüft.
- 4.6 Einlagen werden eine Woche nach Abgabe auf Passgenauigkeit, Sitz und Wirkung kontrolliert.
- 4.7 Bei Übergabe der Einlagen ist der Versicherte hinsichtlich passender Schuhe zu beraten. Nach Möglichkeit soll eine Laufprobe in passenden Schuhen des Versicherten vorgenommen werden.
- 4.8 Dem Versicherten wird mindestens ein Paar Einlagen und ihre Wirkungsweise vorgestellt. Dazu sind die Vor- und Nachteile der unterschiedlichen Materialien zu erläutern.
- 4.9 Der Leistungserbringer klärt Allergien, die bei den unterschiedlichen Materialien der Einlagen verwendet werden, mit dem Versicherten ab.
- 4.10 Der Leistungserbringer klärt mit dem Versicherten ab, wann und wo die Einlagen eingesetzt werden sollen. Dementsprechend sind die jeweiligen Materialien einzusetzen.
- 4.11 Der Leistungserbringer informiert den Versicherten über mögliche Nebenwirkungen (z. B. Muskelabbau oder Bewegungseinschränkungen).
- 4.12 Der Leistungserbringer berücksichtigt bei der Produktauswahl mindestens die Diagnose/Indikation laut Verordnung, die Fähigkeitsstörungen des Versicherten, das therapeutische Ziel, die Fähigkeit und den Willen des Versicherten bezüglich der Nutzung der Einlagen, technische Notwendigkeiten sowie die Listung im Hilfsmittelverzeichnis.
- 4.13 Sämtliche in Ziffer 4.4. bis 4.11 aufgeführten Leistungen sind mit dem in Anlage 4 genannten Preis abgegolten und dürfen nicht gesondert in Rechnung gestellt werden.

Anlage 5 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

PG 31: Schuhe

1 Vereinbarungen zum Versorgungsprozess

Hinsichtlich der zu verwendenden Materialien sind die Vorgaben des Hilfsmittelverzeichnisses zu beachten.

Die Definition der Produktgruppe 31 des Hilfsmittelverzeichnisses ist Bestandteil des Versorgungsprozesses und zu beachten.

1.1 Orthopädischer Straßenschuh

- 1.1.1 Orthopädischer Maßschuh, Halbschuh oder Stiefel bis 15 cm Schafthöhe. Mit Bettung, beidseitig verstärkter und verlängerter Hinterkappe, Lederfutter.
- 1.1.2 Aus hygienischen Gründen und Bedürfnissen der Patienten erhalten Versicherte im Rahmen der Erstversorgung zwei Paar orthopädische Maßschuhe. Das Wechselpaar wird durch die Betriebskrankenkasse Mobil Oil erst nach einer Erprobungszeit des ersten Paares von 4 Wochen genehmigt. Die Erprobung ist durch den Leistungserbringer zu dokumentieren.
- 1.1.3 Eine Folgeversorgung mit den orthopädischen Schuhen der Erstausrüstung kommt erst nach zwei Jahren in Betracht. Es sei denn, das Wechselpaar ist so verschlissen, dass eine Instandsetzung nicht mehr möglich oder nicht wirtschaftlich ist.

1.2 Orthopädischer Hausschuh

- 1.2.1 Orthopädische Maßschuhe in leichter Ausfertigung, überwiegend für den innerhäuslichen Bereich. Eine Erstversorgung des Versicherten umfasst ein Paar.
- 1.2.2 Die Erstversorgung des Versicherten mit orthopädischen Hausschuhen umfasst ein Paar. Sofern ein Versicherter keine orthopädischen Straßenschuhe benötigt (Rollstuhlfahrer, Heimbewohner, etc.), ist die Versorgung mit einem Wechselpaar möglich.
- 1.2.3 Eine Ersatzbeschaffung von orthopädischen Hausschuhen kommt erst nach vier Jahren in Betracht.

1.3 Sport- und Badeschuhe

- 1.3.1 Entgegen den Anforderungen des § 33 SGB V dienen Sport- und Badeschuhe nicht dem unmittelbaren Ausgleich einer Behinderung, sondern setzen bei deren Folgen und Auswirkungen in besonderen Lebensbereichen an. Hier liegt kein Funktionsausgleich im Rahmen der Erfüllung bzw. Befriedigung elementarer Grundbedürfnisse vor. Vom Begriff des allgemeinen Grundbedürfnisses der täglichen Lebensführung werden Freizeitbeschäftigungen nicht umfasst. Daher fallen Sport- oder Badeschuhe, die einzig zum Schwimmen oder zur sportlichen Betätigung im Sinne der Freizeit-

gestaltung benötigt werden, nicht in die Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenversicherung.

- 1.3.2 Eine Leistungspflicht kann dann in Betracht kommen, wenn z. B. Badeschuhe zur Durchführung von Übungsbehandlungen auf Basis einer vertragsärztlichen Verordnung benötigt werden oder im zwingenden Zusammenhang mit einer Badeprothesenversorgung stehen.
- 1.3.3 Eine Leistungspflicht kann sich im Einzelfall für die Versorgung mit Sport- oder Badeschuhen ergeben, wenn diese z. B. für den Schulsport benötigt werden.
- 1.3.4 Grundsätzlich kann eine Versorgung mit einem Paar erfolgen. Sofern es sich um Schuhzurüstungen an handelsüblichen Sportschuhen handelt, beschränkt sich die Leistungspflicht der Betriebskrankenkasse Mobil Oil ebenfalls auf Zurichtungen für ein Paar.
- 1.3.5 Eine Ersatzversorgung bei Erwachsenen kommt erst nach vier Jahren in Betracht.

1.4 Orthopädischer Interimsschuh

- 1.4.1 Interimsschuhe aus leichtem, nachgiebigem Material ermöglichen eine schnelle Mobilisation eines sonst nicht gehfähigen Versicherten in der frühen postoperativen/posttraumatischen Übergangsphase. Die Versorgung mit einem Interimsschuh ist nur möglich, wenn eine ausreichende Mobilität nicht durch den Einsatz von konfektionierten Schuhen bzw. andere Hilfsmittel erreicht werden kann.
- 1.4.2 Ein Interimsschuh ist ein Grundschuh, Zusatzpositionen sind nach Indikation und vertragsärztlicher Verordnung möglich.
- 1.4.3 Die Versorgung erfolgt grundsätzlich nur für den versorgungsbedürftigen Fuß während der frühen Krankheits-/Rehabilitationsphase. Ein Eigenanteil entfällt, es ist nur die gesetzliche Zuzahlung zu leisten.
 - Die Sohlenrolle kann in die Fußbettung gefertigt werden, dies ist bei Diabetes-adaptierter Fußbettung nicht zulässig.

2 Konfektionierte Therapieschuhe

2.1 Stabilisationsschuhe

- 2.1.1 Stabilisationsschuhe sind für den beabsichtigten therapeutischen und zeitlich begrenzten Zweck konstruiert.
- 2.1.2 Die Versorgung erfolgt grundsätzlich nur für den versorgungsbedürftigen Fuß.

2.2 Verbandsschuhe (Kurzzeit/Langzeit)

- 2.2.1 Verbandsschuhe dienen bei umfangreichen und auch gepolsterten Fußverbänden als vorübergehende Fußbekleidung. Durch Verbandsschuhe kann eine frühzeitige Gehfähigkeit der Patienten wiederhergestellt werden.
- 2.2.2. Es ist nur die gesetzliche Zuzahlung zu leisten.

2.3 Diabetes-Schutzschuhe

- 2.3.1 Diese Leistung kann in besonderen Fällen von der Betriebskrankenkasse Mobil Oil übernommen werden. Zur Versorgung muss zwingend eine Genehmigung eingeholt werden.
- 2.3.2 Die Schuhe haben einen weiten Schnitt, weiches Leder, keine Vorderkappe, keine scheuernden Nähte, eine Fußbettung mit Weichpolsterung bzw. eine Diabetes-adaptierte Fußbettung (bei vertragsärztlicher Verordnung), eine feste Sohle mit flachem Absatz. Die Zeiträume der Wechsel-, Folge- und Hausschuhversorgung gelten analog den orthopädischen Straßenschuhen.
- 2.3.4 Zur Betreuung und Versorgung der Versicherten mit Diabetes-Schutzschuhen und Diabetes-adaptierter Fußbettung muss der Leistungserbringer über eine entsprechende Diabetes-Qualifizierung verfügen. Diese ist der Betriebskrankenkasse Mobil Oil auf Nachfrage vorzulegen.

2 Orthopädische Zurüstungen am Konfektionsschuh

- 3.1 Für orthopädische Zurüstungen sind nur die im stets aktuellen Hilfsmittelverzeichnis gelisteten Produkte zulässig. Die Zurüstungen sind handwerklich korrekt, nach den Konstruktionsmerkmalen des Hilfsmittelverzeichnisses auszuführen.
- 3.2 Die Schuhe müssen für orthopädische Zurüstungen geeignet sein; bei der Ausführung ist das mit der Verordnung angestrebte Therapieziel zu beachten. Aus diesem Grund dürfen an vom Versicherten gewünschten Schuhen, die nicht für die dem Therapieziel entsprechenden Zurüstungen geeignet sind, nicht verwendet werden. Im Einzelfall sind der verordnende Vertragsarzt und die Betriebskrankenkasse Mobil Oil zu informieren. Der Leistungserbringer berät den Versicherten im Hinblick auf geeignetes Schuhwerk.
- 3.3 Der Leistungserbringer informiert den Versicherten, dass orthopädische Zurüstungen nur im vertraglich vereinbarten Rahmen möglich sind.
- 3.4 Der Leistungserbringer dokumentiert zusammen mit dem Versicherten die Anzahl und Art der abgegebenen Zurüstungen.

4 Instandsetzungen am orthopädischen Maßschuh

- 4.1 Instandsetzungsarbeiten bzw. Änderungen am orthopädischen Maßschuh dienen der Erhaltung bzw. Wiederherstellung der therapeutischen Funktion.
- 4.2 Die gesetzliche Zuzahlungspflicht entfällt.
- 4.3 Sind durch Verschleiß oder Abnutzung Reparaturen am Absatz oder der Laufsohle notwendig, hat der Versicherte die anfallenden Kosten selbst zu tragen. Hierüber informiert der Leistungserbringer den Versicherten verständlich.

5 Leisten für orthopädische Maßschuhe

- 5.1 Entsprechend den Maßen des Fußes sowie nach Belastungs- und Formabdruck wird der Leisten individuell als Halbschuh-, Knöchel-, oder Beinleisten hergestellt.
- 5.2 Knöchel- oder Beinleisten werden nur bei Lähmungsfüßen, Versteifungen des Sprunggelenks, bei extremen Spitzfüßen (über 3 cm), wenn zusätzli-

che Verstärkungselemente benötigt werden, durch den Leistungserbringer angefertigt.

- 5.3 Es ist vorrangig, auch bei geringer Deformierung des Fußes, der vorhandene Leisten zu verwenden. Der Leisten ist vom Leistungserbringer wenigstens 6 Jahre aufzubewahren.
- 5.4 Sollte eine vertragsärztliche Verordnung über die Versorgung mit orthopädischen Maßschuhen aufgrund großer Veränderungen der Fußgröße vorliegen, kann, falls notwendig, der vorhandene Leisten umgestellt werden.
- 5.5 Eine Umstellung des Leistens kann nur auf Basis einer vertragsärztlichen Verordnung erfolgen. Dabei muss der Fuß des Erwachsenen bzw. Kindes mindestens 1,5 cm dicker, dünner oder länger geworden sein.

6 Diabetes adaptierte Fußbettungen

- 6.1 Diabetes-adaptierte Fußbettungen gibt es als eingearbeitete Bettung in den orthopädischen Maßschuh sowie als herausnehmbare Bettung für den Konfektionsschuh.
- 6.2 Neben der Berücksichtigung des Therapiezieles, der Funktionstauglichkeit sowie der Richtlinie 93/42 EWG, erfüllen Diabetes-adaptierte Fußbettungen sowie die Herstellung solcher mindestens die folgenden Anforderungen:
 - Verwendung von zur Druckumverteilung geeignetem Material in ausreichender Stärke und mit entsprechenden Dämpfungseigenschaften
 - Fußbettung: ca. 8-16 mm stark, dünnste Stelle: min. 8 mm stark
 - Individueller Aufbau der Bettung aus mindestens 3 Schichten
 - Keine Verwendung industriell gefertigter Rohlinge
 - Diabetes-geeignetes Obermaterial
 - Abwaschbar und desinfizierbar
 - Keine Pelotten oder Stufen in der Oberfläche
 - Bei Abgabe der Diabetes-adaptierten Fußbettung ist eine Gebrauchsanweisung in deutscher Sprache beizufügen, die über Anwendungshinweise, Indikation, zulässige Einsatzorte, bestehende Risiken und Kontraindikationen sowie Reinigung und Pflege informiert.

7 Zusätzliche Vereinbarungen zur Sicherung der Qualität

- 7.1 Die Meisterpräsenz ist in allen Fertigungsschritten, bei Auswahl, Anprobe, Abgabe sowie bei Reparaturen des Hilfsmittels zu sichern.
- 7.2 Der Leistungserbringer stellt eine Auskunft und Beratung durch fachkompetentes Personal während der Geschäftszeiten sicher. Dies ist sowohl persönlich in der Betriebsstätte als auch telefonisch zu gewährleisten.
- 7.3 Orthopädische Maßschuhe dürfen nur von Orthopädienschuhmachermeistern abgegeben werden, die die Voraussetzungen nach diesem Vertrag erfüllen.
- 7.4 Die Mitarbeiter des Leistungserbringers müssen zur Versorgung von Diabetikern über eine entsprechende Weiterbildung verfügen (Versorgung des diabetischen Fußes Teil I-IV).

- 7.5 Die Fertigung, Anprobe und Abgabe erfolgt grundsätzlich in den Räumen des Orthopädienschuhtechnikers. Ein Hausbesuch ist nur zulässig, wenn aufgrund der Schwere der Erkrankung ein Besuch der Betriebsstätte unzumutbar für den Versicherten ist. Der Hausbesuch muss vertragsärztlich verordnet werden.
- 7.6 Der Versicherte wird die richtige Anwendung der Schuhe bzw. Fußbettung eingewiesen und erhält schriftlich Hinweise zur sachgerechten Pflege und Pflegematerialien.
- 7.7 Druckstellen und andere Defizite sind innerhalb von 48 Stunden zu beseitigen.
- 7.8 Die abgegebenen Hilfsmittel sind mit dem Liefermonat und dem Namen des Leistungserbringers zu kennzeichnen.
- 7.9 Die Versorgung ist in geeigneter Weise zu dokumentieren.
- 7.10 Der Leistungserbringer berücksichtigt bei der Produktauswahl mindestens die Diagnose/Indikation laut Verordnung, die Fähigkeitsstörungen des Versicherten, das therapeutische Ziel, die Fähigkeit und den Willen des Versicherten bezüglich der Nutzung der Einlagen, technische Notwendigkeiten sowie die Listung im Hilfsmittelverzeichnis.

Mobil

BETRIEBSKRANKENKASSE

Anlage 5.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 31: Preisliste AC/TK: 1692007

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 31.03.01 | | | | | | |
| 31.03.01.0001 | Orthopädischer Straßenschuh inkl. Abroll/Pufferabsatz, Flügel-Schlepp-Stegabsatz, zusätzliche Verstärkung der Hinterkappe, Verkürzungsausgleich bis 3,5 cm | 00; 04 | | 512,85 | 7 | 548,75 |
| 31.03.01.1000 | Orthopädischer Hausschuh inkl. Abroll/Pufferabsatz, Flügel-Schlepp-Stegabsatz, zusätzliche Verstärkung der Hinterkappe, Verkürzungsausgleich bis 3,5 cm | 00; 04 | | 445,05 | 7 | 476,20 |
| 31.03.01.2000 | Orthopädischer Sportschuh | 00; 04 | | 485,95 | 7 | 519,97 |
| 31.03.01.3000 | Orthopädischer Badeschuh | 00; 04 | | 303,92 | 7 | 325,19 |
| 31.03.01.4000 | Orthopädischer Interimsschuh | 00; 04 | | 397,09 | 7 | 424,89 |
| 31.03.02 | | | | | | |
| 31.03.02.0005 | Schmetterlingsrolle mit zusätzlicher Weichbettung der Mittelfußköpfchen | 05 | | 48,37 | 7 | 51,76 |
| 31.03.02.2000 | Mehraufwand bei Maßschuh über Orthese Schafterweiterung, Einbettung der Schiene in Brandsohle | 05 | | 48,93 | 7 | 52,36 |
| 31.03.02.2001 | Anbringen eines Verkürzungsausgleiches einschl. Erhöhung der Hinterkappe Nicht abrechenbar mit 31.03.02.6000, 31.03.02.1002 | 05 | | 26,05 | 7 | 27,87 |
| 31.03.02.2002 | Anbringen eines vorhandenen Schuhbügels am vorhandenen Schuh inkl. Absatzaufbau | 05 | | 37,54 | 7 | 40,17 |

Anlage 5.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 31: Preisliste AC/TK: 1692007

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 31.03.02.3001 | Einseitig eingewalkte, verstärkte Knöchelstütze mit Polsterung des Knöchels. Hinterkappe auf der Innen- oder Außenseite hochgewalkt und der Fußform angepasst, den Knöchel ganz umschließend und verstärkt, Knöchelpartien innen und außen mit Polstergummi auspolstern. Nicht abrechenbar mit 31.03.02.3002, 31.03.02.3003, 31.03.02.3004, 31.03.02.3005 | 05 | | 128,53 | 7 | 137,53 |
| 31.03.02.3002 | Beidseitig eingewalkte, verstärkte Knöchelstütze mit Polsterung des Knöchels. Hinterkappe auf der Innen- oder Außenseite hochgewalkt und der Fußform angepasst, den Knöchel ganz umschließend und verstärkt, Knöchelpartien innen und außen mit Polstergummi auspolstern. Nicht abrechenbar mit 31.03.02.3001, 31.03.02.3003, 31.03.02.3004, 31.03.02.3005 | 05 | | 151,41 | 7 | 162,01 |
| 31.03.02.3003 | Große Peronäuskappe mit Verstärkung über 15 cm hoch Hinterkappe an der Ferse über die Achillessehne mit Polsterung bis zum 20 cm hoch geführt und verstärkt, Schaftseitenteile einschl. Lederfutter um bis zu 5 cm erhöht. Nicht abrechenbar mit 31.03.02.3001, 31.03.02.3002, 31.03.02.3004, 31.03.02.3005, 31.03.02.5003 | 05 | | 138,33 | 7 | 148,01 |
| 31.03.02.3004 | Kleine Peronäuskappe mit Verstärkung über 15 cm hoch Hinterkappe an der Ferse über die Achillessehne mit Polsterung bis zu 15 cm hoch geführt und verstärkt. Nicht abrechenbar mit 31.03.02.3001, 31.03.02.3002, 31.03.02.3003, 31.03.02.3005 | 05 | | 105,61 | 7 | 113,00 |
| 31.03.02.3005 | Arthrodesenkappe, rückumfassend mit Polsterung der Knöchel. Einschl. Schafterhöhung beidseitig eingewalkte und erhöhte Kappe, den ganzen Rückfuß umfassend und verstärkt, die Knöchel beiderseits mit Polstergummi polstern, Schafthöhe 18-23 cm einschl. Lederfutter. Nicht abrechenbar mit 31.03.02.3001, 31.03.02.3002, 31.03.02.3003, 31.03.02.3004, 31.03.02.5003 | 05 | | 160,70 | 7 | 171,95 |
| 31.03.02.4000 | Sohlenversteifung mit Einarbeitung Verzinkter Federstahl, Langfeder, Stahlsohle oder Kunststoff vom Absatz bis zur Fußspitze, Einarbeitung (Treiben) der Feder oder Stahlsohle (plane Auflage), Ledergelenkstück über die ganze Länge | 05 | | 23,83 | 7 | 25,50 |

Anlage 5.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 31: Preisliste AC/TK: 1692007

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 31.03.02.5000 | Versteiftes Vorderblatt Vorderkappe aus Leder oder Kunststoff zwischen Oberleder und Futterleder über den ganzen Vorderfuß bis zur Schnürung, Hinterkappe innen und außen überlappend. Nicht abrechenbar mit 31.03.02.5001 | 05 | | 27,41 | 7 | 29,33 |
| 31.03.02.5001 | Teilversteiftes Vorderblatt Verlängerte Vorderkappe aus Leder oder Kunststoff innen und außen, wenn notwendig mit Überlappung der Hinterkappe. Nicht abrechenbar mit 31.03.02.5000 | 05 | | 23,69 | 7 | 25,35 |
| 31.03.02.5002 | Mehrpriis für Lammfellfutter Anstatt Lederfutter. GKV-Leistung nur bei entsprechender Indikation. Jahreszeitliche Versorgung ist ausgeschlossen. | 05 | | 28,03 | 7 | 29,99 |
| 31.03.02.5003 | Schafterhöhung über 15 cm, je cm Erhöhung der Quartierteile über 15 cm einschl. Futter je angefangener cm. Nicht abrechenbar mit 31.03.02.3001, 31.03.02.3002, 31.03.02.3003, 31.03.02.3004, 31.03.02.3005 | 05 | | 8,14 | 7 | 8,71 |
| 31.03.02.5004 | Vordere Stützlasche Nur abrechenbar in Verbindung mit 31.03.02.3005 | 05 | | 50,51 | 7 | 54,05 |
| 31.03.02.5005 | Entlastungspolster im Schaft Entlastungspolster am Schafrand, rundum, als Blattpolster bis zu einer Schaftbreite, pro Schuh immer nur einmal | 05 | | 7,69 | 7 | 8,23 |
| 31.03.02.6000 | Verkürzungsausgleich mit Schaft- und Hinterkappenerhöhung, bis 3,5 cm, ab 3,5 cm je cm Aufbau des Verkürzungsausgleichs aus Kork oder anderen gleichwertigen Materialien auf die auszugleichende Höhe ab 3,5 cm je angefangenem cm. Ggf Erhöhung der Hinterkappe und des Schaftes inkl. Vorderfußausgleich und Abpolsterung, falls erforderlich. Nicht abrechenbar mit 31.03.02.2001 | 05 | | 26,80 | 7 | 28,68 |

Anlage 5.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 31: Preisliste AC/TK: 1692007

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 31.03.02.6001 | Mehrpreis für Laminatverstärkung am Verkürzungsausgleich Mehrpreis für die notwendige Verstärkung des Verkürzungsausgleichs mit Laminaten bei Ausgleichen ab 6 cm und für die Verstärkung des Lotaufbaus ab über 3,5 cm je angefangenem cm, inkl. Vorderfußausgleich und Abpolsterung, falls erforderlich | 05 | | 34,19 | 7 | 36,58 |
| 31.03.02.7000 | Mehrpreis für Stufenentlastung oder Fußbettung für stark deformierten Fuß. Deformierungen nach Indikationsliste muss vorliegen. Nicht abrechenbar mit 31.03.02.7001, 31.03.02.7002, 31.03.07.0001, 31.03.07.0002 | 05 | | 29,30 | 7 | 31,35 |
| 31.03.02.7001 | Mehraufwand für Entlastung bei Vorfuß- und/oder Fersenpolsterung Nicht abrechenbar mit 31.03.02.7000, 31.03.02.7002, 31.03.07.0001, 31.03.07.0002 | 05 | | 12,45 | 7 | 13,32 |
| 31.03.02.7002 | Polstersohle mit Lederabdeckung nach Belastungsabdruck o.a. Materialien. Mehrpreis bei der Aussparung von Überlastungszonen in der Bettung. Nicht abrechenbar mit 31.02.03.7000, 31.03.02.7001, 31.03.07.0001, 31.03.07.0002 | 05 | | 14,65 | 7 | 15,68 |
| 31.03.03. | | | | | | |
| 31.03.03.0021 | Stabilisationsschuhe bei Sprunggelenkbandschädigung pro Stück | 00; 04 | 75 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.0022 | Stabilisationsschuhe bei Sprunggelenkbandschädigung pro Paar | 00; 04 | 105 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.1021 | Stabilisationsschuhe bei Achillessehnenbeschädigung pro Stück | 00; 04 | 75 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.1022 | Stabilisationsschuhe bei Achillessehnenbeschädigung pro Paar | 00; 04 | 105 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.2021 | Stabilisationsschuhe bei Lähmungszuständen pro Stück | 00; 04 | 75 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.2022 | Stabilisationsschuhe bei Lähmungszuständen pro Paar | 00; 04 | 105 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.3061 | Verbandsschuhe (Kurzzeit) pro Stück | 00; 04 | 60 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.3062 | Verbandsschuhe (Kurzzeit) pro Paar | 00; 04 | 90 | EK + 20% + AZ | 19 | |

Anlage 5.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 31: Preisliste AC/TK: 1692007

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|---|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 31.03.03.4091 | Verbandsschuhe (Langzeit) pro Stück | 00; 04 | 60 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.4092 | Verbandsschuhe (Langzeit) pro Paar | 00; 04 | 90 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.5xxx | Fußteil-Entlastungsschuh pro Stück (bei der Abrechnung ist der 10-Steller anzugeben) | 05 | 60 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.6xxx | Korrektursicherungsschuhe pro Paar (bei der Abrechnung ist der 10-Steller anzugeben) | 05 | 60 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.03.7xxx | Schuhe über Beinorthese (bei der Abrechnung ist der 10-Steller anzugeben) | 05 | 90 | EK + 20% + AZ | 19 | |
| 31.03.04 | | | | | | |
| 31.03.04.0001 | Einseitige Absatzverbreiterung, Abroll-/vorgezogener Absatz Einseitige Verlängerung des Absatzes (innen oder außen) von ca. 1,5 cm neuer Absatzoberfleck bzw. Flügel-Schlapp-Steg oder Abrollabsatz mit abgeschrägter hinterer Kante | 05 | | 26,33 | 19 | 31,33 |
| 31.03.04.0002 | einseitige Absatzverbreiterung ganzer Absatz neu mit entsprechender Versetzung nach innen oder außen, neuer Absatzoberfleck. Nicht abrechenbar mit 31.03.04.0001, 31.03.04.0003. | 05 | | 26,33 | 19 | 31,33 |
| 31.03.04.0003 | Keilabsatz Zur Stabilisierung des Auftritts, wenn erforderlich nach innen oder außen versetzt, neuer Absatzfleck. Nicht abrechenbar mit 31.03.04.0001, 31.03.04.0002. | 05 | | 26,33 | 19 | 31,33 |
| 31.03.04.0006 | Abschlag bei Mehrfachverordnung am Absatz Beim Zusammentreffen einzelner Positionen pro Verordnung, ist aufgrund der Doppelbelegung der Absatzarbeiten bei folgenden Produktarten ein Abschlag zu verrechnen: Arbeiten am Absatz (31.03.04.0), Arbeiten zur Schuhsohlenerhöhung (31.03.04.1), Arbeiten an der Sohle (31.03.04.2) | 05 | | 13,40 | 19 | 15,95 |

Anlage 5.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 31: Preisliste AC/TK: 1692007

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|
| 31.03.04.0007 | Anbringen eines vorhandenen Schuhbügels Einbau eines ein- oder zweiseitigen Schuhbügels mit Absatzaufbau einschl. aller Bohr- und Befestigungsarbeiten | 05 | | 71,84 | 19 | 85,49 |
| 31.03.04.1000 | Verkürzungsausgleich im Absatzbereich bis 1 cm innen oder außen Nicht abrechenbar mit 31.03.04.1001, 31.03.04.1004, 31.03.04.2002, 31.03.04.2003 | 05 | | 15,34 | 19 | 18,25 |
| 31.03.04.1001 | Verkürzungsausgleich im Sohlenbereich je cm (Sohle und Absatz) Material der Erhöhung dem vorhanden Schuh angepasst, neue Laufsohle und neuer Absatzoberflack. Nicht abrechenbar mit 31.03.04.1000, 31.03.04.1003, 31.03.04.1004, 31.03.04.2000, 31.03.04.2001, 31.03.04.2002, 31.03.04.3006. | 05 | | 35,95 | 19 | 42,78 |
| 31.03.04.1003 | einseitige Sohlenerhöhung mit Absatzangleichung Nicht abrechenbar mit 31.03.04.1001, 31.03.04.2000, 31.03.04.2001, 31.03.04.2002, 31.03.04.2003, 31.03.04.3006. | 05 | | 23,95 | 19 | 28,50 |
| 31.03.04.1004 | Entfernung einer Schuherhöhung an Sohle und Absatz Nicht abrechenbar mit 31.03.04.1001, 31.03.04.2000, 31.03.04.2001, 31.03.04.2002, 31.03.04.2003 Abrechenbar an maximal drei Paar Schuhen | 05 | | 19,17 | 19 | 22,81 |
| 31.03.04.2000 | Rolle mit rückversetztem Auftritt und mit besonders starker Wirkung inkl. Absatzausgleich und Abdecksohle Material der Rolle dem vorhandenen Schuh angepasst, als Mittelfuß-, Ballen-, Rigidus-, Richtungszehe Rolle. Nicht abrechenbar mit 31.03.04.1001, 31.03.04.1003, 31.03.04.1004, 31.03.04.3006. | 05 | | 35,06 | 19 | 41,72 |
| 31.03.04.2001 | Ausgleichsrolle für Gegenseite mit Absatzangleichung und Abdecksohle, Material und Rolle dem vorhandenen Schuh angepasst. Nicht abrechenbar mit 31.03.04.1001, 31.03.04.1003, 31.03.04.1004, 31.03.04.3006. | 05 | | 33,52 | 19 | 39,89 |

Anlage 5.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 31: Preisliste AC/TK: 1692007

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|-------------------|--|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 31.03.04.2002 | Schmetterlingsrolle mit Absatzangleichung Auf der Außenseite leicht erhöht und verlängert, Material und Rolle dem vorhandenen Schuh angepasst. Nicht abrechenbar mit 31.03.04.1001, 31.03.04.1003, 31.03.04.1004, 31.03.04.3006. | 05 | | 42,45 | 19 | 50,52 |
| 31.03.04.2003 | Schmetterlingsrolle mit zusätzl. Weichbettung der Mittelfußköpfchen im Schuh Mit Absatzangleichung und Abdecksohle, Aussparung der Brandsohle und gleichzeitiger Weichpolsterung der Aussparung, Material der Rolle dem vorhandenen Schuh angepasst. Nicht abrechenbar mit 31.03.04.1001, 31.03.04.1003 | 05 | | 48,37 | 19 | 57,56 |
| 31.03.04.2004 | Entfernung der Rolle mit rückversetztem Auftritt | 05 | | 19,17 | 19 | 22,81 |
| 31.03.04.3001 | Einarbeitung einer Stufenentlastung inkl. Abdeckung mit Leder | 05 | | 23,95 | 19 | 28,50 |
| 31.03.04.3004 | Einarbeitung einer Haglundfersenentlastung oder Vorfußrückenpolster Teilweise Aussparung bzw. Entfernung der Hinterkappe am vorhandenen Schuh, Polsterung aus Moosgummi oder gleichwertigem Material, neues Fersenfutter oder Schafrandpolster, Fußrückenpolster | 05 | | 23,95 | 19 | 28,50 |
| 31.03.04.3005 | Schuhbodenversteifung | 05 | | 71,84 | 19 | 85,49 |
| 31.03.04.3006 | Schuhbodenverbreiterung Nicht abrechenbar mit 31.03.04.1001, 31.03.04.1003, 31.03.04.2000, 31.03.04.2001, 31.03.04.2002, 31.03.04.2003 | 05 | | 71,84 | 19 | 85,49 |
| 31.03.04.3007 | einseitige Schaftversteifung Nicht abrechenbar mit 31.03.04.3008 | 05 | | 108,50 | 19 | 129,12 |
| 31.03.04.3008 | doppelseitige Schaftversteifung Nicht abrechenbar mit 31.03.04.3007 | 05 | | 148,07 | 19 | 176,20 |
| 31.03.04.3011 | Anbringen von Verschlüssen nach Indikation bei Spastik, Rheuma, Apoplex, Hüftversteifung, Einhänder, je Schuh | 05 | | 26,33 | 19 | 31,33 |
| 31.03.05 | | | | | | |

Anlage 5.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 31: Preisliste AC/TK: 1692007

| Hilfsmittelnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|----------------------|---|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| 31.03.05.2000 | Ersatzfußbettung Walk-Lederdecke der Fußform angepasst (Leisten vorhanden), Korkausgleich oder andere gleichwertige Materialien, Einpassen in den vorhandenen orthop. Schuh. Nicht abrechenbar mit 31.03.05.2001, 31.03.05.2002 | 05 | | 68,76 | 19 | 81,82 |
| 31.03.05.2001 | neue Vorfuß und/oder Fersenpolsterung Nicht abrechenbar mit 31.03.05.2000, 31.03.05.2002 | 05 | | 18,13 | 19 | 21,57 |
| 31.03.05.2002 | Polstersohle mit Lederabdeckung nach Belastungsabdruck Nicht abrechenbar mit 31.03.05.2000, 31.03.05.2001 | 05 | | 22,25 | 19 | 26,48 |
| 31.03.05.2003 | neue Abdeckung der Fußbettung im Schuh | 05 | | 16,19 | 19 | 19,27 |
| 31.03.05.3000 | | | | | | |
| 31.03.05.3000 | neues Lederfutter am Schaft und an der Lasche | 05 | | 49,37 | 19 | 58,75 |
| 31.03.05.3001 | neues Lammfellfutter | 05 | | 78,60 | 19 | 93,53 |
| 31.03.05.3003 | neues Entlastungspolster im Schaft | 05 | | 20,00 | 19 | 23,80 |
| 31.03.05.4000 | | | | | | |
| 31.03.05.4000 | Schmetterlingsrolle | 05 | | 48,37 | 19 | 57,56 |
| 31.03.05.4001 | Verkürzungsausgleich im Sohlenbereich je cm (Sohle und Absatz) | 05 | | 39,95 | 19 | 47,54 |
| 31.03.06 | | | | | | |
| 31.03.06.0004 | Leistenumstellung nach neuen Maßen | 05 | | 104,96 | 7 | 112,31 |
| 31.03.06.0005 | Halbschuhleisten | 05 | | 163,03 | 7 | 174,44 |
| 31.03.06.0006 | Knöchelleisten | 05 | | 218,31 | 7 | 233,59 |
| 31.03.06.0007 | Beinleisten | 05 | | 220,36 | 7 | 235,79 |
| 31.03.07 | | | | | | |
| 31.03.07.0001 | Diabetes adaptierte Fußbettung für orth. Maßschuhe | 05 | | 150,25 | 7 | 160,77 |
| 31.03.07.0002 | Diabetes adaptierte Fußbettung für Konfektionsschuhe | 05 | | 163,20 | 19 | 194,21 |
| 31.03.08 | | | | | | |

Anlage 5.1 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik
 PG 31: Preisliste AC/TK: 1692007

| Hilfsmittel- nummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkenn- zeichen | Arbeitszeit in Minuten | Vergütung netto (Euro) | Ust. in % | Vergütung brutto (Euro) |
|------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|---|-----------|----------------------------|
| 31.03.08.0100 | Diabetikerschutzschuh ohne Diabetes adaptierte Fußbettung, pro Paar EK bis 150,00, Bettung wird gesondert berechnet | 00 | | 237,66 | 19 | 282,82 |
| 31.03.08.0101 | Diabetikerschutzschuh ohne Diabetes adaptierte Fußbettung, pro Paar EK über 150,00, Bettung wird gesondert berechnet | 00 | | nachgewiesener EK + 87,91 Euro Aufschlag | 19 | |
| 31.99.99 | | | | | | |
| 31.99.99.8886 | Hausbesuch | 00 | | siehe Anlage 6 | 19 | |
| 31.99.99.8887 | Arbeitsminute mit vollem MwSt.-Satz | 01 | | siehe Anlage 6 | 19 | |
| 31.99.99.8888 | Arbeitsminute mit reduziertem MwSt.-Satz | 01 | | siehe Anlage 6 | 7 | |
| 31.99.99.8889 | Anfahrt | 01 | | siehe Anlage 6 | 19 | |

Formular 3 zum Rahmenvertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie der Orthopädie-Schuhtechnik

**Befunderhebungsbogen zur Versorgung mit propriozeptiven Einlagen
(Das Formular ist durch den Meister auszufüllen)**

Vorname, Name des Versicherten

Geburtsdatum

Schuhgröße :

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Fußlänge links cm | Fußlänge rechts cm |
|----------------------|-----------------------|

| Indikation | | |
|------------|--------|-------|
| | Rechts | Links |
| Knickfuß | | |
| Senkfuß | | |
| Plattfuß | | |
| Spreizfuß | | |
| Sichelfuß | | |
| Hohlfuß | | |
| Klumpfuß | | |

| Palpation | | | | |
|--|-----------|--------|----------|---------|
| | Empfinden | | Tonus | |
| | gut | gering | Hyperton | Hypoton |
| Gastrocnemius | | | | |
| Achillessehne | | | | |
| Tibialis posterior= mediale Pelotte | | | | |
| Peroneus brevis/ longus= laterale Pelotte | | | | |
| Retrokapital= intermediale Pelotte | | | | |

| Fersenstellung | | |
|----------------|--------|-------|
| | Rechts | Links |
| Varus | | |
| Valgus | | |
| "Normal" | | |

| Beinstellung | | |
|--------------|--------|-------|
| | Rechts | Links |
| "X-Bein" | | |
| "O-Bein" | | |
| "Normal" | | |

| Beweglichkeit | | | | |
|------------------|--------|-------|--------|-------|
| | gut | | gering | |
| | Rechts | Links | Rechts | Links |
| Zehen | | | | |
| Dorsalextension | | | | |
| Plantarreflexion | | | | |
| Rotation | | | | |

| Sonstiges | | |
|---------------------|--------|-------|
| | Rechts | Links |
| Beinlängendifferenz | | |
| Achillodynie | | |
| Fersensporn | | |
| Haglundferse | | |
| Hallux Valgus | | |

| Ganganalyse | | | | |
|--|-----------|-------|----------|-------|
| | Supiniert | | Proniert | |
| | Rechts | Links | Rechts | Links |
| Initial contact/ Loading response = Fersenauftritt | | | | |
| Midstance/ Terminalstance | | | | |
| Pre-swing = Abstoßphase | | | | |
| Midswing = Vorschwungsphase | | | | |

| Gangbild | | |
|--------------------|--------|-------|
| | Rechts | Links |
| Innenrotation | | |
| Außenrotation | | |
| Fersenbodenkontakt | | |

Protokollnotiz zum Vertrag gem. § 127 Abs. 2 SGB V über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie sowie Orthopädie-Schuhtechnik zwischen der Betriebskrankenkasse Mobil Oil und der Landesinnungen Bayern für Orthopädie-Technik

Bei der Auslegung des Vertrages gem. § 127 Abs. 2 SGB V über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Groß- und Kleinorthopädie (PG 05, 08 und 23) sowie Orthopädie-Schuhtechnik (PG 31) vom 01.04.2014 zwischen der Betriebskrankenkasse Mobil Oil und der Landesinnung Bayern für Orthopädie-Technik (handelnd für dessen Mitglieder und die angeschlossenen Leistungserbringer) sind die nachfolgend dargestellten Erläuterungen zu berücksichtigen:

- Zu § 3 Ziffer 16

Der Leistungserbringer darf auch eigene Formulare verwenden, sofern die Inhalte in den vertraglich geregelten Formularen alle enthalten sind.

- Zu § 4 Abs. 5

Erklärung: Erleidet der Leistungserbringer oder sein Erfüllungsgehilfe Schäden während der Leistungserbringung (Unfälle etc.), so haftet die Betriebskrankenkasse Mobil Oil für die Folgen nicht. Dieses gilt auch für Verluste aus dem Eigentum des Leistungserbringers. Die zu versorgenden Hilfsmittel sind hier nicht gemeint. Entstehen hieran Schäden oder Verluste, die in der Schuld der Versicherten liegt, so kann der Leistungserbringer nach vorheriger Rücksprache mit der Betriebskrankenkasse Mobil Oil den zivilen Rechtsweg beschreiten.

- Zu § 6 Abs. 3

Im § 6 Abs. 3 wird geregelt, dass ein Verstoß gegen die Verbote des § 128 Abs. 1 und Abs. 2 SGB V zu einem Erstattungsanspruch der Betriebskrankenkasse Mobil Oil gegen den Leistungserbringer führt. Ein Erstattungsanspruch über die gesamte Abrechnung sämtlicher Verordnungen, die während einer Zusammenarbeit mit Ärzten festgestellt werden sollen, kann nur nach Ansehung und Beurteilung des Einzelfalles erfolgen.

- Zu § 6 Abs. 4

Die Weitergabe des Vertrages bzw. seiner Inhalte an Dritte ist untersagt. Um die Rechte und Pflichten an dem Vertrag wahrzunehmen, darf der Leistungserbringer den Vertrag Abrechnungszentren, seinem Steuerberater, seinem Rechtsbeistand und an die für ihn zuständigen Innungen oder Verbände weitergeben.

- Zu § 7

Gemeint ist eine Vertragsstrafe in Höhe von 5 % der bei der jeweiligen Versorgung vereinbarten Vergütung. Der weitergehende Schadenersatzanspruch nach § 7 Abs. 3 muss im Einzelfall dargelegt und begründet werden.

- **Zu § 9 Abs. 4 und 7**

Die Leistungserbringer müssen den Datenschutz beachten. Die im § 9 Abs. 4 genannten Vorschriften des SGB gelten für die Krankenkassen und sind für die Leistungserbringer höchstens entsprechend anzuwenden. Anstatt findet der § 78 SGB X Anwendung. Alle Daten werden durch den Leistungserbringer nach Beendigung der Versorgung gelöscht.

Es wird eingefügt: Die Betriebskrankenkasse Mobil Oil verpflichtet sich, weder die vom Leistungserbringer eingereichten Kostenvoranschläge noch deren Inhalte an Dritte weiterzuleiten, insbesondere nicht an Mitanbieter des Leistungserbringers.

- **Zu § 10 Abs. 2**

Die Aufrechnung und/oder Verrechnung seitens der Krankenkasse gegen Ansprüche des Leistungserbringers ist nur mit unbestrittenen oder rechtskräftig festgestellten Gegenansprüchen möglich.

- **Zu den Anlagen:**

Ist von Meisterpräsenz die Rede, so ist hiermit die Meisterpräsenz im Sinne handwerklichen Vorschriften gemeint.

Vorstand Betriebskrankenkasse Mobil Oil:

Vorstand Landesinnung Bayern für
Orthopädie-Technik:

Ort, Datum

Ort, Datum

Bodo Schrödel, Landesinnungsmeister