

**Anlage A17 zum IKK classic OT-Rahmenvertrag  
vom 01.12.2019 –  
Kompression Produktgruppe 17  
Anlage A17 vom 01.12.2019**

Diese Anlage gilt ausschließlich in Verbindung mit der jeweiligen Version des IKK classic OT-Rahmenvertrags vom 01.12.2019.

Die Abrechnung erfolgt über den Leistungserbringer-Gruppenschlüssel 19 99 211.

Kompressionshilfsmittel nach diesem Vertrag sind bis zu einem Rezeptwert in Höhe von 160,00 € (netto) genehmigungsfrei.

**§ 1 Vertragspreise für die phlebologische Versorgung  
(Maß- und Serienfertigung/ rundgestrickt)**

Es gelten die Festbeträge in der jeweils gültigen Fassung. Die Festbeträge sind netto-Preise. Die Preise gelten jeweils für das Stück.

Die jeweils gültigen Festbeträge sind auf der Homepage des GKV SV unter [www.gkv-spitzenverband.de](http://www.gkv-spitzenverband.de) hinterlegt.

Vertragspreise siehe Tabelle 17.1.

**§ 2 Vertragspreise für die lymphatische Kompressionsversorgung  
(flachgestrickt)**

Vertragspreise siehe Tabelle 17.2. und 17.3. Vertragspreise für Zubehör zur Kompressionsversorgung

Die Preistabelle enthält den 7-Steller, den Namen des Hilfsmittels, das LKZ, den Vertragspreis in der Erstversorgung und den Vertragspreis in der Folgeversorgung.

**§ 3 Abkürzungen:**

AD: Wadenstrümpfe  
AF: Halbschenkelstrümpfe  
AG: Schenkelstrümpfe AT:  
Strumpfhose  
CT: Caprihose  
ET: Bermudahose

CG/CH: Ärmel/mit Schulter und  
Haltegurt  
AC: Handschuh

#### **§ 4 Vertragspreise für die Narbenkompressionsversorgung**

Die Vertragspreise gelten jeweils für das Stück.

Hilfsmittel zur Narbenkompression sind immer Maßanfertigungen.

Kinderversorgungen und Versorgungen Jugendlicher bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres erfolgen über einen Kostenvoranschlag.

Die in den Vertragspreisen angegebenen Arbeitszeiten gelten für Erwachsene ab dem vollendeten 18. Lebensjahr.

Der Vertragspreis setzt sich zusammen aus dem Einkaufspreis (EK) plus 20 % Aufschlag auf den EK plus Kosten für die Arbeitszeit (der Vertragspreistabelle zu entnehmen) plus Mehrwertsteuer.

Vertragspreise Tabelle 17.4.

#### **§ 5 Vertragspreise medizinische Kompressionsstrumpfversorgung bei Ulcus cruris**

Vertragspreise Tabelle 17.5.

#### **§ 6 Vertragspreise Medizinische Kompressionsarmstrumpfversorgung, Serie**

Vertragspreise Tabelle 17.6.

#### **§ 7 Vertragspreise medizinischer Unterschenkel-Kompressionsstrumpfstrumpf, Serie**

Vertragspreis Tabelle 17.7.

#### **§ 8 Vertragspreise medizinischer Unterschenkel-Kompressionsstrumpfstrumpf, Maßanfertigung**

Vertragspreis Tabelle 17.8.

#### **§ 9 Vertragspreise medizinischer Oberschenkel-Kompressionsstrumpfstrumpf, Serie**

Vertragspreis Tabelle 17.9.

**§ 10 Vertragspreise medizinischer Oberschenkel-Kompressionsstrumpfstrumpf,  
Maßanfertigung**

Vertragspreis Tabelle 17.10.

**§ 11 Vertragspreise Sonderversorgungen für besondere Stumpfformen**

Vertragspreis Tabelle 17.11.

**Tabelle 17.1. Vertragspreise/Festbeträge phlebologische Versorgung, rundgestrickt, Serien- und Maßanfertigung**

Tabelle unter [www.gkv-spitzenverband.de](http://www.gkv-spitzenverband.de)

**Tabelle 17.2. Vertragspreise zur lymphatischen Kompressionstherapie, flachgestrickt**

17.	Hilfsmittel zur lymphatischen Kompressionstherapie, flachgestrickt	Erstversorgung Stück	Erstversorgung Paar	Folgeversorgung Stück	Folgeversorgung Paar	PQ-Bereich
Position	Bezeichnung	Vertragspreis in €	Vertragspreis in €	Vertragspreis in €	Vertragspreis in €	
<b>17.06.</b>	<b>Bein</b>	<b>LKZ 00</b>	<b>LKZ 00</b>	<b>LKZ 04, 10</b>	<b>LKZ 04, 10</b>	
<b>17.06.14.</b>	<b>Med. Kompressionswadenstrümpfe, Flachgestrickt</b>					
17.06.14.0-1	Medizinischer Kompressionswadenstrumpf KI-II Maßanfertigung, Flachgestrickt/	120,00	212,00	105,00	187,00	17A
17.06.14.2-3	Medizinischer Kompressionswadenstrumpf KIII-IV Maßanfertigung, Flachgestrickt //	125,00	220,00	110,00	195,00	17A
<b>17.06.15.</b>	<b>Med. Kompressions-Halbschenkelstrümpfe, Flachgestrick</b>					
17.06.15.0-1	Medizinischer Kompressionshalbschenkelstrumpf KI-II Maßanfertigung, Flachgestrickt //	145,00	265,00	128,00	233,00	17A
17.06.15.2-3	Medizinischer Kompressionshalbschenkelstrumpf KIII-IV Maßanfertigung, Flachgestrickt //	155,00	275,00	136,50	242,00	17A
<b>17.06.16.</b>	<b>Med. Kompressions-Schenkelstrümpfe, Flachgestrickt</b>					
17.06.16.0-1	Medizinischer Kompressionsschenkelstrumpf KI-II Maßanfertigung, Flachgestrickt //	170,00	300,00	150,00	264,00	17A
17.06.16.2-3	Medizinischer Kompressionsschenkelstrumpf KIII-IV Maßanfertigung, Flachgestrickt //	175,00	310,00	154,00	273,00	17A

17.	Hilfsmittel zur lymphatischen Kompressionstherapie, flachgestrickt	Erstversorgung	Erstversorgung	Folgeversorgung	Folgeversorgung	PQ-Bereich
		Stück	Paar	Stück	Paar	
Position	Bezeichnung	Vertragspreis in €	Vertragspreis in €	Vertragspreis in €	Vertragspreis in €	
		LKZ 00	LKZ 00	LKZ 04, 10	LKZ 04, 10	
<b>17.06.17.</b>	<b>Med. Kompressionsstrumpfhosen, Flachgestrickt</b>					
17.06.17.0-1	Medizinischer Kompressionsstrumpfhose KI-II Maßanfertigung, Flachgestrickt	510,00		450,00		17A
17.06.17.2-3	Medizinischer Kompressionsstrumpfhose KIII-IV Maßanfertigung, Flachgestrickt	520,00		460,00		17A
<b>17.06.18.</b>	<b>Med. Kompressionscaprihosen, Flachgestrickt</b>					
17.06.18.0-1	Medizinischer Kompressionscaprihose KI-II Maßanfertigung, Flachgestrickt //	450,00		395,00		17A
17.06.18.2-3	Medizinischer Kompressionscaprihose KIII-IV Maßanfertigung, Flachgestrickt //	470,00		414,00		17A
<b>17.06.19.</b>	<b>Med. Kompressionsbermudahosen, Flachgestrickt</b>					
17.06.19.0-1	Medizinischer Kompressionsbermudahose KI-II Maßanfertigung, Flachgestrickt	335,00		295,00		17A
17.06.19.2-3	Medizinischer Kompressionsbermudahose KIII-IV Maßanfertigung, Flachgestrickt	340,00		300,00		17A
<b>17.10.</b>	<b>Arm</b>					
<b>17.10.04.</b>	<b>Med. Kompressionsarmstrümpfe nach Maß, flachgestrickt</b>					
17.10.04.0-2	Medizinischer Kompressionsarmstrumpf KI-II Maßanfertigung, Flachgestrickt // Erstversorgung	170,00		170,00		17B

17.	Hilfsmittel zur lymphatischen Kompressionstherapie, flachgestrickt	Erstversor- gung	Erstversor- gung	Folgever- sorgung	Folgever- sorgung
		Stück	Paar	Stück	Paar
Position	Bezeichnung	Vertrags- preis in €	Vertrags- preis	Vertrags- preis in €	Vertrags- preis in €
		LKZ 00	LKZ 00	LKZ 04, 10	LKZ 04, 10
17.99.99.2010	Kompressionshandteil für Armstrumpf mit Daumenöffnung Maßanfertigung // Erstversorgung	83,00		83,00	
17.99.99.2011	Kompressionshandteil für Armstrumpf mit Daumenansatz (oh- ne Finger) Maßanfertigung // Erstversorgung	100,00		100,00	
17.99.99.2012	Kompressionshandteil für Armstrumpf mit Daumen und Fin- gern, Maßanfertigung // Erstversorgung	200,00		200,00	

**Tabelle 17.3. Zubehör zur Kompressionsversorgung**

Zubehör	Bezeichnung	Vertragspreis /Stück
		LKZ wie Hilfsmittel in €
17.99.99.0002/0000000001	Kompressionspelotte inkl. Tasche	9,56
17.99.99.0002/0000000002	Druckpelotten (Lymphpads)	18,20
17.99.99.2003	Komprimierendes Leibteil	LEK + 20% + AZ * 54,50 € / Std
17.99.99.2004	Zehenkappe (mit Zehen) incl. AZ (AZ 90 Minuten)	183,50
17.99.99.2005	Webansatz	LEK + 20% + AZ * 54,50 € / Std
17.99.99.2006	Hüftbefestigung (AF/AG)	13,45
17.99.99.2007	Hüftbefestigung für Stumpfstrümpfe	LEK + 20% + AZ * 54,50 € / Std
17.99.99.2008	Hafrand	4,78
17.99.99.2009	Einbeinhosenteil (Beinring) incl. AZ für Massnahme Leibteil und Schenkelstrumpf	220,00
17.99.99.2013/0000000001	Schulterkappe	24,40
17.99.99.2013/0000000002	BH-Klettverschluss	23,30
17.99.99.2013/0000000003	Gurt Halterung	27,20
17.99.99.2014	Reißverschluss Armstrumpf	26,10
17.99.99.2015	Reißverschluss Beinstrumpf	26,10
17.99.99.2016	Zusätzlich Haftbandstücke eingenäht	7,00
17.99.99.2017	Hodensack	14,40
17.99.99.2018	Horizontaler/Vertikaler Eingriff Hosenteil	6,75
17.99.99.2019	Schwangerschaftshosenteil	25,00
17.99.99.2020	Stoma Öffnung	17,43
17.99.99.2022	Bolero	44,60
17.99.99.2023	Komprimierender Fingerling	LEK +20% +0,5h AZ

Zubehör	Bezeichnung	Vertragspreis /Stück
		LKZ wie Hilfsmittel
		In €
17.99.99.2040	Distaler schräger Fußabschluss (Anatomischer Fuß)	12,80
17.99.99.2041	Schräge Abschlüsse proximal, laterale Erhöhung, Überhöhung, Slipform	14,40
17.99.99.2042	Y-Einkehr, T-Ferse, 90° Fuß, anatomisch abgewinkelter Fuß	15,70
17.99.99.2043	Ellipse, anatomisch abgewinkelt Knie, Funktionszone Knie	17,20
17.99.99.2044	Oberbeinerhöhung (ventrolaterale Erhöhung)	14,40
17.99.99.2045	Geschlossene Fußspitze	8,00
17.99.99.2046	Funktionszone Ellenbogen, vermehrte Einkehren bei E (Arm)	15,20
17.99.99.2047	Futterstoffe	20,20
17.99.99.2048	Taschen in Kniekehlen, Ellenbogenbeuge	16,40
17.99.99.2049	Taschen in Handrücken	15,80
17.99.99.2050	Schräger Abschluss Oberarm	15,30
17.99.99.2051	Haftpads	7,70
17.99.99.2052	Fixateur Öffnung	16,90
17.99.99.2053	Offener Schritt	6,50



Zubehör	Bezeichnung	Vertragspreis /Stück
	Hinweis: Der Nachweis des MRSA-Keimes bzw. die ärztliche Begründung bei anderer Indikation ist auf der ärztlichen Verordnung durch den Vertragsarzt zu vermerken	LKZ wie Hilfsmittel
		In €
17.99.99.2071	Aufpreis für Silberbeschichtung AD, Keimreduzierung bei nachgewiesenem MRSA	33,70
17.99.99.2072	Aufpreis für Silberbeschichtung AF, Keimreduzierung bei nachgewiesenem MRSA	48,00
17.99.99.2073	Aufpreis für Silberbeschichtung AG, Keimreduzierung bei nachgewiesenem MRSA	53,50
17.99.99.2074	Aufpreis für Silberbeschichtung AT, Keimreduzierung bei nachgewiesenem MRSA	108,00
17.99.99.2075	Aufpreis für Silberbeschichtung CT, Keimreduzierung bei nachgewiesenem MRSA	72,00
17.99.99.2076	Aufpreis für Silberbeschichtung ET, Keimreduzierung bei nachgewiesenem MRSA	48,00
17.99.99.2078	Aufpreis für Silberbeschichtung CG/CH, Keimreduzierung bei nachgewiesenem MRSA	12,00
17.99.99.2079	Aufpreis für Silberbeschichtung AC ohne Finger, Keimreduzierung bei nachgewiesenem MRSA	36,00
17.99.99.2080	Aufpreis für Silberbeschichtung AC mit Finger, Keimreduzierung bei nachgewiesenem MRSA	36,00

**Tabelle 17.4. Hilfsmittel zur Narbenkompression**

<b>17.</b>	<b>Hilfsmittel zur Kompressionstherapie</b>			
<b>Position</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>AZ</b>	<b>Arbeitskosten</b>	<b>PQ-Bereich</b>
<b>17.06.06.</b>	<b>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Berechnung EK plus 20% plus Arbeitskosten</b>	<b>in Minuten</b>	<b>in €</b>	
<b>17.06.06.0</b>	<b>Narbenkompressionsbandagen am Bein,</b>			
17.06.06.0999 /0000000001	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage (Narbenkompressionsstrumpfhose einseitig)	211	191,66	17C
17.06.06.0999 /0000000002	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage (Narbenkompressionsstrumpfhose beidseitig)	270	245,25	17C
17.06.06.0999 /0000000003	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage (Narbenkompressionsbeinstrumpf AG)	121	109,91	17C
17.06.06.0999 /0000000004	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage (Narbenkompressionsbeinstrumpf AD)	91	82,66	17C
17.06.06.0999 /0000000005	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage (Komprimierende Zehenteile)	115	104,46	17C
<b>17.07.01.</b>	<b>Hilfsmittel zur Narbenkompression an der Hand</b>			
<b>17.07.01.0</b>	<b>Narbenkompressionsbandagen an der Hand</b>			
17.07.01.0999 /0000000001	Maßanfertigung Narbenkompressionshandschuh	121	109,91	17C
17.07.01.0999/ 0000000002	Maßanfertigung Narbenkompressionshandschuh ohne Finger	91	82,66	17C

17.	Hilfsmittel zur Kompressionstherapie, Berechnung EK plus 20% plus Arbeitskosten			
Position	Bezeichnung	AZ	Arbeitskosten	PQ-Bereich
17.10.02.	Hilfsmittel zur Narbenkompression	in Minuten	in €	
17.10.02.0	Narbenkompressionsbandagen am Arm			
17.10.02.0999/0000000001	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage (Narbenkompressionsarmstrumpf)	91	82,66	17C
17.10.02.0999/0000000002	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage (Narbenkompressionsarmstrumpf ohne Schulter)	121	109,91	17C
17.11.01.	Hilfsmittel zur Narbenkompression			
17.11.01.0	Narbenkompressionsbandagen am Rumpf			
17.11.01.0999/0000000001	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage (Narbenkompressionsweste)	211	191,66	17C
17.11.01.0999/0000000002	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage (Narbenkompressionsjacke mit kurzen Armen)	253	229,81	17C
17.11.01.0999/0000000003	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage (Narbenkompressionsjacke mit langen Armen)	289	262,51	17C
17.17.01.	Hilfsmittel zur Narbenkompression			
17.17.01.0	Narbenkompressionsbandagen am Kopf			
17.17.01.0999/0000000001	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage offen	151	137,16	17D
17.17.01.09990000000002	Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage geschlossen	196	178,03	17D
17.99.99.0999	Mehraufwand für OP und/oder besondere hygienische Anforderungen (max. 3x/ Versorgung) z.B. bei MRSA und Brandverletzte	30	27,25	
17.99.99.0004/0000000002 Ab 01.03.2013	Hausbesuch im Einzelfall		Zuschlag 75,00 €	

**Tabelle 17.5. Vertragspreise medizinische Kompressionsstrümpfe zur Ulcus cruris-Behandlung**

Position	Bezeichnung	AZ	Arbeitskosten	Vertragspreis	PQ-Bereich
17.06.08.	Med. Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung	in Minuten	in €	in €	
17.06.08.0	Kompressionsstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung				
17.06.08.0001	Tubulcus	55	49,96	LEK +20% +AZ-Kosten	17A
17.06.08.1	Zweikomponenten-Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung				
17.06.08.1003	Kompressionsstrumpf VenoTrain ulcertec-Set 39/Set 46, Art.-Nrn. 209800000202, 209800100202	55	49,96	110,00	17A
17.06.08.1004	Mediven ulcer kit Gr. 1-7 kurz/normal	55	49,96	110,00	17A
17.06.08.1005	Saphenamed UCV, Art.-Nrn. 37149179 - 37149184	55	49,96	110,00	17A
17.06.08.1006	Sigvaris Ulcer X Kompressionsstrumpfsystem, Art.-Nrn. 16368 bis 16379	55	49,96	110,00	17A
17.06.08.1007/ 0000000001	Jobst UlcerCare, zweiteiliges Kompressionssystem ohne Reißverschluss	55	49,96	110,00	17A
17.06.08.1007/ 0000000002	Jobst UlcerCare, zweiteiliges Kompressionssystem mit Reißverschluss	55	49,96	110,00	17A
17.06.20.0	Kompressionswadenstrümpfe nach Maß zur Ulcus cruris Behandlung	70	63,58	LEK +20% +AZ	17A
17.06.20.0001 /0000000001	JOBST Ulcer Care System nach Maß	70	63,58	LEK +20% +AZ-Kosten	17A
17.06.20.0001 /0000000002	JOBST Ulcer Care System nach Maß mit schrägem Fuß	70	63,58	LEK +20% +AZ-Kosten	17A
17.06.20.0001 /0000000003	JOBST Ulcer Care System nach Maß mit Reißverschluss	70	63,58	LEK +20% +AZ-Kosten	17A
17.06.20.0001 /0000000004	JOBST Ulcer Care System nach Maß mit schrägem Fuß und Reißverschluss	70	63,58	LEK +20% +AZ-Kosten	17A
17.99.99.2024 /0000000001	Abrechnungsposition für Unterstrümpfe bei Ulcus-cruris-Strümpfen Serie	20	18,17	52,00	
17.99.99.2024 /0000000002	Abrechnungsposition für Unterstrümpfe bei Ulcus-cruris-Strümpfen nach Maß	20	18,17	54,00	

**Tabelle 17.6. Vertragspreise Medizinische Kompressionsarmstrümpfe, Serienfertigung**

Position	Bezeichnung	AZ	Arbeitskosten	Vertragspreis	PQ-Bereich
<b>17.10.01.</b>	<b>Med. Kompressionsarmstrümpfe, Serienfertigung</b>	<b>in Stunden</b>	<b>in €</b>	<b>in €</b>	
17.10.01.0	Armstrümpfe KKL I, Serienfertigung	1,0565	57,23	90,00	17B
17.10.01.1	Armstrümpfe KKL II, Serienfertigung	1,0565	57,23	90,00	17B
17.10.01.2	Armstrümpfe KKL III, Serienfertigung			LEK + 20% + AZ * 54,50 € / Std	17B

**Tabelle 17.7. Vertragspreise medizinische Unterschenkel-Kompressionsstumpfstrumpf, Serie**

Position	Bezeichnung	AZ	Arbeitskosten	Vertragspreis	PQ-Bereich
		<b>in Stunden</b>	<b>in €</b>	<b>in €</b>	
17.06.05.0	Unterschenkelstumpfstrümpfe	0,4	21,8	49,00	17A

Hinweis: Bitte ins HMV sehen, einige HM haben den Haftrand inklusive

**Tabelle 17.8. Vertragspreis medizinische Unterschenkelkompressionsstumpf, Maßanfertigung**

Position	Bezeichnung	AZ	Arbeitskosten	Vertragspreis	PQ-Bereich
		in Stunden	in €	in €	
17.06.05.0999	Maßanfertigung Unterschenkelstumpfstrumpf	0,5	27,25	LEK +20% +AZ-Kosten	17A

Hinweis: Bitte ins HMV sehen, einige HM haben den Haftrand inklusive

**Tabelle 17.9. Vertragspreis medizinische Oberschenkel-Kompressionsstumpfstrumpf, Serie**

Position	Bezeichnung	AZ	Arbeitskosten	Vertragspreis	PQ-Bereich
		in Stunden	in €	in €	
17.06.05.1	Oberschenkelstumpfstrümpfe	0,45	24,53	59,00	17A

Hinweis: Bitte ins HMV sehen, einige HM haben den Haftrand inklusive

**Tabelle 17.10. Vertragspreis Maßanfertigung Oberschenkel-Stumpfstrumpf, Maßanfertigung**

Position	Bezeichnung	AZ	Arbeitskosten	Vertrags preis	PQ-Bereich
		in Stunden	in €	in €	
17.06.05.1999	Maßanfertigung Oberschenkelstumpfstrumpf	0,58	31,79	LEK +20% +AZ-Kosten	17A

Hinweis: Bitte ins HMV sehen, einige HM haben den Haftrand/ Hüftbefestigung inklusive

**Tabelle 17.11. Vertragspreise Sonderversorgungen für besondere Stumpfformen**

Für alle nicht aufgeführten Stumpfkompressionstrümpfe ist ein KVA mit Kalkulationsschema EK+20%+AZ\*54,50 € einzureichen.

Es gibt Sonderformen z.B. für Pirogoff-, Syme-, und Chopartstümpfe, die nicht im HMV aufgeführt sind. Diese sollen nach EK+20% + AZ kalkuliert werden.

Hilfsmittelpositionsnummer: 17.06.05.3999

## **§ 12 Aufgaben der Medizinproduktebetreiberverordnung**

- (1) Die IKK classic hat gemäß § 3 Abs. 2 Satz 1 der Verordnung über das Errichten, Betreiben und Anwenden von Medizinprodukten (MPBetreibV) die Pflichten wie ein Betreiber. Der Leistungserbringer übernimmt gemäß § 3 Abs. 2 Satz 2 MPBetreibV die aus diesen Pflichten resultierenden folgenden Aufgaben: Insbesondere die Einweisung in die ordnungsgemäße Handhabung des Medizinprodukts (§ 4 Abs. 3 Satz 1 MPBetreibV) und Instandhaltung unter Berücksichtigung der Herstellerangaben (§ 7 MPBetreibV)
  
- (2) Die IKK classic verpflichtet sich, den Leistungserbringer bei der Erfüllung der übernommenen Aufgaben im Rahmen ihrer Möglichkeiten zu unterstützen. Insbesondere hat sie auf Versicherte bei fehlender Mitwirkung oder Behinderung der Umsetzung der Aufgaben gemäß § 7 MPBetreibV (Instandhaltung von Medizinprodukten) im Rahmen des Versicherungsverhältnisses einzuwirken. Kommt die IKK classic ihren Verpflichtungen zur Unterstützung nicht im erforderlichen Umfang nach, so ist der Leistungserbringer von der übertragenen Aufgabe freigestellt. Ist der Leistungserbringer aus Gründen, die nicht in seiner Person liegen, gehindert, die übernommenen Aufgaben durchzuführen, ist dies entsprechend zu dokumentieren und gegenüber der IKK classic anzuzeigen. Die Anzeige soll erst dann erfolgen, wenn der Leistungserbringer den Versicherten zuvor trotz mehrfacher (mindestens dreimaliger) Versuche innerhalb von fünf Wochen nicht erreichen/antreffen konnte. Eine Haftung des Leistungserbringers wegen nicht fristgerechter Erfüllung der betroffenen Aufgabe ist in diesen Fällen ausgeschlossen.

## **§ 13 Vertragslaufzeit / Kündigung**

- (1) Der Vertrag tritt zum 01.12.2019 in Kraft und ist mit einer Frist von sechs Wochen zum Quartalsende, frühestens jedoch zum 31.12.2020, kündbar.
  
- (2) Sofern nach Ablauf der Kündigungsfrist noch keine neue vertragliche Vereinbarung geschlossen wurde, gilt eine Weitergeltungsfrist von weiteren drei Monaten. Die Weitergeltungsfrist endet mit Abschluss einer neuen vertraglichen Vereinbarung zu der jeweils betroffenen Produktgruppe.
  
- (3) Die Kündigung kann für die gesamte Anlage oder einzelne Positionsnummern



ausgesprochen werden. Im letzteren Fall gelten die vertraglichen Vereinbarungen für die nicht gekündigten vertraglichen Positionen fort.

- (4) Die Kündigung eines beigetretenen Verbandsmitglieds ist ebenfalls nach den Fristen gemäß Abs. 1 möglich und führt nur zum Austritt dieser Partei.

Bielefeld, 22.11.2019

---

**IKK classic**

---

**Innungsverband für Orthopädie-Schuhtechnik  
Nordrhein-Westfalen**

---

**Innung Orthopädie-Schuhtechnik  
Land Brandenburg**

---

**Innung für Orthopädie-Schuhtechnik Braun-  
schweig-Lüneburg-Stade**