

Anlage 17

**Vereinbarung über die Lieferung
von Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie
(Produktgruppe 17)**

Schlüssel "Leistungserbringergruppe":

BARMER: 16 98 135

TK: 16 96 310 (Anhang 3)

16 96 311 (Anhang 4)

16 96 312 (Anhang 5)

§ 1 Gegenstand der Vereinbarung

1. Diese Anlage regelt den Ablauf, die Preise und die qualitätsgesicherte Versorgung der Versicherten der BARMER und der TK mit Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie der Produktgruppe 17 einschließlich aller damit im Zusammenhang stehenden Dienst- und Serviceleistungen.

Von dieser Anlage nicht umfasst sind die Produktuntergruppen

- 17.99.01 - Apparate zur Kompressionstherapie
- 17.99.02 - Apparate zur Impuls-Kompressionstherapie

2. Zu dieser Anlage gehören folgende Anhänge

- Anhang 1: Therapieplan für lymphatische Versorgungen
- Anhang 2: Zustandserhebungsbogen für die Kompressionsversorgung lymphatischer Patienten
- Anhang 3: Festbetragsgeregelte Produkte
- Anhang 4: Preisliste Kompressionstherapie (nicht festbetragsregelt)
- Anhang 5: Preisliste Zusätze und Zubehör

§ 2 Liefervoraussetzungen

1. Für die Versorgung mit Produkten gem. der Anhänge 4 bis 6 zu dieser Anlage ist ein Kostenvoranschlag bzw. eine Versorgungsanzeige gemäß § 6 des Rahmenvertrages erforderlich.
2. Für von dieser Vereinbarung nicht erfasste Produktarten gilt eine generelle Verpflichtung zum Einreichen eines Kostenvoranschlags gemäß § 6 des Rahmenvertrages.
3. Bei der Beantragung bzw. in der Abrechnung der in dieser Anlage geregelten Produkte ist die vollständige 10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer gemäß Hilfsmittelverzeichnis sowie – soweit geregelt – die Produktbesonderheit anzugeben.
4. Der Mitgliedsbetrieb erhält nach Prüfung der leistungsrechtlichen Voraussetzungen die Genehmigung der BARMER bzw. der TK. Die BARMER bzw. die TK kann auf die Vorlage der Versorgungsanzeige bzw. des Kostenvoranschlags und/oder die Genehmigung verzichten.
5. Vor der Versorgung mit Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie ist eine individuelle Messung der zu versorgenden Extremität durch den Mitgliedsbetrieb durchzuführen.
6. Ist eine Wechselversorgung für einen Patienten erforderlich, sollte diese frühestens nach 4 Wochen nach der Erstversorgung erfolgen, um eintretende Veränderungen, z. B. durch therapeutische Maßnahmen berücksichtigen zu können. Vor der Wechselversorgung ist eine erneute Messung durchzuführen. Bei Narbenkompression ist die Einhaltung der 4 Wochen-Frist nicht erforderlich.
7. Die Körpermaße für medizinische Kompressionsstrümpfe in der phlebologischen Versorgung sind nach dem jeweils aktuell verbindlichen Maßschema (zurzeit Güte- und Prüfbestimmung RAL-GZ 387/1 und 387/2 vom Januar 2008) abzunehmen. Sollte nach den Messergebnissen eine Versorgung mit einem konfektionierten Produkt nicht möglich und somit eine Maßanfertigung notwendig sein, so ist der Versorgungsanzeige/ dem Kostenvoranschlag eine Kopie des Maßblattes beizufügen. Im Falle des Verzichtes der BARMER bzw. der TK auf Versorgungsanzeigen oder Kostenvoranschläge müssen die Maßblätter vom Leistungserbringer aufbewahrt werden und der BARMER bzw. TK auf Anforderung zur Verfügung gestellt werden.
8. Die Fertigung von nach Maß angefertigten Produkten erfolgt in der Regel 5 Werktage nach Ausmessen der Extremitäten.
9. In Einzelfällen kann eine Kombination aus verschiedenen Kompressionsstrümpfen und/oder -hosen erfolgen. Diese Kombinationen können aus z.B. zwei übereinander getragenen Kompressionsstrümpfen bestehen, wenn das Anziehen eines Kompressionsstrumpfes der erforderlichen Kompressionsklasse nicht möglich ist und durch die Kombination zweier Produkte die erforderliche Kompressionswirkung erreicht wird. Weitere Möglichkeiten sind die Kombination einer

Kompressions-Caprihose/Leggings mit einem Kompressions-Wadenstrumpf oder einer Kompressions-Bermudahose/Radlerhose mit einem Kompressions-Halb- bzw. Schenkelstrumpf.

10. Vor Anpassung und Abgabe des Hilfsmittels ist der Versicherte durch den Mitgliedsbetrieb persönlich zu beraten. Die Abgabe des Hilfsmittels erfolgt nach einer Anprobe ausschließlich durch den Mitgliedsbetrieb. Ein Versand ist daher nicht möglich.
11. Zusätze können ausschließlich dann zu Lasten der BARMER bzw. der TK abgerechnet werden, wenn diese auf der ärztlichen Verordnung angegeben sind. Die Position 17.99.99.2003 „Komprimierendes Leibteil“ sowie 17.99.99.2007 „Hüftbefestigung für Stumpfstrümpfe“ ist in den Vertragspreisen zur lymphatischen Versorgung enthalten und kann nicht zusätzlich abgerechnet werden.

§ 3 Produktauswahl

1. Die Auswahl des Kompressionshilfsmittels zur medizinisch notwendigen und wirtschaftlichen Versorgung der Versicherten auf Basis der vertragsärztlichen Verordnung obliegt grundsätzlich dem Leistungserbringer.
2. Dem Versicherten ist eine hinreichende Anzahl an mehrkostenfreien konfektionierten Kompressionshilfsmitteln je Produktart vorzustellen und anzubieten, sofern das Hilfsmittelverzeichnis eine hierfür ausreichende Anzahl an Produkten listet. Die mehrkostenfrei angebotenen Produkte müssen sich indikationsgerecht an der ärztlichen Verordnung orientieren, sie müssen den Qualitätsanforderungen des Hilfsmittelverzeichnisses entsprechen und sie müssen für die individuellen Versorgungsanforderungen ausreichend und zweckmäßig sein. Mehrkosten können dem Versicherten nur in Rechnung gestellt werden, wenn dem Versicherten eine hinreichende Anzahl an Kompressionshilfsmitteln im vorstehenden Sinne mehrkostenfrei angeboten wurde und dieser auf eigenen Wunsch eine abweichende Versorgung wählt bzw. eine Versorgung wählt, die über das Maß des Notwendigen und Zweckmäßigen und damit über die Leistungspflicht der Gesetzlichen Krankenversicherung hinausgeht. Die Beratung des Versicherten und die Mehrkostenhöhe sind in der Mehrkostenerklärung (Anhang 03 des Rahmenvertrages) zu dokumentieren und durch den Versicherten zu bestätigen.
3. Für den Bereich festbetrags geregelter konfektionierter Kompressionshilfsmittel gilt, dass dem Versicherten mindestens ein mehrkostenfreies Produkt vorzustellen und anzubieten ist. Im Übrigen gelten die Regelungen des Abs. 2 entsprechend.
4. Vorstehende Regelungen gelten auch im Falle der Verordnung eines Einzelproduktes (bezeichnet durch die 10stellige HMV-Nr.) durch den Vertragsarzt, sofern die maßgebliche Verordnung keine ausreichende Begründung enthält.
5. Kompressionshilfsmittel, die nicht im Hilfsmittelverzeichnis gelistet sind, können abgegeben werden, sofern die Voraussetzungen gemäß § 8 Rahmenvertrag vorliegen. Der Leistungserbringer hat zu dokumentieren, weshalb eine Versorgung mit einem gelisteten Produkt nicht möglich ist. Im Kostenvoranschlag ist folgende 10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer anzugeben: beantragte Produktart (7-steller), ergänzt durch die Ziffer „900“ (Beispiel: 17.03.01.1900).
6. Für den Bereich von Kompressionshilfsmitteln nach Maß (nicht Maßkonfektion), den Bereich der Narbenkompression und den Bereich der KKL 3 in dem die Vergütung auf Kalkulationsbasis erfolgt, gilt der generelle Grundsatz einer mehrkostenfreien Versorgung. Mehrkosten können dem Versicherten nur in Rechnung gestellt werden, wenn dieser eine Versorgung wählt, die über das Maß des Notwendigen und Zweckmäßigen und damit über die Leistungspflicht der Gesetzlichen Krankenversicherung hinausgeht.

§ 4 Vergütung

1. Die Vergütung von Leistungen nach dieser Anlage erfolgt auf Basis der in dieser Anlage vereinbarten Vertragspreise und Kalkulationspreise oder auf Basis bundesweit geltender Festbeträge, festgesetzt auf der Grundlage des § 36 SGB V. Die Vertragspreise und Kalkulationspreise sind als Nettopreise vereinbart. Die bundesweit geltenden Festbeträge sind Nettobeträge. Neben den vereinbarten Preisen oder Festbeträgen ist die BARMER bzw. die TK

verpflichtet die jeweils am Tag der Abrechnung geltende Mehrwertsteuer in gesetzlicher Höhe für die erbrachte Leistung an den Mitgliedsbetrieb zu zahlen.

2. Sofern der Einkaufspreis für ein namentlich verordnetes Kompressionshilfsmittel gleich oder größer als der vereinbarte Nettopreis ist und ein Austausch durch ein anderes Produkt der betroffenen Produktgruppe - nach Rücksprache mit dem Arzt - aus medizinischen Gründen nicht möglich ist, ist der Mitgliedsbetrieb nicht zur Abgabe des betreffenden Hilfsmittels zum vereinbarten Nettopreis verpflichtet. In diesem Fall ist ein Kostenvoranschlag mit ausreichender Begründung, insbesondere zur fehlenden Austauschbarkeit zu stellen. Diese Regelung gilt nicht für festbetragsregelte Kompressionsstrümpfe.
3. Im Falle der Aufhebung der Festbeträge nach § 36 SGB V werden sich die Vertragspartner kurzfristig bezüglich einer neuen Vergütungsregelung verständigen.
4. Von den Festbeträgen bzw. Abrechnungspreisen ist die gesetzlich vorgeschriebene Zuzahlung des Versicherten abzuziehen.
5. Der Preis für Kompressionshilfsmittel, die nicht im Hilfsmittelverzeichnis gelistet sind, richtet sich nach dem vereinbarten Vertragspreis der für dieses Kompressionshilfsmittel beantragten Produktart.
6. Sofern in den Anlagen „EK + 20% + Arbeitszeit“ geregelt wurde, ist der Listen-Einkaufspreis dem Kostenvoranschlag beizufügen. Arbeitszeit: Stundenverrechnungssatz 54,50 EUR zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.
7. Die Preise beinhalten alle im Zusammenhang mit der Versorgung stehenden Dienst- und Serviceleistungen. Hierzu zählen u. a. die ausführliche Beratung der Versicherten, die notwendigen Anfahrten zum Therapeuten/Versicherten/Klinik, die Therapiekontrollen sowie die Dokumentation.
8. Die Position 17.00.99.9999 Hausbesuchspauschale ist für lymphatische Versorgungen einmalig je Versorgungsfall (Verordnung) unter folgenden Voraussetzungen zusätzlich zum Hilfsmittel zulässig:
 - Der Hausbesuch ist durch einen Vertragsarzt im Zusammenhang mit der Hilfsmittelversorgung ausdrücklich verordnet.
 - Der Versicherte ist weder alleine, noch mit Hilfe in der Lage, die Betriebsstätte des Mitgliedsbetriebes zur Hilfsmittelversorgung aufzusuchen.
 - Der Versicherte bestätigt dem Mitgliedsbetrieb schriftlich, dass er auch mit Hilfe nicht in der Lage ist, die Betriebsstätte des Mitgliedsbetriebes aufzusuchen. Diese Bestätigung ist 2 Jahre aufzubewahren und der BARMER bzw. der TK auf Anfrage in Kopie zur Verfügung zu stellen. Ein gesondertes Formular entfällt.
 - Die Hilfsmittelversorgung ist mit einer Maßnahme/Größeneinstellung verbunden, welche die persönliche Anwesenheit des Versicherten erfordert. Sofern eine persönliche Anwesenheit des Versicherten in der Betriebsstätte nicht erforderlich ist, kann die Hausbesuchspauschale nicht abgerechnet werden.
 - Der Krankenhausbesuch (sowie der Besuch in anderen Einrichtungen wie z.B. Reha-Einrichtung oder Heim) ist mit dem Preis für das Hilfsmittel abgegolten. Ausnahmen im Einzelfall auf Grund einer ärztlichen Verordnung sind durch den Mitgliedsbetrieb zu begründen und durch die BARMER bzw. der TK zu genehmigen.
9. Können Hilfsmittel wegen Nichtabholung, Nichtannahme, Tod des Versicherten oder sonstigen nicht durch den Mitgliedsbetrieb zu vertretenden Gründen keiner Nutzung zugeführt werden, so hat der Mitgliedsbetrieb grundsätzlich keinen Anspruch auf Vergütung.

Ein eventueller Vergütungsanspruch ohne Abgabe des Hilfsmittels besteht nur für Hilfsmittel oder Teile von Hilfsmitteln, die individuell an den Versicherten angepasst bzw. für ihn individuell gefertigt wurden und nicht wiederverwendet werden können.

In diesen Fällen reicht der Mitgliedsbetrieb einen Kostenvoranschlag auf Basis des entsprechenden Fertigungsstands bzw. der erbrachten Leistungen/Teilleistungen zur Genehmigung ein (Listung der Einzelpositionen) und benennt die Gründe für die Antragstellung. Bei Nichtabholung fordert der Mitgliedsbetrieb den Versicherten dreimal schriftlich zur Abholung oder Annahme des Hilfsmittels auf. Diese Aufforderungen sind bei der Antragstellung beizufügen.

Die BARMER bzw. die TK prüft die Plausibilität der Angaben und genehmigt bei positiver Prüfung den eingereichten Kostenvoranschlag mit separater Genehmigungsnummer. Diese

Genehmigungsnummer ist Grundlage für die nachfolgende Abrechnung. Der ursprüngliche Kostenvoranschlag wird nach erfolgter Genehmigung des zweiten Kostenvoranschlages storniert.

§ 5 Leistungspflicht

1. Die Vertragspartner gehen davon aus, dass medizinische Kompressionsstrümpfe sowie Hilfsmittel zur Narbenkompression bei regelmäßiger Nutzung eine Mindesthaltbarkeit von 6 Monaten haben. Im Falle einer Wechselversorgung erhöht sich die Mindesthaltbarkeit je Versorgung auf 12 Monate. Ist eine Folgeversorgung früher als 6 Monate nach der letzten Versorgung erforderlich, ist der Versorgungsanzeige/ dem Kostenvoranschlag bzw. - im Falle des Verzichts der BARMER bzw. der TK auf Versorgungsanzeigen oder Kostenvoranschläge nach § 2 Abs. 2 und 3 - der Abrechnung eine ausführliche, ggf. ärztliche Begründung beizufügen. Erhält der Versicherte eine Wechselversorgung, ist eine Folgeversorgung frühestens 12 Monate nach der ersten Versorgung möglich.
2. Anti-Thrombosestrümpfe sind keine Hilfsmittel im Sinne der Gesetzlichen Krankenversicherung und können nicht zu Lasten der BARMER bzw. der TK abgerechnet werden.
3. Ein Anspruch der Versicherten der BARMER bzw. der TK auf Versorgung mit Sport- und Freizeitkompressionsstrümpfen besteht nicht. Gleiches gilt für „Kompressionsstücke“, die nach § 34 Abs. 4 SGB V in Verbindung mit der dazu ergangenen Rechtsverordnung ausgeschlossen sind. Eine Kostenübernahme durch die BARMER bzw. die TK ist daher ausgeschlossen.

§ 6 Qualitätsanforderungen an lymphatischen Versorgungen

1. Bei lymphatischen Versorgungen ist der Therapieplan gem. Anhang 1 einzuhalten.
2. Der Zustandserhebungsbogen (Anhang 2) ist 2 Jahre vom Mitgliedsbetrieb aufzubewahren und auf Verlangen der BARMER bzw. der TK für Begutachtungen durch den Medizinischen Dienst der Krankenkassen vorzulegen. Bei Narbenkompression ist das Ausfüllen des Zustandserhebungsbogens nicht erforderlich.
3. Der Mitgliedsbetrieb verpflichtet sich, die Versorgungen nur durch ausgebildete Fachpersonen durchzuführen, die intensiv auf das Krankheitsbild lymphatischer Erkrankungen und ihre Therapie geschult wurden und eine qualitätsgesicherte Versorgung sicherstellen. Dies ist der BARMER bzw. der TK auf Anforderung nachzuweisen durch:
 - die Teilnahme an einer Fachschulung (z. B. Teilnahme am Seminar „Lymphatische Kompressionsstrumpfversorgung in Theorie und Praxis“ an der Bundesfachschule für Orthopädie-Technik (BuFa) in Dortmund. Schulungsnachweise mit gleichem Fortbildungsinhalt und –umfang werden ebenfalls anerkannt) und
 - Teilnahme am Refresher-Kurs der BuFa alle drei Jahre für die weitere Qualitätssicherung (Schulungsnachweise mit gleichem Fortbildungsinhalt und –umfang werden ebenfalls anerkannt)
 - eine Mindestanzahl von 50 Versorgungen pro Jahr (kassenübergreifend) bezogen auf den Fachbetrieb. Neue Betriebe, welche diese Mindestanzahl noch nicht vorweisen können, sind von der BARMER bzw. der TK im Einzelfall auf ihre Qualifikation zu prüfen.
4. Eine Erstversorgung im Sinne dieses Vertrages liegt dann vor, wenn der Versicherte erstmalig von diesem Leistungserbringer mit Hilfsmitteln zur Kompressionstherapie versorgt wird oder am erkrankten Körperteil bisher noch keine Versorgung stattgefunden hat (erhöhter Messaufwand und Beratungsbedarf). Eine Folgeversorgung im Sinne dieses Vertrages umfasst sowohl eine Wechselversorgung als auch eine Folgeversorgung.
5. Zum Zeitpunkt der Versorgung muss die Entstauungsphase der manuellen Lymphdrainage abgeschlossen sein, um Fehlversorgungen auf Grund von Umfangänderungen zu vermeiden.
6. Für die Versorgung lymphatischer Patienten ist die Leitlinie „Diagnostik und Therapie der Gliedmaßenlymphödeme AWMF-Leitlinien-Register-Nr. 058/001“ zugrunde zu legen.

Therapieplan für lymphatische Versorgungen

1. Es ist ein Zustandserhebungsbogen gemäß Anhang 2 zur Anlage 17 zu erfassen. Die Versorgung beginnt mit einer ausführlichen Anamnese. Geht aus der Befragung des Versicherten nicht hervor, dass eine manuelle Lymphdrainage bereits durchgeführt wird oder verordnet ist, ist zunächst mit dem behandelnden Arzt Rücksprache zu nehmen und ggf. auf die leitlinienkonforme Versorgung/ Therapie hinzuweisen (manuelle Lymphdrainage), um das Therapieziel nicht zu gefährden. Bei Versorgungen zur Narbenkompression ist der Zustandserhebungsbogen nicht auszufüllen.
2. Die Versorgung wird unverzüglich nach Auftragseingang begonnen.
3. Die erste Maßnahme für die Versorgung bei einer lymphatischen Erkrankung wird vor Abschluss eines ambulanten oder stationären Behandlungsintervalls im Zustand der maximalen Entstauung vorgenommen. Idealerweise sollte diese Maßnahme beim behandelnden Arzt, Therapeuten oder in der Klinik erfolgen.
4. Die Fertigung erfolgt in der Regel innerhalb von 5 Werktagen nach Ausmessen der Extremitäten.
5. Anschließend erfolgt die Anpassung/Anprobe erneut beim Therapeuten. Haben sich in diesem Zeitraum Veränderungen ergeben, wird ohne Mehrkosten für den Kostenträger oder Versicherten eine veränderte Versorgung gefertigt.
6. Ggf. erfolgt eine weitere Abstimmung mit Arzt und Therapeut.
7. Der Versicherte ist wie folgt zur Therapiekontrolle in den Betrieb einzubestellen:
 - Drei Monate nach Abgabe
 - Drei Monate nach der ersten Therapiekontrolle

Die Therapiekontrolle ist im Vertragspreis enthalten. Ist die Anfahrt für die Therapiekontrolle für den Patienten aus Entfernungsgründen nicht zumutbar, kann der erstversorgende Betrieb einen anderen Vertragspartner der BARMER bzw. der TK mit der Durchführung der Kontrolle beauftragen.

**Zustandserhebungsbogen für die
Kompressionsversorgung lymphatischer Patienten**

1. Personendaten

Vor- und Zuname des Patienten : _____ Geb.: _____

Versichertennummer: _____

männl. weibl.

2. Angaben zur Therapie

Akutbehandlung in der Klinik vom: _____ bis _____

Entlassdatum _____ Anzahl der täglichen Lymphdrainagen _____

Ambulante Lymphdrainagen verordnet: _____ Stück

Beginn Intervall von _____ bis _____

Diagnose laut Verordnung: _____

Versorgungsrelevante Erkrankungen, Kontraindikationen oder Therapien

Bestehen beim Patienten...

Herz-Kreislaufkrankungen? Welche: _____

Atemwegserkrankungen? Welche: _____

Hauterkrankungen? Welche: _____

Allergien? Welche: _____

Verschlusskrankheiten venös/arteriell? Welche: _____

Ulcus? Wo lok. _____

Lähmungen? Welche: _____

Erysipel? Wo: _____

Weitere Hinweise/ Rücksprache Arzt: _____

3. Bisherige Versorgung:

Monat und Jahr der letzten Versorgung: _____

Durch welche Firma wurde versorgt: _____

Entspricht die bisherige Versorgung der Leitlinie Med. Kompressionsstrumpf? ja nein

Bisherige Compliance des Patienten: sehr gut gut befriedigend schlecht

Weitere Angaben zur Fremdversorgung:

Serienversorgung

Maßanfertigung rundstrick

Maßanfertigung flachstrick

Einbein

Sonstiges: _____

4. Palpationsbefund

Ödemlokalisierung:

Fuß links rechts

Fußrücken links rechts

Unterschenkel links rechts

Oberschenkel links rechts

Becken links rechts

Rumpf links rechts

Schulter links rechts

Arm links rechts

Hand links rechts

Handrücken links rechts

Finger links rechts

Kopf links rechts

Zehen links rechts

Ferse links rechts

Genitalbereich

Hautbild/ Druckempfinden

Positives Stemmersches Zeichen ja nein

Hautempfinden normal sensibel reduziert

Transplantationen ja nein

Hautverfärbung ja nein

Hauttemperatur kühl warm heiß

Ödemkonsistenz

weiche Konsistenz verhärtet fibrotisch

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweis zum Datenschutz: Die Rechtsgrundlage zur Erhebung der Daten lautet § 67a Abs. 2 SGB X i.V.m. § 100 SGB X. Erforderlich ist die Datenerhebung zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgabe gemäß § 284 Abs. 1 Nr. 4 SGB V i.V.m. § 73 SGB V.

Preisliste festbetragsregelte Kompressionsstrümpfe, Kompressionsstrumpfhosen und Befestigungshilfen

Abkürzungsverzeichnis

| Abkürzung | Bezeichnung |
|-----------|------------------------------------|
| ABR-NR | Abrechnungspositionsnummer |
| PBH | Produktbesonderheit |
| LEGS | Leistungserbringergruppenschlüssel |
| KZH | Kennzeichen Hilfsmittel |
| VA | Versorgungsanzeige |
| KV | Kostenvoranschlag |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Hinweis | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|--|-----|-----|---|---|-----------------------------|------------------------------------|------------|
| Medizinische Kompressionswadenstrümpfe, Serienfertigung | | | | | | | |
| 17.06.01.0 | | 00 | Wadenstrümpfe KKL. I, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.01.0 | | 10 | Wadenstrümpfe KKL. I, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.01.1 | | 00 | Wadenstrümpfe KKL. II, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.01.1 | | 10 | Wadenstrümpfe KKL. II, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.01.2 | | 00 | Wadenstrümpfe KKL. III, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.01.2 | | 10 | Wadenstrümpfe KKL. III, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.01.3 | | 00 | Wadenstrümpfe KKL. IV, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.01.3 | | 10 | Wadenstrümpfe KKL. IV, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| Medizinische Kompressions-Halbschenkelstrümpfe, Serienfertigung | | | | | | | |
| 17.06.02.0 | | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL. I, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Hinweis | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|---|-----|-----|--|---|-----------------------------|------------------------------------|------------|
| 17.06.02.0 | | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL. I, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.02.1 | | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL. II, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.02.1 | | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL. II, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.02.2 | | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL. III, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.02.2 | | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL. III, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.02.3 | | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL. IV, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.02.3 | | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL. IV, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionsschenkelstrümpfe, Serienfertigung | | | | | | | |
| 17.06.03.0 | | 00 | Schenkelstrümpfe KKL. I, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.03.0 | | 10 | Schenkelstrümpfe KKL. I, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.03.1 | | 00 | Schenkelstrümpfe KKL. II, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.03.1 | | 10 | Schenkelstrümpfe KKL. II, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.03.2 | | 00 | Schenkelstrümpfe KKL. III, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.03.2 | | 10 | Schenkelstrümpfe KKL. III, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.03.3 | | 00 | Schenkelstrümpfe KKL. IV, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.03.3 | | 10 | Schenkelstrümpfe KKL. IV, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionsstrumpfhosen, Serienfertigung | | | | | | | |
| 17.06.04.0 | | 00 | Strumpfhosen KKL. I, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Hinweis | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|---|-----|-----|--|---|-----------------------------|------------------------------------|------------|
| 17.06.04.0 | | 10 | Strumpfhosen KKL. I, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.04.1 | | 00 | Strumpfhosen KKL. II, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.04.1 | | 10 | Strumpfhosen KKL. II, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.04.2 | | 00 | Strumpfhosen KKL. III, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.04.2 | | 10 | Strumpfhosen KKL. III, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.04.3 | | 00 | Strumpfhosen KKL. IV, Serienfertigung <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.04.3 | | 10 | Strumpfhosen KKL. IV, Serienfertigung <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| Befestigungshilfen | | | | | | | |
| 17.06.07.0 | | 00 | Hautkleber | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.07.0 | | 10 | Hautkleber | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.07.1 | | 00 | Strumpfhaltersysteme, einseitig | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.07.1 | | 10 | Strumpfhaltersysteme, einseitig | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.07.2 | | 00 | Strumpfhaltersysteme, doppelseitig | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.07.2 | | 10 | Strumpfhaltersysteme, doppelseitig | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.07.3 | | 00 | Leibteile/-gurte | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.07.3 | | 10 | Leibteile/-gurte | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionswadenstrümpfe nach Maß, rundgestrickt | | | | | | | |
| 17.06.10.0 | | 00 | Wadenstrümpfe KKL. I, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Hinweis | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|---|-----|-----|--|---|-----------------------------|------------------------------------|------------|
| 17.06.10.0 | | 10 | Wadenstrümpfe KKL. I, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.10.1 | | 00 | Wadenstrümpfe KKL. II, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.10.1 | | 10 | Wadenstrümpfe KKL. II, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.10.2 | | 00 | Wadenstrümpfe KKL. III, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.10.2 | | 10 | Wadenstrümpfe KKL. III, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.10.3 | | 00 | Wadenstrümpfe KKL. IV, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.10.3 | | 10 | Wadenstrümpfe KKL. IV, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| Medizinische Kompressions-Halbschenkelstrümpfe nach Maß, rundgestrickt | | | | | | | |
| 17.06.11.0 | | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL. I, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.11.0 | | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL. I, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.11.1 | | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL. II, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.11.1 | | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL. II, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.11.2 | | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL. III, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.11.2 | | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL. III, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.11.3 | | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL. IV, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.11.3 | | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL. IV, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionsschenkelstrümpfe nach Maß, rundgestrickt | | | | | | | |
| 17.06.12.0 | | 00 | Schenkelstrümpfe KKL. I, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Hinweis | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|--|-----|-----|--|---|-----------------------------|------------------------------------|------------|
| 17.06.12.0 | | 10 | Schenkelstrümpfe KKL. I, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.12.1 | | 00 | Schenkelstrümpfe KKL. II, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.12.1 | | 10 | Schenkelstrümpfe KKL. II, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.12.2 | | 00 | Schenkelstrümpfe KKL. III, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.12.2 | | 10 | Schenkelstrümpfe KKL. III, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.12.3 | | 00 | Schenkelstrümpfe KKL. IV, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.12.3 | | 10 | Schenkelstrümpfe KKL. IV, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionsstrumpfhosen nach Maß, rundgestrickt | | | | | | | |
| 17.06.13.0 | | 00 | Strumpfhosen KKL. I, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.13.0 | | 10 | Strumpfhosen KKL. I, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.13.1 | | 00 | Strumpfhosen KKL. II, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.13.1 | | 10 | Strumpfhosen KKL. II, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.13.2 | | 00 | Strumpfhosen KKL. III, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.13.2 | | 10 | Strumpfhosen KKL. III, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.13.3 | | 00 | Strumpfhosen KKL. IV, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Erstversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.06.13.3 | | 10 | Strumpfhosen KKL. IV, Maßanfertigung, rundgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | Wenn medizinisch notwendig, auch mit Spitze (alle Ausführungen) | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |

Preisliste Hilfsmittel zur Kompressionstherapie (nicht festbetrags geregelt)

Abkürzungsverzeichnis

| Abkürzung | Bezeichnung |
|-----------|------------------------------------|
| ABR-NR | Abrechnungspositionsnummer |
| PBH | Produktbesonderheit |
| LEGS | Leistungserbringergruppenschlüssel |
| KZH | Kennzeichen Hilfsmittel |
| VA | Versorgungsanzeige |
| KV | Kostenvoranschlag |
| EK | Hersteller-Listen-Einkaufspreis |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|---|------------|-----|---|---------------------------|------------------------------------|------------|
| Medizinische Kompressionsstrümpfe für Amputationsstümpfe | | | | | | |
| 17.06.05.0 | | 00 | Unterschenkelstumpfstrümpfe | 47,00 € | 1 | VA |
| 17.06.05.0 | | 10 | Unterschenkelstumpfstrümpfe | 47,00 € | 1 | VA |
| 17.06.05.0999 | | 00 | Unterschenkelstumpfstrümpfe in Maßanfertigung oder Sonderformen (z.B. für Pirogoff-, Syme-, und Chopartstümpfe) | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.06.05.0999 | | 10 | Unterschenkelstumpfstrümpfe in Maßanfertigung oder Sonderformen (z.B. für Pirogoff-, Syme-, und Chopartstümpfe) | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.06.05.1 | | 00 | Oberschenkelstumpfstrümpfe | 51,00 € | 1 | VA |
| 17.06.05.1 | | 10 | Oberschenkelstumpfstrümpfe | 51,00 € | 1 | VA |
| 17.06.05.1999 | | 00 | Oberschenkelstumpfstrümpfe in Maßanfertigung oder Sonderformen | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.06.05.1999 | | 10 | Oberschenkelstumpfstrümpfe in Maßanfertigung oder Sonderformen | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| Hilfsmittel zur Narbenkompression Bein | | | | | | |
| 17.06.06.0 | | 00 | Narbenkompressionsbandagen Bein, Serienprodukte | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.06.06.0 | | 10 | Narbenkompressionsbandagen Bein, Serienprodukte | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.06.06.0 | 1200000000 | 00 | Narbenkompressionsbandagen Bein <i>Maßanfertigung Kinder bis zur Vollendung des 18. LJ</i> | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.06.06.0 | 1200000000 | 10 | Narbenkompressionsbandagen Bein <i>Maßanfertigung Kinder bis zur Vollendung des 18. LJ</i> | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|---|------------|-----|---|---------------------|------------------------------------|------------|
| 17.06.06.0999 | 0405000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage Narbenkompressionsstrumpfhose einseitig | EK + 20% + 191,66 € | 1 | KV |
| 17.06.06.0999 | 0405000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage Narbenkompressionsstrumpfhose einseitig | EK + 20% + 191,66 € | 1 | KV |
| 17.06.06.0999 | 0406000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage Narbenkompressionsbeinstrumpf AG | EK + 20% + 109,91€ | 1 | KV |
| 17.06.06.0999 | 0406000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage Narbenkompressionsbeinstrumpf AG | EK + 20% + 109,91€ | 1 | KV |
| 17.06.06.0999 | 0407000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage Narbenkompressionsbeinstrumpf AD | EK + 20% + 82,66€ | 1 | KV |
| 17.06.06.0999 | 0407000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage Narbenkompressionsbeinstrumpf AD | EK + 20% + 82,66€ | 1 | KV |
| 17.06.06.0999 | 0408000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage Komprimierende Zehenteile | EK + 20% + 104,46€ | 1 | KV |
| 17.06.06.0999 | 0408000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage Komprimierende Zehenteile | EK + 20% + 104,46€ | 1 | KV |
| Medizinische Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung | | | | | | |
| 17.06.08.0 | | 00 | Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung | 96,16 € | 1 | VA |
| 17.06.08.0 | | 10 | Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung | 96,16 € | 1 | VA |
| 17.06.08.1 | | 00 | Zweikomponenten-Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung | 105,92 € | 1 | VA |
| 17.06.08.1 | | 10 | Zweikomponenten-Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung | 105,92 € | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionswadenstrümpfe, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.06.14.0 | 0201000000 | 00 | Wadenstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 125,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.0 | 0202000000 | 00 | Wadenstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 222,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.0 | 0201000000 | 10 | Wadenstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 110,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.0 | 0202000000 | 10 | Wadenstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 195,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.1 | 0201000000 | 00 | Wadenstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 125,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.1 | 0202000000 | 00 | Wadenstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 222,00 € | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|---|------------|-----|---|------------|------------------------------------|------------|
| 17.06.14.1 | 0201000000 | 10 | Wadenstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 110,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.1 | 0202000000 | 10 | Wadenstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 197,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.2 | 0201000000 | 00 | Wadenstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 130,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.2 | 0202000000 | 00 | Wadenstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 232,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.2 | 0201000000 | 10 | Wadenstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 115,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.2 | 0202000000 | 10 | Wadenstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 205,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.3 | 0201000000 | 00 | Wadenstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 130,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.3 | 0202000000 | 00 | Wadenstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 232,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.3 | 0201000000 | 10 | Wadenstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 115,00 € | 1 | VA |
| 17.06.14.3 | 0202000000 | 10 | Wadenstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 205,00 € | 1 | VA |
| Medizinische Kompressions-Halbschenkelstrümpfe, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.06.15.0 | 0201000000 | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 154,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.0 | 0202000000 | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 277,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.0 | 0201000000 | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 136,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.0 | 0202000000 | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 244,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.1 | 0201000000 | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 154,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.1 | 0202000000 | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 277,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.1 | 0201000000 | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 136,00 € | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|--|------------|-----|--|------------|------------------------------------|------------|
| 17.06.15.1 | 0202000000 | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 244,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.2 | 0201000000 | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 161,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.2 | 0202000000 | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 292,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.2 | 0201000000 | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 142,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.2 | 0202000000 | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 257,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.3 | 0201000000 | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 161,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.3 | 0202000000 | 00 | Halbschenkelstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 292,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.3 | 0201000000 | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 142,00 € | 1 | VA |
| 17.06.15.3 | 0202000000 | 10 | Halbschenkelstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 257,00 € | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionsschenkelstrümpfe, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.06.16.0 | 0201000000 | 00 | Schenkelstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 174,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.0 | 0202000000 | 00 | Schenkelstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 314,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.0 | 0201000000 | 10 | Schenkelstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 153,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.0 | 0202000000 | 10 | Schenkelstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 276,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.1 | 0201000000 | 00 | Schenkelstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 174,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.1 | 0202000000 | 00 | Schenkelstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 314,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.1 | 0201000000 | 10 | Schenkelstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 153,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.1 | 0202000000 | 10 | Schenkelstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 276,00 € | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|--|------------|-----|--|------------|------------------------------------|------------|
| 17.06.16.2 | 0201000000 | 00 | Schenkelstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 182,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.2 | 0202000000 | 00 | Schenkelstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 330,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.2 | 0201000000 | 10 | Schenkelstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 160,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.2 | 0202000000 | 10 | Schenkelstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 290,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.3 | 0201000000 | 00 | Schenkelstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Strumpf</i> | 182,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.3 | 0202000000 | 00 | Schenkelstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung 1 Paar</i> | 330,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.3 | 0201000000 | 10 | Schenkelstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Strumpf</i> | 160,00 € | 1 | VA |
| 17.06.16.3 | 0202000000 | 10 | Schenkelstrümpfe KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung 1 Paar</i> | 290,00 € | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionsstrumpfhosen, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.06.17.0 | | 00 | Strumpfhosen KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 517,00 € | 1 | VA |
| 17.06.17.0 | | 10 | Strumpfhosen KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 470,00 € | 1 | VA |
| 17.06.17.1 | | 00 | Strumpfhosen KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 517,00 € | 1 | VA |
| 17.06.17.1 | | 10 | Strumpfhosen KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 470,00 € | 1 | VA |
| 17.06.17.2 | | 00 | Strumpfhosen KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 533,00 € | 1 | VA |
| 17.06.17.2 | | 10 | Strumpfhosen KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 485,00 € | 1 | VA |
| 17.06.17.3 | | 00 | Strumpfhosen KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 533,00 € | 1 | VA |
| 17.06.17.3 | | 10 | Strumpfhosen KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 485,00 € | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|--|-----|-----|--|------------|------------------------------------|------------|
| Medizinische Kompressions-Caprihosen, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.06.18.0 | | 00 | Caprihosen KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 433,00 € | 1 | VA |
| 17.06.18.0 | | 10 | Caprihosen KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 394,00 € | 1 | VA |
| 17.06.18.1 | | 00 | Caprihosen KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 433,00 € | 1 | VA |
| 17.06.18.1 | | 10 | Caprihosen KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 394,00 € | 1 | VA |
| 17.06.18.2 | | 00 | Caprihosen KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 454,00 € | 1 | VA |
| 17.06.18.2 | | 10 | Caprihosen KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 413,00 € | 1 | VA |
| 17.06.18.3 | | 00 | Caprihosen KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 454,00 € | 1 | VA |
| 17.06.18.3 | | 10 | Caprihosen KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 413,00 € | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionsbermudahosen, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.06.19.0 | | 00 | Bermudahosen KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 344,00 € | 1 | VA |
| 17.06.19.0 | | 10 | Bermudahosen KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 313,00 € | 1 | VA |
| 17.06.19.1 | | 00 | Bermudahosen KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 344,00 € | 1 | VA |
| 17.06.19.1 | | 10 | Bermudahosen KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 313,00 € | 1 | VA |
| 17.06.19.2 | | 00 | Bermudahosen KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 356,00 € | 1 | VA |
| 17.06.19.2 | | 10 | Bermudahosen KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 324,00 € | 1 | VA |
| 17.06.19.3 | | 00 | Bermudahosen KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | 356,00 € | 1 | VA |
| 17.06.19.3 | | 10 | Bermudahosen KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | 324,00 € | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|--|-----|-----|---|---------------------|------------------------------------|------------|
| Medizinische Kompressionswadenstrümpfe, zur Ulcus cruris Behandlung, Maßanfertigung | | | | | | |
| 17.06.20.0 | | 00 | Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung, Maßanfertigung | EK + 20% + 63,58 € | 1 | KV |
| 17.06.20.0 | | 10 | Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung, Maßanfertigung | EK + 20% + 63,58 € | 1 | KV |
| 17.06.20.1 | | 00 | Zweikomponenten-Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung, Maßanfertigung | 163,00 € | 1 | VA |
| 17.06.20.1 | | 10 | Zweikomponenten-Kompressionswadenstrümpfe zur Ulcus cruris Behandlung, Maßanfertigung | 163,00 € | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionsleggings, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.06.21.0 | | 00 | Leggings KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | EK + 20% + 199,83 € | 1 | KV |
| 17.06.21.0 | | 10 | Leggings KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | EK + 20% + 173,49 € | 1 | KV |
| 17.06.21.1 | | 00 | Leggings KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | EK + 20% + 199,83 € | 1 | KV |
| 17.06.21.1 | | 10 | Leggings KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | EK + 20% + 173,49 € | 1 | KV |
| 17.06.21.2 | | 00 | Leggings KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | EK + 20% + 199,83 € | 1 | KV |
| 17.06.21.2 | | 10 | Leggings KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | EK + 20% + 173,49 € | 1 | KV |
| 17.06.21.3 | | 00 | Leggings KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | EK + 20% + 199,83 € | 1 | KV |
| 17.06.21.3 | | 10 | Leggings KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | EK + 20% + 173,49 € | 1 | KV |
| Medizinische Kompressionsradlerhosen, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.06.22.0 | | 00 | Radlerhose KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | EK + 20% + 145,33 € | 1 | KV |
| 17.06.22.0 | | 10 | Radlerhose KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | EK + 20% + 118,99 € | 1 | KV |
| 17.06.22.1 | | 00 | Radlerhose KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | EK + 20% + 145,33 € | 1 | KV |
| 17.06.22.1 | | 10 | Radlerhose KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | EK + 20% + 118,99 € | 1 | KV |
| 17.06.22.2 | | 00 | Radlerhose KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | EK + 20% + 145,33 € | 1 | KV |
| 17.06.22.2 | | 10 | Radlerhose KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | EK + 20% + 118,99 € | 1 | KV |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|---|-----|-----|---|---------------------|------------------------------------|------------|
| 17.06.22.3 | | 00 | Radlerhose KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Erstversorgung</i> | EK + 20% + 145,33 € | 1 | KV |
| 17.06.22.3 | | 10 | Radlerhose KKL IV, Maßanfertigung, flachgestrickt <i>Folgeversorgung</i> | EK + 20% + 118,99 € | 1 | KV |
| Beinstück (Stulpe), Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.00.06.0005 | | 00 | Beinstück (Stulpe) kurz Maßanfertigung, KKL I-II, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen D - F / E - G / F - G <i>Erstversorgung</i> | 70,00 € | 1 | VA |
| 17.00.06.0005 | | 10 | Beinstück (Stulpe) kurz Maßanfertigung, KKL I-II, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen D - F / E - G / F - G <i>Folgeversorgung</i> | 64,00 € | 1 | VA |
| 17.00.06.0006 | | 00 | Beinstück (Stulpe) kurz Maßanfertigung, KKL III-IV, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen D - F / E - G / F - G <i>Erstversorgung</i> | 75,00 € | 1 | VA |
| 17.00.06.0006 | | 10 | Beinstück (Stulpe) kurz Maßanfertigung, KKL III-IV, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen D - F / E - G / F - G <i>Folgeversorgung</i> | 68,00 € | 1 | VA |
| 17.00.06.0007 | | 00 | Beinstück (Stulpe) halb Maßanfertigung, KKL I-II, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen B - D / C - F / D - G <i>Erstversorgung</i> | 95,00 € | 1 | VA |
| 17.00.06.0007 | | 10 | Beinstück (Stulpe) halb Maßanfertigung, KKL I-II, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen B - D / C - F / D - G <i>Folgeversorgung</i> | 86,00 € | 1 | VA |
| 17.00.06.0008 | | 00 | Beinstück (Stulpe) halb Maßanfertigung, KKL III-IV, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen B - D / C - F / D - G <i>Erstversorgung</i> | 100,00 € | 1 | VA |
| 17.00.06.0008 | | 10 | Beinstück (Stulpe) halb Maßanfertigung, KKL III-IV, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen B - D / C - F / D - G <i>Folgeversorgung</i> | 91,00 € | 1 | VA |
| 17.00.06.0009 | | 00 | Beinstück (Stulpe) lang Maßanfertigung, KKL I-II, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen B - G / B - F / C - G <i>Erstversorgung</i> | 125,00 € | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|--|------------|-----|--|---------------------------|------------------------------------|------------|
| 17.00.06.0009 | | 10 | Beinstück (Stulpe) lang Maßanfertigung, KKL I-II, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen B - G / B - F / C - G <i>Folgeversorgung</i> | 114,00 € | 1 | VA |
| 17.00.06.0010 | | 00 | Beinstück (Stulpe) lang Maßanfertigung, KKL III-IV, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen B - G / B - F / C - G <i>Erstversorgung</i> | 135,00 € | 1 | VA |
| 17.00.06.0010 | | 10 | Beinstück (Stulpe) lang Maßanfertigung, KKL III-IV, flachgestrickt, inkl. anatomischen Abschluss, Längen B - G / B - F / C - G <i>Folgeversorgung</i> | 118,00 € | 1 | VA |
| Hilfsmittel zur Narbenkompression Hand | | | | | | |
| 17.07.01.0 | | 00 | Narbenkompressionsbandagen Hand, Serienprodukte | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.07.01.0 | | 10 | Narbenkompressionsbandagen Hand, Serienprodukte | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.07.01.0 | 1200000000 | 00 | Narbenkompressionsbandagen Hand <i>Maßanfertigung Kinder bis zur Vollendung des 18. LJ</i> | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.07.01.0 | 1200000000 | 10 | Narbenkompressionsbandagen Hand <i>Maßanfertigung Kinder bis zur Vollendung des 18. LJ</i> | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.07.01.0999 | 0402000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionshandschuh ohne Finger | EK + 20% + 82,66€ | 1 | KV |
| 17.07.01.0999 | 0402000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionshandschuh ohne Finger | EK + 20% + 82,66€ | 1 | KV |
| 17.07.01.0999 | 0401000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionshandschuh mit Finger | EK + 20% + 109,91€ | 1 | KV |
| 17.07.01.0999 | 0401000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionshandschuh mit Finger | EK + 20% + 109,91€ | 1 | KV |
| Medizinische Kompressionsarmstrümpfe, Serienfertigung | | | | | | |
| 17.10.01.0 | | 00 | Armstrümpfe KKL I, Serienfertigung | 96,00 € | 1 | VA |
| 17.10.01.0 | | 10 | Armstrümpfe KKL I, Serienfertigung | 96,00 € | 1 | VA |
| 17.10.01.1 | | 00 | Armstrümpfe KKL II, Serienfertigung | 98,00 € | 1 | VA |
| 17.10.01.1 | | 10 | Armstrümpfe KKL II, Serienfertigung | 98,00 € | 1 | VA |
| 17.10.01.2 | | 00 | Armstrümpfe KKL III, Serienfertigung | EK + 20% + 63,58 € | 1 | KV |
| 17.10.01.2 | | 10 | Armstrümpfe KKL III, Serienfertigung | EK + 20% + 63,58 € | 1 | KV |
| Hilfsmittel zur Narbenkompression Arm | | | | | | |
| 17.10.02.0 | | 00 | Narbenkompressionsbandagen Arm, Serienprodukte | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.10.02.0 | | 10 | Narbenkompressionsbandagen Arm, Serienprodukte | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|--|------------|-----|--|---------------------------|------------------------------------|------------|
| 17.10.02.0 | 1200000000 | 00 | Narbenkompressionsbandagen Arm <i>Maßanfertigung Kinder bis zur Vollendung des 18. LJ</i> | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.10.02.0 | 1200000000 | 10 | Narbenkompressionsbandagen Arm <i>Maßanfertigung Kinder bis zur Vollendung des 18. LJ</i> | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.10.02.0999 | 0409000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage ohne Schulter | EK + 20% + 82,66€ | 1 | KV |
| 17.10.02.0999 | 0409000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage ohne Schulter | EK + 20% + 82,66€ | 1 | KV |
| 17.10.02.0999 | 0410000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage mit Schulter | EK + 20% + 109,91€ | 1 | KV |
| 17.10.02.0999 | 0410000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage mit Schulter | EK + 20% + 109,91€ | 1 | KV |
| Medizinische Kompressionsarmstrümpfe, Maßanfertigung, rundgestrickt | | | | | | |
| 17.10.03.0 | | 00 | Armstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, rundgestrickt | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.10.03.0 | | 10 | Armstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, rundgestrickt | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.10.03.1 | | 00 | Armstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, rundgestrickt | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.10.03.1 | | 10 | Armstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, rundgestrickt | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.10.03.2 | | 00 | Armstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, rundgestrickt | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.10.03.2 | | 10 | Armstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, rundgestrickt | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| Medizinische Kompressionsarmstrümpfe, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.10.04.0 | | 00 | Armstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt | 155,00 € | 1 | VA |
| 17.10.04.0 | | 10 | Armstrümpfe KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt | 155,00 € | 1 | VA |
| 17.10.04.1 | | 00 | Armstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt | 155,00 € | 1 | VA |
| 17.10.04.1 | | 10 | Armstrümpfe KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt | 155,00 € | 1 | VA |
| 17.10.04.2 | | 00 | Armstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt | 155,00 € | 1 | VA |
| 17.10.04.2 | | 10 | Armstrümpfe KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt | 155,00 € | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionsunterarmstrümpfe, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.10.05.0 | | 00 | Unterarmstrumpf KKL. I, Maßanfertigung, flachgestrickt | 90,00 € | 1 | VA |
| 17.10.05.0 | | 10 | Unterarmstrumpf KKL. I, Maßanfertigung, flachgestrickt | 90,00 € | 1 | VA |
| 17.10.05.1 | | 00 | Unterarmstrumpf KKL. II, Maßanfertigung, flachgestrickt | 90,00 € | 1 | VA |
| 17.10.05.1 | | 10 | Unterarmstrumpf KKL. II, Maßanfertigung, flachgestrickt | 90,00 € | 1 | VA |
| 17.10.05.2 | | 00 | Unterarmstrumpf KKL. III, Maßanfertigung, flachgestrickt | 90,00 € | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|---|------------|-----|---|---------------------------|------------------------------------|------------|
| 17.10.05.2 | | 10 | Unterarmstrumpf KKL. III, Maßanfertigung, flachgestrickt | 90,00 € | 1 | VA |
| Medizinische Kompressionsarmstrümpfe mit Handteil, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.10.06.0 | | 00 | Armstrümpfe mit Handteil KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 145,33 € | 1 | KV |
| 17.10.06.0 | | 10 | Armstrümpfe mit Handteil KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 145,33 € | 1 | KV |
| 17.10.06.1 | | 00 | Armstrümpfe mit Handteil KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 145,33 € | 1 | KV |
| 17.10.06.1 | | 10 | Armstrümpfe mit Handteil KKL II, Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 145,33 € | 1 | KV |
| 17.10.06.2 | | 00 | Armstrümpfe mit Handteil KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 145,33 € | 1 | KV |
| 17.10.06.2 | | 10 | Armstrümpfe mit Handteil KKL III, Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 145,33 € | 1 | KV |
| Medizinische Kompressionsunterarmstrümpfe mit Handteil, Maßanfertigung, flachgestrickt | | | | | | |
| 17.10.07.0 | | 00 | Unterarmstrumpf mit Handteil KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 122,00 € | 1 | KV |
| 17.10.07.0 | | 10 | Unterarmstrumpf mit Handteil KKL I, Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 122,00 € | 1 | KV |
| 17.10.07.1 | | 00 | Unterarmstrumpf mit Handteil KKL. II Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 122,00 € | 1 | KV |
| 17.10.07.1 | | 10 | Unterarmstrumpf mit Handteil KKL. II Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 122,00 € | 1 | KV |
| 17.10.07.2 | | 00 | Unterarmstrumpf mit Handteil KKL. III Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 122,00 € | 1 | KV |
| 17.10.07.2 | | 10 | Unterarmstrumpf mit Handteil KKL. III Maßanfertigung, flachgestrickt | EK + 20% + 122,00 € | 1 | KV |
| Hilfsmittel zur Narbenkompression Leib/Rumpf | | | | | | |
| 17.11.01.0 | | 00 | Narbenkompressionsbandagen Leib/Rumpf, Serienprodukte | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.11.01.0 | | 10 | Narbenkompressionsbandagen Leib/Rumpf, Serienprodukte | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.11.01.0 | 1200000000 | 00 | Narbenkompressionsbandagen Leib/Rumpf <i>Maßanfertigung Kinder bis zur Vollendung des 18. LJ</i> | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.11.01.0 | 1200000000 | 10 | Narbenkompressionsbandagen Leib/Rumpf <i>Maßanfertigung Kinder bis zur Vollendung des 18. LJ</i> | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.11.01.0999 | 0411000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsweste | EK + 20% + 191,66€ | 1 | KV |
| 17.11.01.0999 | 0411000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsweste | EK + 20% + 191,66€ | 1 | KV |
| 17.11.01.0999 | 0412000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsjacke mit kurzen Armen | EK + 20% + 229,81€ | 1 | KV |
| 17.11.01.0999 | 0412000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsjacke mit kurzen Armen | EK + 20% + 229,81€ | 1 | KV |
| 17.11.01.0999 | 0413000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsjacke mit langen Armen | EK + 20% + 262,51€ | 1 | KV |
| 17.11.01.0999 | 0413000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsjacke mit langen Armen | EK + 20% + 262,51€ | 1 | KV |
| Thorax-Lymphödem-Kompressionsbandage | | | | | | |
| 17.11.02.0 | | 00 | Thorax-Lymphödem-Kompressionsbandage | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|--|------------|-----|---|---------------------------|------------------------------------|------------|
| 17.11.02.0 | | 10 | Thorax-Lymphödem-Kompressionsbandage | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| Hilfsmittel zur Narbenkompression Kopf | | | | | | |
| 17.17.01.0 | | 00 | Narbenkompressionsbandagen Kopf, Serienprodukte | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.17.01.0 | | 10 | Narbenkompressionsbandagen Kopf, Serienprodukte | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.17.01.0 | 1200000000 | 00 | Narbenkompressionsbandagen Kopf <i>Maßanfertigung Kinder bis zur Vollendung des 18. LJ</i> | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.17.01.0 | 1200000000 | 10 | Narbenkompressionsbandagen Kopf <i>Maßanfertigung Kinder bis zur Vollendung des 18. LJ</i> | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.17.01.0999 | 0414000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage offen | EK + 20% + 137,16 € | 1 | KV |
| 17.17.01.0999 | 0414000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage offen | EK + 20% + 137,16 € | 1 | KV |
| 17.17.01.0999 | 0415000000 | 00 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage geschlossen | EK + 20% + 178,03 € | 1 | KV |
| 17.17.01.0999 | 0415000000 | 10 | Maßanfertigung Narbenkompressionsbandage geschlossen | EK + 20% + 178,03 € | 1 | KV |
| 17.17.01.1 | | 00 | Keloid-Kompressionsschienen | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.17.01.1 | | 10 | Keloid-Kompressionsschienen | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| Kopf-Lymphödem-Kompressionsbandage | | | | | | |
| 17.17.02.0 | | 00 | Kopf-Lymphödem-Kompressionsbandage | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.17.02.0 | | 10 | Kopf-Lymphödem-Kompressionsbandage | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| Individuell gefertigte Silikonpelotten zur Narbenkeloidbehandlung | | | | | | |
| 17.00.99.0027 | | 00 | Individuell gefertigte Silikonpelotten zur Narbenkeloidbehandlung | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |
| 17.00.99.0027 | | 10 | Individuell gefertigte Silikonpelotten zur Narbenkeloidbehandlung | EK + 20% + AZ/h*54,50€ | 1 | KV |

Preisliste Abrechnungspositionen für Zusätze und Zubehör

Abkürzungsverzeichnis

| Abkürzung | Bezeichnung |
|-----------|------------------------------------|
| ABR-NR | Abrechnungspositionsnummer |
| PBH | Produktbesonderheit |
| LEGS | Leistungserbringergruppenschlüssel |
| KZH | Kennzeichen Hilfsmittel |
| VA | Versorgungsanzeige |
| KV | Kostenvoranschlag |
| EK | Hersteller-Listen-Einkaufspreis |

Besonderheit

Zusätze können ausschließlich dann zu Lasten der BARMER bzw. der TK abgerechnet werden, wenn diese auf der ärztlichen Verordnung angegeben sind.
 Folgende Zusätze 17.99.99.2003 Komprimierendes Leibteil und 17.99.99.2007 Hüftbefestigung für Stumpfstrümpfe sind in der jeweiligen Grundposition enthalten.
 Zusätze müssen in der Versorgungsanzeige/dem Kostenvoranschlag dem jeweiligen Hauptprodukt zugeordnet werden.

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Hinweis | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|--|-----|-----|--|---------|------------|------------------------------------|------------|
| Abrechnungspositionen für Zusätze/Zubehör (muss medizinisch begründet sein) | | | | | | | |
| 17.00.99.0001 | | 05 | BH-Klettverschluss | | 24,50 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0002 | | 05 | Gurt Halterung | | 28,60 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0003 | | 05 | Distaler schräger Fußabschluss | | 13,30 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0013 | | 05 | Schräger Abschluss Oberarm | | 16,30 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0014 | | 05 | Haftpads | | 8,20 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0015 | | 05 | Fixateur Öffnung | | 18,40 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0016 | | 05 | offener Schritt | | 7,10 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0017 | | 05 | Horizontaler/vertikaler Eingriff Hosenteil | | 21,40 € | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Hinweis | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|---------------|------------|-----|---|--|--------------------------------|------------------------------------|------------|
| 17.00.99.0018 | | 05 | Aufpreis für Silberbeschichtung AD | Indikationen: - atopische Dermatitis (z. B. Psoriasis, Neurodermitis) - weitere Erkrankungsbilder müssen ausführlich medizinisch begründet sein | 35,70 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0019 | | 05 | Aufpreis für Silberbeschichtung AF | | 50,00 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0020 | | 05 | Aufpreis für Silberbeschichtung AG | | 56,00 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0021 | | 05 | Aufpreis für Silberbeschichtung AT | | 113,20 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0022 | | 05 | Aufpreis für Silberbeschichtung CT | | 76,50 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0023 | | 05 | Aufpreis für Silberbeschichtung ET | | 50,00 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0024 | | 05 | Aufpreis für Silberbeschichtung Handschuh mit Finger | | 37,70 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0025 | | 05 | Aufpreis für Silberbeschichtung CG/CH | | 12,80 € | 1 | VA |
| 17.00.99.0026 | | 05 | Aufpreis für Silberbeschichtung Handschuh ohne Finger | | 37,80 € | 1 | VA |
| 17.00.99.9998 | | 05 | Mehraufwand für OP und/oder besondere hygienische Anforderungen (max. 3x je Versorgung; nur abrechenbar bei Narbenkompressionsversorgung) | | 27,80 € | 1 | VA |
| 17.00.99.9999 | | 05 | Hausbesuch (nur 1x je Versorgungsfall abrechenbar) | Voraussetzungen siehe § 4 Abs. 8 der Anlage 17 zum Rahmenvertrag | 75,00 € | 1 | VA |
| 17.99.99.0002 | 0501000000 | 05 | Kompressionspelotten inkl. Tasche, lymphatische Versorgungen | | 19,40 € | 1 | VA |
| 17.99.99.0002 | 0502000000 | 05 | Kompressionspelotten inkl. Tasche, phlebologische Versorgungen | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.99.99.2004 | | 05 | Komprimierendes Zehenteil/Zehenkappe | | 199,00 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2005 | | 05 | Webansatz (Verlängerung eines Kompressionsstrumpfes ohne komprimierende Wirkung) | | KV | 1 | KV |
| 17.99.99.2006 | | 05 | Hüftbefestigung für A-F und A-G Strümpfe | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.99.99.2008 | | 05 | Haftrand | Nicht abrechenbar bei Strumpfhosen | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.99.99.2009 | | 05 | Einbeinhosenteil (Beinring) (nicht komprimierendes Hosenteil für die Gegenseite des zu versorgenden Beines, ca. 10 cm, lang) | | 209,00 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2010 | | 05 | Handteil für Armstrümpfe mit Daumenöffnung | | 83,00 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2011 | | 05 | Handteil für Armstrümpfe mit Daumenansatz (ohne Finger) | | 89,00 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2012 | | 05 | Handteil für Armstrümpfe mit Daumen und Fingern | | 188,00 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2013 | | 05 | Schulterbefestigung/Kappe für Armstrümpfe | | 25,50 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2014 | | 05 | Reißverschluss am Armstrumpf | | 27,50 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2015 | | 05 | Reißverschluss am Beinstrumpf | | 27,50 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2016 | | 05 | Haftbandstücke | | 7,70 € | 1 | VA |

| ABR-NR | PBH | KZH | Bezeichnung | Hinweis | Nettopreis | MwSt.-Satz 1=voll 2=ermäßigt | VA / KV |
|---------------|------------|-----|--|---------|--------------------------------|------------------------------------|------------|
| 17.99.99.2017 | | 05 | Hodensack | | 15,30 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2018 | | 05 | Eingriff | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.99.99.2019 | | 05 | Schwangerschaftshosenteil | | 26,50 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2020 | | 05 | Stomaöffnung | | Festbetrag gemäß § 36 SGB V | 1 | VA |
| 17.99.99.2022 | | 05 | Bolero | | 47,00 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2023 | | 05 | Komprimierender Fingerling | | EK + 20% + 27,25 € | 1 | KV |
| 17.99.99.2024 | 0701000000 | 05 | Abrechnungsposition für Unterstrümpfe bei Ulcus-cruris-Strümpfen Serierversorgung, Verpackungseinheit 3 Stück | | 54,10 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2024 | 0702000000 | 05 | Abrechnungsposition für Unterstrümpfe bei Ulcus-cruris-Strümpfen nach Maß | | 56,20 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2025 | | 05 | geschlossene Fußspitze | | 8,70 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2026 | | 05 | schräger Abschlüsse proximal, laterale Erhöhung, Überhöhung, Slipform | | 15,30 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2027 | | 05 | Oberbeinerhöhung (ventrolaterale Erhöhung) | | 15,30 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2028 | | 05 | Ellipse, anatomisch abgewinkeltes Knie, Funktionszone Knie | | 17,20 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2029 | | 05 | Funktionszone Ellenbogen, vermehrte Einkehr (Arm) | | 16,30 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2030 | | 05 | Y-Einkehr, T-Ferse, 90° Fuß, anatomisch abgewinkelter Fuß | | 16,30 € | 1 | VA |
| 17.99.99.2031 | | 05 | Futterstoff, inkl. Taschen | | 21,40 € | 1 | VA |