

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Anhang 2 der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV) vom
29. September 1995

Liste der von den Krankenversicherern im Rahmen der obligatorischen Krankenpflegeversicherung als Pflichtleistung zu vergütenden Mittel und Gegenstände

Fassung vom 1. August 2007

Die vorliegende Mittel- und Gegenständeliste ersetzt diejenige vom 1. Januar 2006

Herausgegeben vom Eidgenössischen Departement des Innern

<http://www.bag.admin.ch/themen/krankenversicherung/02874/index.html?lang=de>

Vertrieb

BBL, Vertrieb Publikationen, CH-3003 Bern, Fax 031 325 50 58

(Bestell-Nr. 316.940 d)

<http://www.bundespublikationen.admin.ch/>

(Sucheingabe: migel)

Inhaltsübersicht

1. Allgemeine Vorbemerkungen	5
1.1. Rechtsgrundlagen	5
2. Erläuterungen zu den einzelnen Bestimmungen des KVG sowie der KVV und der KLV	5
2.1. Geltungsbereich der MiGeL (Pflichtleistungen)	5
2.2. Vergütungsregelung MiGeL	6
2.3. Abgrenzung zu Leistungen anderer Sozialversicherungen	7
3. Aufnahmeverfahren MiGeL	7
4. Struktur der MiGeL	8
4.1. Produktgruppen	8
4.2. Positionsnummern	8
4.3. Zuordnung Miete/Kauf, Kumulation von Positionen	8
4.4. Limitationen	8
4.5. Reparaturen	9
5. Definitionen und Erläuterungen zu den einzelnen Produktgruppen (gemäss Aufbau MiGeL)	9
6. Abkürzungen	16
7. Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)	17
7.1. Produktgruppen-Übersicht	17
Anhang: Streichungen per 1. August 2007	73

1. Allgemeine Vorbemerkungen

1.1. Rechtsgrundlagen

Die gesetzliche Grundlage für die Kostenübernahme von Mitteln und Gegenständen als Pflichtleistungen der sozialen Krankenversicherung stellt das Krankenversicherungsgesetz (KVG) vom 18. März 1994 dar. Nähere Ausführungen hierzu finden sich in der Krankenversicherungsverordnung (KVV) des Bundesrates vom 27. Juni 1995, die ergänzt wird durch die Bestimmungen der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV) des Eidg. Departements des Innern vom 29. September 1995.

Die Vorbemerkungen und Erläuterungen in den Kapiteln 1 bis 6 sind nicht Bestandteil der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV).

Die für die Mittel- und Gegenständeliste massgebenden Gesetzes- und Verordnungsbestimmungen sind insbesondere Art. 24, 25, 28, 29, 32, 33, 34, 42, 43, 44, 52, 56, 59 und 64 KVG, Art. 33, 37a, 37b, 37g, 55 und 110 KVV sowie Art. 4, 20, 21, 22, 23 und 24 KLV.

Die entsprechenden Gesetze und Verordnungen können beim Bundesamt für Bauten und Logistik (BBL), Verkauf Bundespublikationen, 3003 Bern, bestellt oder unter der Internetadresse <http://www.admin.ch/dokumentation/gesetz/index.html?lang=de> eingesehen und heruntergeladen werden.

2. Erläuterungen zu den einzelnen Bestimmungen des KVG sowie der KVV und der KLV

2.1. Geltungsbereich der MiGeL (Pflichtleistungen)

Nach Artikel 25 Absatz 2 Buchstabe b des Bundesgesetzes über die Krankenversicherung (KVG) zählen Mittel und Gegenstände, die der Behandlung oder der Untersuchung einer Krankheit und ihrer Folgen dienen, zu den Pflichtleistungen der obligatorischen Krankenpflegeversicherung. Die Untersuchung einer Krankheit im Bereich der Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL) bezieht sich dabei auf die Überwachung der Krankheit und der Behandlung derselben. Nach Artikel 32 Absatz 1 KVG müssen die Leistungen nach den Artikeln 25-31 wirksam, zweckmässig und wirtschaftlich sein, wobei die Wirksamkeit nach wissenschaftlichen Methoden nachgewiesen sein muss. Die Wirksamkeit, die Zweckmässigkeit und die Wirtschaftlichkeit der Leistungen werden periodisch überprüft (Art. 32 Abs. 2 KVG). Um eine qualitativ hochstehende und zweckmässige gesundheitliche Versorgung der Bevölkerung zu möglichst günstigen Kosten sicherzustellen (Art. 43 Abs. 6 KVG) und die Leistungspflicht zu definieren, erlässt das Departement Bestimmungen über die Leistungspflicht und den Umfang der Vergütung bei Mitteln und Gegenständen, die in Form der MiGeL festgelegt sind (Art. 52 Abs. 1 Bst. a Ziff. 3 KVG).

Die MiGeL enthält grundsätzlich nur Mittel und Gegenstände, die von den Versicherten direkt oder allenfalls unter Beizug von nichtberuflich an der Untersuchung oder der Behandlung mitwirkenden Personen angebracht und/oder verwendet werden können.

Nicht in der MiGeL enthalten sind demgegenüber andere Medizinprodukte wie beispielsweise Implantate. Deren Vergütung ist in den Tarifverträgen der entsprechenden Leistungserbringer geregelt. Hilfsmittel, welche nicht der Behandlung oder der Untersuchung im Sinne einer Überwachung der Behandlung einer Krankheit und ihrer Folgen dienen, sowie Produkte, die Wirkstoffe enthalten, sind ebenfalls nicht enthalten.

2.2. Vergütungsregelung MiGeL

Von der obligatorischen Krankenpflegeversicherung werden die in der MiGeL aufgeführten Mittel und Gegenstände bis zu dem in der MiGeL aufgeführten Höchstvergütungsbetrag (HVB) vergütet, sofern diese

- der Produktbeschreibung einer MiGeL-Position entsprechen
- auf dem Schweizer Markt zugelassen sind
- den erforderlichen therapeutischen Zweck oder den Zweck der Überwachung der Behandlung einer Krankheit und ihrer Folgen erfüllen
- durch einen Arzt oder eine Ärztin oder im Rahmen von Art. 4 Buchstabe c KLV durch einen Chiropraktor oder eine Chiropraktorin verordnet sind
- von einer nach Artikel 55 der Verordnung über die Krankenversicherung (KVV) zugelassenen Abgabestelle direkt an den Versicherten/die Versicherte abgegeben werden

Mittel und Gegenstände, die der Produktbeschreibung einer MiGeL-Position nicht entsprechen, dürfen nicht zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung abgerechnet werden. Die Verrechnung unter einer ähnlichen Positionsnummer ist unzulässig.

Die Mittel und Gegenstände haben bezüglich Zulassung auf dem Schweizer Markt die Anforderungen der Medizinprodukteverordnung vom 17. Oktober 2001 (MepV) zu erfüllen (Art. 33 Bst. e KVV, Art. 20 KLV). Die Aufsicht und der Vollzug der MepV liegen beim Schweizerischen Heilmittelinstitut, Abteilung Medizinprodukte, Hallerstrasse 7, Postfach, CH-3000 Bern 90.

Mittel und Gegenstände, die im Rahmen einer medizinischen Behandlung durch einen Leistungserbringer nach Artikel 35 KVG (Arzt/Ärztin, Spital, Pflegefachperson oder andere medizinisch-therapeutische Fachpersonen wie Physiotherapeut/Physiotherapeutin) oder im Rahmen der Pflege in Pflegeheimen oder durch die Spitex angewandt werden, dürfen nicht über die MiGeL abgerechnet werden.

Die in der MiGeL aufgeführten HVB stellen den Betrag dar, der maximal von den Versicherern im Rahmen der obligatorischen Krankenpflegeversicherung vergütet werden kann. Die Mehrwertsteuer (MwSt.) ist in diesen Beträgen inbegriffen. Massgebend für die Verrechnung ist der effektive Preis inklusive MwSt. (von aktuell 7.6 %).

Die HVB der MiGeL entsprechen in der Regel einem Durchschnittspreis der auf dem Markt erhältlichen zweckmässigen Produkte. Der Preis im Ausland ist bei der Wirtschaftlichkeitsbeurteilung auch zu beachten.

Der versicherten Person ist es frei gestellt, ein spezifisches geeignetes Produkt im Rahmen dieses HVB auszuwählen, wobei ein allfälliger Mehrbetrag (Art. 33 KVV, Art. 24 KLV) zu Lasten der versicherten Person geht. Mittel und Gegenstände sind deshalb in Artikel 44 Absatz 1 KVG nicht im Tarifschutz eingeschlossen.

Weiter gilt auch bei Mitteln und Gegenständen die Kostenbeteiligung der Versicherten mit Selbstbehalt und Franchise (siehe Art. 64 KVG, Art. 103 KVV) auf dem maximal vergütbaren Betrag.

2.3. Abgrenzung zu Leistungen anderer Sozialversicherungen

Bei Produkten der MiGeL, wo im speziellen Fall die Bedingungen für eine Leistungspflicht einer anderen Sozialversicherung (AHV/IV/UV/MV) erfüllt sind, erbringt diejenige die Leistung und nicht die Krankenversicherung (Art. 110 KVV). (Beispiele: UV für Unfälle, wo eine obligatorische Unfallversicherung vorhanden ist; IV bei Orthesen und Prothesen, die über 1 Jahr angewendet werden).

Die obligatorische Krankenversicherung erbringt keine ergänzenden Leistungen zur AHV/IV/UV/MV, wenn für die Behandlung oder Untersuchung eines Leidens die erwähnten Versicherungen leistungspflichtig sind (z.B. keine Kostenübernahme für die von der AHV nicht vergüteten 25% der Kosten für Hilfsmittel der AHV).

Gewisse Produkte sind grundsätzlich keine Pflichtleistung der Krankenversicherung, jedoch erbringt sie in speziellen Fällen dafür Leistungen, wenn die Bedingungen für Leistungen der IV/AHV im medizinischen Bereich zwar erfüllt wären, die antragstellende Person aber die versicherungsmässigen Voraussetzungen der IV/AHV nicht erfüllt. Diese Produkte sind in der MiGeL mit dem entsprechenden Hinweis aufgeführt (z.B. Hörgeräte, Massschuhe).

3. Aufnahmeverfahren MiGeL

Interessierte Personen, welche eine Neuaufnahme, Änderung oder Streichung von Positionen der MiGeL wünschen, richten in einem ersten Schritt eine schriftliche Anfrage mit ihrem Anliegen, den wichtigsten Informationen über das betreffende Produkt/die Produktgruppe und allenfalls einer Produktbeschreibung per E-Mail an migelk-sekretariat@bag.admin.ch oder per Post an:
Bundesamt für Gesundheit (BAG), Kranken- und Unfallversicherung, Sektion Medizinische Leistungen (SML), Sekretariat MiGeLK, 3003 Bern

Die Anträge werden durch die erwähnte Stelle bearbeitet. Nach erfolgten Abklärungen und Marktanalysen werden die Anträge der zuständigen eidgenössischen Kommission vorgelegt, welche eine Empfehlung zu Handen des Eidgenössischen Departementes des Innern (EDI) abgibt. Das Departement entscheidet abschliessend über die Aufnahme oder Ablehnung.

4. Struktur der MiGeL

4.1. Produktgruppen

Die Liste ist in Produktgruppen, gemäss der Funktion der Produkte, aufgeteilt. Als Besonderheit gegenüber anderen Listen der obligatorischen Krankenversicherung werden in der MiGeL nur allgemeine Produktbeschreibungen und keine einzelnen Markennamen aufgeführt.

Bestimmungen, die unter dem Titel einer Produktgruppe oder Untergruppe genannt sind, gelten für alle Positionen der Gruppe (z.B. abweichende Formate für Verbandmaterial).

4.2. Positionsnummern

Die ersten zwei Ziffern der Positionsnummer bezeichnen die Produktgruppe. Die folgenden Ziffernpaare, getrennt durch einen Punkt, bezeichnen in Folge die Untergruppe, das jeweilige Produkt und das Zubehör/Verbrauchsmaterial. Die letzte Einzelziffer bezeichnet, ob die Position beim Miet- und/oder Kaufsystem anwendbar ist. Ziffer 1 = Kauf, 2 = Miete, 3 = Kauf und Miete. Eine Positionsnummer für den Kauf eines Gerätes hat die Endziffer 1 und eine Position für die Miete eines Gerätes hat die Endziffer 2. Bei Positionen für Zubehör, Verbrauchsmaterial und anderen Abgeltungen (z.B. Lieferung) im Zusammenhang mit einem Gerät, können Positionen mit Endziffer 1 nur beim Kauf des dazugehörigen Gerätes und Positionen mit Endziffer 2 nur bei der Miete des Gerätes zusätzlich verrechnet werden. Positionen mit Endziffer 3 können zu einem gekauften oder gemieteten Gerät zusätzlich verrechnet werden.

4.3. Zuordnung Miete/Kauf, Kumulation von Positionen

Für Miete und Kauf sind separate Positionen aufgeführt. Die Einheit des aufgeführten Betrages (z.B. Stückpreis, Miete pro Tag etc.) ist bei jeder Position jeweils angegeben.

Positionen mit unterschiedlicher therapeutischer oder diagnostischer Funktion können grundsätzlich kumuliert werden. Zubehör und Verbrauchsmaterial können jeweils nur zum zugehörigen Produkt kombiniert werden. Ausnahmen oder Hinweise sind jeweils aufgeführt.

4.4. Limitationen

Die Produkte können grundsätzlich bezüglich der medizinischen Indikation, der Menge und Dauer der Verwendung limitiert werden. Ein mit einer Limitation versehenes Produkt ist mit einem "L" hinter der Positionsnummer gekennzeichnet. Limitationen können für einzelne Produkte, Produktuntergruppen oder ganze Produktgruppen gelten. Entsprechende Hinweise sind bei jeder Position aufgeführt.

4.5. Reparaturen

Geräte reparaturen sind in der Miete inbegriffen. Beim Kaufsystem erfolgt eine Vergütung nach Aufwand (bei sorgfältigem Gebrauch ohne Selbstverschulden) nur auf vorgängige Kostengutsprache durch den Krankenversicherer.

5. Definitionen und Erläuterungen zu den einzelnen Produktgruppen (gemäss Aufbau MiGeL)

01. Absauggeräte

Produkte für die Absaugung von flüssigen oder festen Substanzen, die im oder am Körper vorhanden sind.

03. Applikationshilfen

Produkte, die die Verabreichung von Arzneimitteln und/oder medizinisch indizierten Ernährungslösungen ermöglichen oder unterstützen.

05. Bandagen

Bandagen sind körperteilumschliessende oder körperanliegende, meist konfektionierte Produkte, deren Funktion es ist, komprimierend und/oder funktionssichernd (unterstützend, stabilisierend, bewegungslenkend) zu wirken.

Spezielle Kompressionsbandagen sind in der Produktgruppe 17 Kompressionstherapiemittel aufgeführt.

06. Bestrahlungsgeräte

Bestrahlungsgeräte dienen der Applikation von Energie in den menschlichen Körper in Form von verschiedenen Kategorien von elektromagnetischen Wellen.

09. Elektrostimulationsgeräte

Geräte, die über Elektroden elektrischen Strom zu therapeutischen Zwecken in genau definierter Form auf Körpergewebe abgeben. Sie dienen der Schmerzbehandlung, Muskelstimulation und zur Behandlung der Hyperhidrosis.

10. Gehhilfen

Gehhilfen dienen der Ermöglichung des Gehens, welches wegen Krankheits- oder Unfallfolgen ohne diese Hilfen nicht mehr möglich wäre, oder zur Entlastung einer unteren Extremität in der Heilungs- und Rekonvaleszenzphase.

Im Falle einer Invalidität oder Anwendung über die Dauer eines Jahres hinaus sind Gehhilfen eine Pflichtleistung der Invalidenversicherung.

13. Hörhilfen

Hörhilfen sind technische Hilfen, die angeborene oder erworbene Hörfunktionsminderungen, die einer kausalen Therapie nicht zugänglich sind, ausgleichen.

Sie stellen primär eine Pflichtleistung der Invalidenversicherung (IV) und Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV) dar. Die Krankenversicherung vergütet Hörgeräte nur in den Fällen, wo die medizinischen Voraussetzungen der AHV/IV-Bestimmungen erfüllt wären, die Person aber die versicherungsmässigen Voraussetzungen für den Bezug von Leistungen der entsprechenden Sozialversicherung nicht erfüllt. Die Vergütung erfolgt gemäss den Bestimmungen (Vertrag, Tarif, Indikationsstufen) der AHV/IV.

14. Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Diese Produkte entfalten ihre therapeutische Wirkung über den Atemtrakt. Sie dienen der Verabreichung von Substanzen über die Einatemluft und zur Unterstützung oder Ersetzung der Atemfunktion. Geräte für die Messung der Atemfunktionen sind in der Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen aufgeführt.

Die Inhalations- und Atemtherapiegeräte beinhalten folgende Produktuntergruppen:

Inhalationsgeräte

– Aerosolinhalationsgeräte

Technische Anforderungen:

Damit eine Wirkstoffdeposition am richtigen Zielort erfolgen kann, ist ein entsprechendes Tröpfchenspektrum notwendig:

- grosse und mittlere Bronchien: 80% < 10 µm, 40% < 6 µm
- mittlere/kleine Bronchien und Alveolen: 80% < 6 µm, 40% < 3 µm

Geräte für Dosieraerosole und Pulverinhalatoren sind an das spezifische Markenprodukt gebunden und deshalb nicht in der MiGeL, sondern in der Spezialitätenliste (SL) aufgeführt.

– Beatmungs-Inhalationsgeräte (IPPB = intermittent positive pressure breathing)

Spezielle Inhalationsgeräte zur Überdruckbeatmung bei speziellen Ventilationsstörungen (nicht- oder minderbelüftete Lungenabschnitte). Sie sollen nur dann eingesetzt werden, wenn mit einem normalen Aerosolinhalationsgerät nicht die gewünschte therapeutische Wirkung erzielt werden kann, z.B. im Zusammenhang mit rezidivierenden Atelektasen, respiratorischer Insuffizienz, tracheobronchialer Instabilität.

Vorschaltkammern zu Dosieraerosolen

Diese Geräte dienen der Verbesserung der Medikamentendeposition in der Anwendung von Dosieraerosolen, insbesondere bei Koordinationsschwierigkeiten des gleichzeitigen Einatmens und Auslösens des Aerosol-Stosses.

Atemtherapiegeräte zur Sekretmobilisation

Diese Geräte sollen das Lösen und Entfernen von Schleim in den Atemwegen erleichtern. Dies geschieht einerseits über einen positiven Druck bei der Ausatmung (PEP = Positive Expiratory Pressure) und andererseits über mechanische Impulse in Form von Vibration.

Sauerstofftherapie

Die Sauerstofftherapie wird als *Kurzzeittherapie* (vorübergehende oder terminale Ateminsuffizienz bei schweren Erkrankungen) oder als *Langzeittherapie* (bei chronischen Lungen-, bzw. Atemwegserkrankungen), eingesetzt. Für die Kurzzeittherapie können weiterhin auch Sauerstoff-Druckgasflaschen verwendet werden.

Sauerstoff-Langzeittherapie:

Zur Erreichung der Therapieziele (Verminderung der pulmonalarteriellen Hypertonie, Entlastung der Atemmuskulatur durch Rückgang des Atemminutenvolumens infolge des Sauerstoffs, Verbesserung der Sauerstoffversorgung der Organe, Verbesserung der allgemeinen Leistungsfähigkeit, verbesserte Lebenserwartung) ist eine Sauerstoffverabreichung von mindestens 16 Stunden täglich notwendig.

Eine Langzeit-Sauerstofftherapie setzt eine vorgängige korrekte Abklärung und Indikationsstellung durch spezialisierte Ärzte oder Ärztinnen voraus und bedarf einer Instruktion und nachfolgender Betreuung durch spezialisiertes Hilfspersonal.

Folgende Systeme sind für eine Sauerstoff-Langzeittherapie geeignet:

- Sauerstoffkonzentrator mit Druckgasflaschen als Notfallreserve und kleine Druckgasleichtflaschen für *kurz dauernde* Mobilität. Ein zusätzliches Sparventil (Sauerstoffabgabe nur bei Inspiration) ermöglicht eine bessere Ausnutzung des Sauerstoffs und einen deutlich grösseren Aktionsradius.
- Flüssigsauerstoff-System mit stationärem Reservoir und tragbarem selbst wieder auffüllbarem Tochtergerät; indiziert nur bei regelmässiger täglicher Mobilität über mehrere Stunden ausser Haus sowie Patienten mit Bedarf nach einer O₂-Dosis über 4 L/min.

Eine Langzeit-Sauerstofftherapie mittels Druckgasflaschen ist obsolet und extrem unwirtschaftlich.

Technische Hinweise:

Druckgasflaschen:

Sie werden mit 200 bar (MPa) gefüllt. Dabei ergibt 1 l Druckgas 200 l gasförmigen Sauerstoff.

Flüssigsauerstoff:

Wird in einem thermoisolierten Behälter gelagert. Siedepunkt O₂ = -183 °C.
1 l Flüssigsauerstoff ergibt 860 l gasförmigen Sauerstoff.

Keine Pflichtleistung für eine Sauerstofftherapie besteht bei:

- Sauerstoff-Mehrschritttherapie
- Oxyvenierungstherapie (Verabreichung direkt in die Venen)
- Ozontherapie

nCPAP-Geräte zur Schlafapnoebehandlung

Beim CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) wird ein ständiger positiver Druck in den Atemwegen erzeugt, der diese "offen hält". Da dies in der Regel über die Nase (nasal) erfolgt, werden solche Geräte mit nCPAP bezeichnet.

Wenn ein Gerät an verschiedenen geographischen Orten verwendet wird, ist die Funktion der automatischen Druckanpassung an Höhenveränderungen, notwendig.

Eine Therapie mit einem CPAP-Gerät setzt eine vorgängige korrekte Abklärung, Indikationsstellung durch spezialisierte Ärzte oder Ärztinnen voraus und bedarf einer Anpassung und Therapieeinstellung durch spezialisiertes Hilfspersonal.

Geräte für die mechanische Heimventilation

Geräte, die die Atemfunktion unterstützen oder ersetzen.

15. Inkontinenzhilfen

Es sind in dieser Produktgruppe aufsaugende und ableitende Inkontinenzhilfen sowie Zubehör, Gleitmittel für Katheter und Bettnässer-Therapiegeräte aufgeführt.

Inkontinenz ist das Unvermögen, Urin- und/oder Stuhlabgang willkürlich zu kontrollieren.

Urin-Inkontinenzgrade:

Leichte Inkontinenz: Urinverlust < 100 ml/4 h

Stressinkontinenz. Urinverlust in kleinen Mengen bei bestimmten Belastungssituationen wie Niesen, Husten, Lachen, Sport.

Die "leichte Inkontinenz" (Definition siehe oben) stellt keine Krankheit im Sinne des KVG dar. Slipeinlagen fallen nicht in die Kategorie der Inkontinenzmittel und sind deshalb nicht in der MiGeL aufgeführt.

Mittlere Inkontinenz: Urinverlust 100–200 ml/4h

Dranginkontinenz, gemischte Inkontinenz. Abgang von mittleren bis grösseren Urinmengen in unregelmässigen Abständen bei Belastungen und starkem Harndrang mit nicht mehr beherrschbarem Urinabgang.

Schwere Inkontinenz: Urinverlust > 200 ml/4h

Dranginkontinenz, Reflexinkontinenz (neurogen, pathologischer spinaler Reflex, ohne Gefühl für Harndrang). Plötzliche, vollständige Blasenentleerung mit grossen Urinmengen.

Totale Inkontinenz: Unkontrollierter, dauernder Urin- und Stuhlabgang.

Inkontinenz-Einlagen

Technische Hinweise:

Saugfähiges, flüssigkeitsspeicherndes Material als Saugpolster. Rücknässe-schutz/Vliessschicht auf der Innenseite. Flüssigkeitsundurchlässige Aussenschicht. Auslaufschutz an allen Rändern. Umlaufende randmässige Verbindung von Innen- und Aussenschicht. Hautfreundliche Materialien.

Scheidenpessare

Scheidenpessare korrigieren die Lage der Beckenorgane und führen somit zur Verbesserung der Kontinenzfunktion. Pessare aus Silikon können mit warmen Wasser gereinigt und über Monate bis Jahre wiederholt eingefügt werden. Produkte aus Vinyl und Gummi werden meist für spezielle Situationen über kürzere Perioden angewendet. Je nach Situation und Anforderungen werden verschiedene Formen wie Ringpessare, Schalen-/Siebschalenpessare, Würfelpessare, Urethrapessare etc. verwendet.

Wegwerfpessare aus speziellen Schaumstoffen und/oder Zellstoff werden eingesetzt, wenn die anderen Pessare versagen.

16. Kälte- und/oder Wärmetherapie-Mittel

Es handelt sich um Produkte zur äusseren Applikation von Wärme oder Kälte.

17. Kompressionstherapie-Mittel

Mittel zur Kompressionstherapie umfassen Produkte zur therapeutischen äusseren Druckapplikation bei Venen- und Lymphabflussstörungen sowie Verbrennungsnarben.

"Anti-Thrombose-Strümpfe", die nicht die Kriterien der Kompressionsklasse II erreichen, sind keine Pflichtleistungen der obligatorischen Krankenpflegeversicherung.

21. Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Messgeräte für Körperzustände oder -funktionen dienen zur Eigenmessung bzw. Überwachung von Funktionsparametern durch den Versicherten selbst (bzw. einer Betreuungsperson), wenn dies für die Krankheitskontrolle notwendig und/oder eine selbständige Anpassung der Medikation erforderlich ist.

23. Orthesen

Orthesen sind Produkte zur Stützung oder Führung des Bewegungsapparates mittels festen Materialien. (Im Gegensatz dazu bestehen Bandagen aus weichen Materialien).

Die Krankenversicherung übernimmt in der Regel nur Orthesen zur vorübergehenden Anwendung, das heisst einer Anwendungsdauer bis zu einem Jahr. Orthesen, die länger oder andauernd benötigt werden, sind in der Regel Pflichtleistung der Invalidenversicherung (IV). Die Krankenversicherung übernimmt Orthesen, die länger als 1 Jahr angewendet werden nur dann, wenn die Versicherte oder der Versicherte wegen Nichterfüllens der versicherungsmässigen Voraussetzungen keine IV-Leistungen erhält, nicht aber wenn die IV eine Vergütung wegen Nichterfüllens der medizinischen Voraussetzung ablehnt.

Für Versicherte der AHV, die vorher von der IV bereits für Orthesen Leistungen erhalten haben, bleibt der Anspruch auf diese Leistungen in Art und Umfang aus der IV erhalten, solange die massgebenden Voraussetzungen der IV weiterhin erfüllt sind (Besitzstandsgarantie).

Schuheinlagen sind grundsätzlich keine Pflichtleistung der Krankenversicherung.

24. Prothesen

Prothesen sind Produkte, die dem Ersatz von Körperteilen dienen.

Prothesen, die länger oder andauernd benötigt werden, sind in der Regel Pflichtleistung der Invalidenversicherung (IV) bis zur gesetzlichen Altersgrenze. Die Krankenversicherung übernimmt Prothesen nur dann, wenn die versicherte Person wegen Nichterfüllens der versicherungsmässigen Voraussetzungen (Art. 6 IVG) keine IV-Leistungen erhält, nicht aber wenn die IV eine Vergütung wegen Nichterfüllens der medizinischen Voraussetzung ablehnt.

Bei Personen, die bei einer Erstversorgung mit einer Prothese älter als die Altersgrenze der IV sind, ist die Krankenversicherung leistungspflichtig. Die AHV übernimmt keine Leistungen für Prothesen.

Für Versicherte der AHV, die früher von der IV bereits für Prothesen Leistungen erhalten haben, bleibt der Anspruch auf diese Leistungen in Art und Umfang aus der IV

erhalten, solange die massgebenden Voraussetzungen der IV weiterhin erfüllt sind (Besitzstandsgarantie).

25. Sehhilfen

Sehhilfen sind optische Vorrichtungen, die zur Korrektur von Brechungsfehlern oder dem Ausgleich, der Verbesserung oder Behandlung eines anderen Krankheitszustandes des Auges dienen.

Zu den Positionen 25.02.02.00.1 und 25.02.03.00.1, Spezialfälle für Kontaktlinsen, können die Positionen für Brillengläser zusätzlich vergütet werden.

29. Stomaartikel

Als Stomaartikel werden Produkte bezeichnet, die der Versorgung von operativ angelegten Körperöffnungen von Dünndarm, Dickdarm oder Harnleiter in der vorderen Bauchdecke dienen.

30. Therapeutische Bewegungsgeräte

Therapeutische Bewegungsgeräte sind Produkte, die der Therapie von Funktionen des Bewegungsapparates dienen.

31. Tracheostoma-Hilfsmittel

Es handelt sich dabei um Produkte, die zur Versorgung eines Tracheostomas (operativ angelegter Luftröhrenzugang am Hals) dienen, wenn dies für die Atmung notwendig ist, weil diese nicht mehr – oder nur noch teilweise – durch Nase und Mund erfolgen kann.

34. Verbandmaterial

Unter der Produktgruppe Verbandmaterial werden Produkte aufgeführt, die zur äusseren Behandlung und Schutz von Hautläsionen verwendet werden. Daneben sind auch Produkte aufgeführt, die der Stabilisation des Bewegungsapparates dienen und nicht in die Kategorie der Orthesen und Bandagen fallen (z.B. elastische Binden, Gipsbinden, etc.).

99. Verschiedenes

Darunter werden Produkte aufgeführt, für welche keine eigene spezifische Produktgruppe in der MiGeL vorhanden ist.

6. Abkürzungen

Abs.	Absatz
AHV	Alters- und Hinterlassenen-Versicherung
Art.	Artikel
BAG	Bundesamt für Gesundheit
Bst.	Buchstabe
BBL	Bundesamt für Bauten und Logistik
BSV	Bundesamt für Sozialversicherung
EDI	Eidgenössisches Departement des Innern
IV	Invaliden-Versicherung
KLV	Krankenpflege-Leistungsverordnung vom 29. September 1995
KVG	Krankenversicherungsgesetz vom 18. März 1994
KVV	Verordnung über die Krankenversicherung vom 27. Juni 1995
L	Limitation
MepV	Medizinprodukteverordnung vom 17. Oktober 2001
MiGeL	Mittel- und Gegenständeliste
MV	Militär-Versicherung
MwSt.	Mehrwertsteuer
OSM-Tarif	Tarif orthopädie-schuhtechnische Arbeiten des Schweizerischen Schuhmacher und Orthopädieschuhmachermeister-Verbandes (SSOMV)
Rev.	Revision: Art der Revision einer Position in der aktuellen MiGeL: B: Änderung des Höchstvergütungsbetrages C: textliche Modifikation N: neue Position S: Streichung V: Verlängerung der Leistungspflicht
SL	Spezialitätenliste
SVOT	Schweizer Verband der Orthopädie-Techniker
UV	Unfall-Versicherung
UVG	Bundesgesetz vom 20. März 1981 über die Unfallversicherung
Ziff.	Ziffer

7.1. PRODUKTGRUPPEN-ÜBERSICHT

- 01. ABSAUGGERAETE
- 03. APPLIKATIONSHILFEN
- 05. BANDAGEN
- 06. BESTRAHLUNGSGERAETE
- 09. ELEKTROSTIMULATIONSGERAETE
- 10. GEHHILFEN
- 13. HOERHILFEN
- 14. INHALATIONS- und ATEMTHERAPIEGERAETE
- 15. INKONTINENZHILFEN
- 16. KAELTE- und/oder WAERMETHERAPIE-MITTEL
- 17. KOMPRESSIIONSTHERAPIEMITTEL
- 21. MESSGERAETE für KOERPERZUSTAENDE/-FUNKTIONEN
- 23. ORTHESEN
- 24. PROTHESEN
- 25. SEHHILFEN
- 29. STOMAARTIKEL
- 30. THERAPEUTISCHE BEWEGUNGSGERAETE
- 31. TRACHEOSTOMA-HILFSMITTEL
- 34. VERBANDMATERIAL
- 99. VERSCHIEDENES

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
01.	ABSAUGGERÄTE Geräte reparaturen beim Kaufsystem: Bei sorgfältigem Gebrauch ohne Selbstverschuldung, Vergütung nach Aufwand nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer.			
01.01	Milchpumpen			
01.01.01.00.1	Milchpumpe, handbetrieben, Kauf	1 Stück	30.60	1.1.2006 B
01.01.02.00.2	Milchpumpe, elektrisch, Miete	Miete/Tag	2.00	1.1.2006 B
01.01.02.01.2	Miete Milchpumpe, elektrisch	Grundgebühr	6.30	1.1.2006 B
01.01.02.02.2	Zubehörset zu Milchpumpe elektrisch	1 Stück	17.10	1.1.2006 B
01.02	Absauggeräte für Atemwege			
01.02.01.00.2	Tracheal-Absauggerät, Miete	Miete/Tag	3.20	1.1.2006 B

Positions Nr.	L Bezeichnung	Menge Einheit	Höchstver- gütungsbetrag	Gültig ab Rev
03.	APPLIKATIONSHILFEN			
	Gerätereparaturen beim Kaufsystem: Bei sorgfältigem Gebrauch ohne Selbstverschuldung, Vergütung nach Aufwand nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer.			
03.01	Applikationshilfen für die künstliche Ernährung			
03.01.01.00.1	Transnasale Sonde	1 Stück	18.00	1.1.2006 B
03.01.02.00.1	Überleitungsgerät zur Schwerkraftapplikation	1 Stück	8.60	1.1.2006 B
03.02	Insulinpumpen			
03.02.01.00.2 L	Insulinpumpen-System, Miete Inkl. Zubehör und Verbrauchsmaterial. Limitation: Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Krankenversicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin. Zur Insulintherapie bei: <ul style="list-style-type: none"> - Extrem labiler Diabetes. - Einstellung auch mit der Methode der Mehrfachinjektionen unbefriedigend. - Indikationen des Pumpeneinsatzes und Betreuung des Patienten durch ein qualifiziertes Zentrum oder, nach Rücksprache mit dem Vertrauensarzt, durch einen Arzt, der in der Anwendung der Insulinpumpen ausgebildet ist. 	Miete/Tag	9.00	1.1.2006 B
03.02.01.01.2 L	Insulinpumpen-System, Miete inkl. Zubehör und Verbrauchsmaterial Limitation s. Pos. 03.02.01.00.2. In ausgewiesenen Einzelfällen bei entsprechend höherem Tagesverbrauch: Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Krankenversicherers und mit ausdrücklicher schriftlicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin.	Zusätzliche Miete/Tag	1.80	1.1.2006 N

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
03.03	L Infusionspumpen Limitation: Zur Zytostatika-, Antibiotika-, Schmerz-, Chelatbildner-, Parkinsontherapie sowie für die parenterale Ernährung.			
03.03.01.00.1	L Infusionspumpe, für Volumen von 3-10 ml, tragbar, Kauf Limitation: siehe Pos. 03.03.	1 Stück	2'295.00	1.1.2006 B
03.03.01.00.2	L Infusionspumpe, für Volumen von 3-10 ml, tragbar, Miete Exkl. Verbrauchsmaterial. Limitation: siehe Pos. 03.03.	Miete/Tag	9.00	1.1.2006 B
03.03.01.01.3	Ampulle zu Infusionspumpe 3-10 ml	1 Stück	3.50	1.1.2006 B
03.03.01.02.3	Infusionsset mit Nadel zu Infusionspumpe 3-10 ml	1 Stück	7.20	1.1.2006 B
03.03.01.03.3	Infusionsset mit Teflonkanüle zu Infusionspumpe 3-10 ml	1 Stück	9.90	1.1.2006 B
03.03.01.04.3	Batterie zu Infusionspumpe 3-10 ml	1 Stück	9.90	1.1.2006 B
03.03.01.05.3	Gewindestange zu Infusionspumpe 3-10 ml	1 Stück	18.00	1.1.2006 B
03.03.01.06.3	Adapter zur Fixation an Infusionspumpe 3-10 ml	1 Stück	9.00	1.1.2006 B
03.03.02.00.2	L Infusionspumpe für Volumen von 50/100 ml, tragbar, Miete Exkl. Verbrauchsmaterial. Limitation: siehe Pos. 03.03.	Miete/Tag	16.20	1.1.2006 B
03.03.02.01.2	Medikamentenkassette 50 ml Nicht wiederverwendbar.	1 Stück	37.80	1.1.2006 B
03.03.02.02.2	Medikamentenkassette 100 ml Nicht wiederverwendbar.	1 Stück	49.50	1.1.2006 B
03.03.02.03.2	"Remote Reservoir Adaptor Cassette"	1 Stück	40.50	1.1.2006 B
03.03.02.04.2	Verbindungsschlauch	1 Stück	8.10	1.1.2006 B
03.03.02.05.2	Batterie zu Infusionspumpe 50/100 ml	1 Stück	6.30	1.1.2006 B
03.03.02.06.2	Nadel	1 Stück	0.45	1.1.2006 B
03.03.03.00.2	L Infusionspumpe für grössere Volumen, nicht tragbar, Miete exkl. Verbrauchsmaterial. Limitation: siehe Pos. 03.03.	Miete/Tag	7.20	1.1.2006 B
03.03.04.00.2	L Infusionspumpe mechanisch oder nur teilweise programmierbar, Miete exkl. Verbrauchsmaterial. Limitation: siehe Pos. 03.03	Miete/Tag	2.00	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
03.03.04.01.1	Verbindungsschlauch	1 Stück	1.90	1.1.2006 B
03.03.05.00.2	Pumpe zur pulsatilen Hormonverabreichung, Miete	Miete/Tag	9.00	1.1.2006 B
03.03.06.00.1	Infusionspumpe für die subkutane Immunglobulin- Heim-Therapie, Kauf	1 Stück	2'840.00	1.8.2007 N
03.03.06.01.1	Infusionsset mit Nadel zur Infusionspumpe für die subkutane Immunglobulin-Heim-Therapie	25 Stück	245.00	1.8.2007 N
03.03.06.02.1	Reservoir 20 ml zur Infusionspumpe für die subkutane Immunglobulin-Heim-Therapie	50 Stück	95.00	1.8.2007 N
03.03.06.03.1	Pauschale für die Erstinstruktion (Instruktion, Aufbereitung, Transport), einmalige Instruktion bei Therapiebeginn durch Pflegefachperson	Pauschale	320.00	1.8.2007 N
03.04	Material für Infusionstherapie			
03.04.01.00.1	Infusionsschlauch normal	1 Stück	4.10	1.1.2006 B
03.04.02.00.1	Infusionsschlauch schwarz	1 Stück	6.30	1.1.2006 B
03.04.04.00.1	Luer-lock-Spritze	1 Stück	0.45	1.1.2006 B
03.04.05.00.1	Nadel	1 Stück	0.45	1.1.2006 B
03.05	Injektionshilfen			
03.05.01.00.1	Insulin-Wegwerfspritzen mit Nadel	100 Stück	48.60	1.1.2006 B
03.05.02.00.1 L	Wegwerfspritze mit Nadel Limitation: Sofern Injectabilia verordnet wurden (in der gleichen Anzahl wie die Ampullen) und der Patient oder seine Angehörigen für die (nicht vergütungspflichtige) Injektion sorgen.	1 Stück	0.60	1.1.2006 B
03.05.03.00.1 L	Pen zur Injektion von Insulin, ohne Nadel, Limitation: 1 Pen alle 3 Jahre	1 Stück	58.75	1.8.2007 N
03.05.03.01.1	Injektionsnadel zu Pen	1 Stück	0.30	1.8.2007 N
03.05.10.00.1	Gripper für Port-A-Cath	12 Stück	95.40	1.1.2006 B
03.05.11.00.1	Nadeln für Port-A-Cath	12 Stück	52.20	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
05.	BANDAGEN			
05.01	Vor- und Mittelfuss			
05.02	Sprunggelenk			
05.02.02.00.1	Sprunggelenk-Kompressionsbandage mit Pelotte (n) Zur Sprunggelenkweichteil-/ Achillessehnenkompression.	1 Stück	90.00	1.1.2006 B
05.02.03.00.1	Sprunggelenk-Funktionssicherungsbandage	1 Stück	108.00	1.1.2006 B
05.02.04.00.1	Sprunggelenk-Stabilisierungsbandage	1 Stück	126.00	1.1.2006 B
05.04	Knie			
05.04.02.00.1	Kniekompressionsbandage mit Pelotte(n), z.B. Patella-, Patellasehnenbandagen.	1 Stück	94.50	1.1.2006 B
05.04.03.00.1	Knieführungsbandage	1 Stück	144.00	1.1.2006 B
05.04.04.00.1	Knieführungsbandage mit Flexions-/ Extensionsbegrenzung	1 Stück	522.00	1.1.2006 B
05.04.05.00.1	Kniestabilisierungsbandage	1 Stück	162.00	1.1.2006 B
05.06	Hüfte			
05.06.01.00.1	Hüftdysplasie-/Luxationsbandagen Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif über Hüftorthesen (454 100), zu TP-Wert CHF 1.85.			1.1.2000
05.07	Hand			
05.07.01.00.1	Daumensattelgelenkbandage	1 Stück	63.00	1.1.2006 B
05.07.02.00.1	Handgelenkbandage ohne Schiene	1 Stück	22.50	1.1.2006 B
05.07.03.00.1	Handgelenkbandage mit Schiene	1 Stück	45.00	1.1.2006 B
05.07.04.00.1	Handgelenk-Stabilisierungsbandage mit Finger- und Daumenteil	1 Stück	108.00	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
05.08	Ellenbogen			
05.08.01.00.1	Epicondylitisbandage ohne Pelotte(n)	1 Stück	54.00	1.1.2006 B
05.08.02.00.1	Epicondylitisbandage mit Pelotte(n)	1 Stück	90.00	1.1.2006 B
05.08.03.00.1	Epicondylitisspange mit Pelotte(n)	1 Stück	58.50	1.1.2006 B
05.09	Schulter			
05.09.01.00.1	Schulterbandage (Gilchristverband)	1 Stück	97.00	1.1.2006 B
05.09.02.00.1	Schlüsselbeinbandage (Rucksackverband)	1 Stück	46.00	1.1.2006 B
05.11	Leib / Rumpf			
05.11.01.00.1	Rippenbruchbandage (Rippengürtel)	1 Stück	31.50	1.1.2006 B
05.11.02.00.1	Symphysenbandage	1 Stück	153.00	1.1.2006 B
05.11.10.00.1	Bauchbandage, Höhe 25 cm	1 Stück	45.00	1.1.2006 B
05.11.11.00.1	Bauchbandage, Höhe 32 cm	1 Stück	58.50	1.1.2006 B
05.12	Halswirbelsäule			
05.12.01.00.1	Halskragen, anatomisch	1 Stück	45.00	1.1.2006 B
05.12.02.00.1	Halskragen, anatomisch mit Verstärkung	1 Stück	88.00	1.1.2006 B
05.13	Brustwirbelsäule			
05.13.01.00.1	Brustwirbelsäulen-Bandage	1 Stück	94.50	1.1.2006 B
05.14	Lendenwirbelsäule			
05.14.01.00.1	Lumbalbandage ohne Pelotte(n)	1 Stück	115.00	1.1.2006 B
05.14.02.00.1	Lumbalbandage mit Pelotte(n)	1 Stück	171.00	1.1.2006 B
05.14.03.00.1	Lumbalstützbandage ohne Pelotte(n)	1 Stück	180.00	1.1.2006 B
05.14.04.00.1	Lumbalstützbandage mit Pelotte(n)	1 Stück	265.00	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
05.16	Bruch (Hernie), am jeweiligen Ort			
05.16.01.00.1	Bruchband, einseitig	1 Stück	99.00	1.1.2006 B
05.16.02.00.1	Bruchband, doppelseitig	1 Stück	144.00	1.1.2006 B
05.16.03.00.1	Nabelbruchband	1 Stück	153.00	1.1.2006 B
05.17	Suspensorien			
05.17.01.00.1	Wasserbruchsuspensorium	1 Stück	171.00	1.1.2006 B
05.17.02.00.1	Suspensorium nach operativem Eingriff	1 Stück	27.00	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge</i> <i>Einheit</i>	<i>Höchstver-</i> <i>gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab</i> <i>Rev</i>
06.	BESTRAHLUNGSGERAETE Gerätereparaturen beim Kaufsystem: Bei sorgfältigem Gebrauch ohne Selbstverschuldung, Vergütung nach Aufwand nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer.			
06.01	Lichttherapie			
06.01.01.00.1	L Lampe zur Lichttherapie, Kauf Limitation: Bei saisonaler Depression (Saesonal Affective Disorder, SAD).	1 Stück	720.00	1.1.2006 B
06.01.01.00.2	L Lampe zur Lichttherapie, Miete Limitation: Bei saisonaler Depression (Seasonal Affective Disorder, SAD). Miete Max. 3 Monate jährlich.	Miete/Tag	1.80	1.1.2006 B
06.02	UV-Bestrahlungsgeräte			
06.02.01.00.2	L UV-Ganzkörperbestrahlungsgerät Limitation: Zur Psoriasis-Therapie.	Miete/Tag	7.20	1.1.2006 B
06.02.02.00.2	L UV-Bestrahlungsgerät sektoriell Limitation: Zur Psoriasis-Therapie.	Miete/Tag	1.40	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
09.	ELEKTROSTIMULATIONSGERÄTE Gerätereparaturen beim Kaufsystem: Bei sorgfältigem Gebrauch ohne Selbstverschuldung, Vergütung nach Aufwand nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer.			
09.01	Iontophorese-Geräte			
09.01.01.00.1 L	Leitungswasser-Iontophorese-Gerät Inkl. palmoplantares Zubehör. Limitation: Bei palmoplantarer Hyperhidrosis ohne Ansprechen auf die übliche topische Behandlung; bei vorgängig unter ärztlicher Kontrolle nachgewiesener, individueller Wirksamkeit und Therapieeinstellung. Einmalige Abgabe pro Person.	1 Stück	765.00	1.1.2006 B
09.01.01.01.1 L	Achselektrode zu Iontophoresegerät Limitation: Einmalige Abgabe pro Person	1 Paar	81.00	1.1.2006 B

Positions Nr.	L Bezeichnung	Menge Einheit	Höchstver- gütungsbetrag	Gültig ab Rev
09.02	Nervenstimulationsgeräte			
09.02.01.00.1	L Transkutanes elektrisches Nervenstimulationsgerät (TENS), Kauf Zur Schmerztherapie. Limitation: Voraussetzungen: - Der Arzt oder auf seine Anordnung der Physiotherapeut muss die Wirksamkeit des TENS am Patienten erprobt und ihn in den Gebrauch des Stimulators eingewiesen haben. - Der Vertrauensarzt muss die Selbstbehandlung durch den Patienten als indiziert bestätigt haben. - Die Indikation ist insbesondere gegeben bei: - Schmerzen, die von einem Neurom ausgehen; so z. B. durch Druck auslösbare lokalisierte Schmerzen im Bereiche von Amputationsstümpfen; - Schmerzen, die von einem neuralgischen Punkt aus durch Stimulation (Druck, Zug oder elektrische Reizung) ausgelöst oder verstärkt werden können, wie z. B. ischialgieforme Schmerzzustände oder Schulter-Arm-Syndrome; - Schmerzzustände nach Nervenkompressionserscheinungen; so z.B. weiterbestehende Schmerzausstrahlungen nach Diskushernienoperation oder Carpaltunneloperation.	1 Stück	270.00	1.1.2006 B
09.02.01.00.2	L Transkutanes elektrisches Nervenstimulationsgerät (TENS), Miete Zur Schmerztherapie. Miete mindestens für 10 Tage. Limitation: siehe Pos. 09.02.01.00.1	Miete/Tag	1.30	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
10.	GEHHILFEN			
10.01	Hand-/Gehstöcke			
10.01.01.00.1	Krücken, Kauf	1 Paar	81.00	1.1.2006 B
10.01.01.00.2	Krücken, Miete 1 Paar	Miete/Tag	0.55	1.1.2006 B
10.01.01.01.2	Krücken, Grundgebühr bei Miete	Grundgebühr	6.30	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
13.	HOERHILFEN			
13.01	Hörgeräte			
	Die Vergütung für Hörgeräte und Batterien erfolgt subsidiär zur AHV/IV nur in den Fällen, wo die medizinischen Voraussetzungen der AHV/IV-Bestimmungen erfüllt wären, die antragstellende Person aber die versicherungsmässigen Voraussetzungen für den Bezug von Leistungen der entsprechenden Sozialversicherung nicht erfüllt. Die Vergütung erfolgt gemäss Bestimmungen (Vertrag, Tarif, Indikationsstufen) der AHV/IV.			
13.01.01.00.1	Hörgerät Vergütung nur subsidiär zur IV/AHV, entsprechend den unter Position 13.01 Hörgeräte genannten Voraussetzungen.			1.7.2001
13.01.01.01.1	Batterien zu Hörgerät, monaurale Versorgung Vergütung nur subsidiär zur IV, entsprechend den unter Position 13.01 Hörgeräte genannten Voraussetzungen. Bei angebrochenem Versorgungsjahr sind die Pauschalen anteilmässig pro Monat seit der Hörgeräteabgabe zu berechnen (Vergütung nach Ablauf des Kalenderjahres).	pro Jahr	81.00	1.1.2006 B
13.01.01.02.1	Batterien zu Hörgerät, binaurale Versorgung Vergütung nur subsidiär zur IV, entsprechend den unter Position 13.01 Hörgeräte genannten Voraussetzungen. Bei angebrochenem Versorgungsjahr sind die Pauschalen anteilmässig pro Monat seit der Hörgeräteabgabe zu berechnen (Vergütung nach Ablauf des Kalenderjahres).	pro Jahr	162.00	1.1.2006 B
13.01.01.03.1	Batterien, Service und Unterhalt für knochenverankerte perkutane Hörhilfe (u.a. Cochlea-Implantate). Vergütung nur subsidiär zur IV, entsprechend den unter Position 13.01 Hörgeräte genannten Voraussetzungen. Bei angebrochenem Versorgungsjahr sind die Pauschalen anteilmässig pro Monat seit der Geräteabgabe zu berechnen (Vergütung nach Ablauf des Kalenderjahres). Unter Beilage der Belege, kann bei höherem Aufwand bis maximal das Doppelte des genannten Höchstbetrages vergütet werden.	pro Jahr	436.00	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
14.	INHALATIONS- und ATEMTERAPIEGERÄTE Gerätereparaturen beim Kaufsystem: Bei sorgfältigem Gebrauch ohne Selbstverschuldung, Vergütung nach Aufwand nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer.			
14.01	Inhalationsgeräte			
14.01.01.00.1	L Aerosol-Apparat, Kauf Komplett, inkl. original passender Vernebler. Limitation: 1 Gerät alle 5 Jahre.	1 Stück	350.00	1.1.2006 B
14.01.01.00.2	Aerosol-Apparat Miete Komplett, inkl. Verbrauchsmaterial, Wartung und Reparatur. Mindestmiete 30 Tage.	Miete/Tag	1.00	1.1.2006 B
14.01.01.01.1	Medikamentenvernebler zu Aerosol-Apparat	1 Stück	44.00	1.1.2006 B
14.01.01.10.1	Silikonmaske für Kinder zu Aerosol-Apparat	1 Stück	46.80	1.1.2006 B
14.01.01.90.1	Wartungskosten Aerosolapparat Inkl. Wartungsmaterial.	pro Jahr	90.00	1.1.2006 B
14.01.02.00.2	IPPB-Gerät (Pressure-/Volume-Breathing-Gerät)	Miete/Tag	4.10	1.1.2006 B
14.02	Vorschaltkammern zu Dosieraerosolen			
14.02.00.01.1	Maske zu Vorschaltkammer	1 Stück	6.60	1.1.2006 B
14.02.01.00.1	Vorschaltkammer für Dosieraerosole für Erwachsene	1 Stück	13.50	1.1.2006 B
14.02.02.00.1	Vorschaltkammer für Dosieraerosole für Kleinkinder und Säuglinge	1 Stück	31.50	1.1.2006 B
14.03	Atemtherapiegeräte zur Sekretmobilisation			
14.03.01.00.1	PEP-Taschengerät zur Erzeugung von kontrollierten, oszillierenden, positiven Druckschwankungen	1 Stück	45.00	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
14.03.10.00.2	L Mechanischer In-/Exsufflator inkl. Stativ fahrbar, inkl. sämtliches Verbrauchsmaterial, inkl. Wartung und Reparatur samt Material, Miete Limitation: bei Patienten mit schwachem Hustenstoss infolge neuromuskulärer Störungen, die eine Heimventilationsbehandlung benötigen. Verschreibung durch den Pneumologen. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Krankenversicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin.	Miete/Tag	15.15	1.8.2007 N
14.03.10.01.2	Erstinstallationspauschale für mechanischen In-/Exsufflator inkl. Transport, Installation, Aufbereitung, Instruktion, Rücknahme des Geräts, Reinigung und Wiederaufbereitung	Pauschale	586.40	1.8.2007 N

Positions Nr.	L Bezeichnung	Menge Einheit	Höchstver- gütungsbetrag	Gültig ab Rev
---------------	---------------	------------------	-----------------------------	------------------

14.10 L Sauerstofftherapie

Für die Sauerstofftherapie stehen verschiedene, im therapeutischen Nutzen ebenbürtige Systeme zur Verfügung. Abhängig vom Verbrauch, vom Anwendungszeitraum und vom Bedarf für die Mobilität ist jeweils das wirtschaftlichste System zu wählen (weitere Informationen dazu finden sich im Kapitel 5 der Vorbemerkungen).

Neben vorübergehenden kurzzeitigen Anwendungen, z. B. infolge Entgleisung einer Erkrankung des Herz-Lungen-Systems, gibt es die Indikation für eine kontinuierliche Sauerstoff-Langzeittherapie mit Sauerstoffinhalation über mindestens 16 Stunden pro Tag bei Vorliegen eines schweren und andauernden Sauerstoffmangels infolge einer chronischen Lungen- bzw. Atemwegserkrankung.

Gemäss den Richtlinien der Schweizerischen Gesellschaft für Pneumologie (in der Fassung vom 22.6.2006) gelten insbesondere die nachfolgenden Indikationen:

1. Patienten mit chronischer arterieller Hypoxämie infolge einer chronischen Lungenkrankheit in klinisch stabilisiertem Zustand: PaO₂ < 55 mmHg / 7.3 kPa. Eine gleichzeitige Hyperkapnie stellt grundsätzlich keine Kontraindikation für eine Sauerstoffheimtherapie dar, sofern das Risiko einer sauerstoffinduzierten Atemdepression ausgeschlossen wurde.
2. Patienten mit sekundärer Polyglobulie und/oder Zeichen des chronischen Corpulmonale, PaO₂ 55 - 60 mmHg / 7.3 - 8.0 kPa
3. Patienten mit situativen, lang dauernden Hypoxämien:
 - 3.1. die vorwiegend belastungsinduzierte Hypoxämie, PaO₂ < 55 mmHg / 7.3 kPa. bzw. O₂-Sättigung < 90 % mit dem Nachweis einer verbesserten Leistungstoleranz unter Sauerstoffatmung
 - 3.2. das zentrale Schlafapnoe-Syndrom (z. B. Cheyne-Stokes Atmung) mit repetitiven Desaturationen als Alternative zur nichtinvasiven Beatmung

Limitation: Bei der kontinuierlichen Sauerstoff-Langzeittherapie gilt folgende Limitation: Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Krankenversicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin.

Vorliegen eines andauernden Sauerstoffmangels bei einer chronischen Lungen- bzw. Atemwegserkrankung mit gesicherter Diagnose. Grundlagen für die Verschreibung bilden die Richtlinien der Schweizerischen Gesellschaft für Pneumologie (in der Fassung vom 20.09.1996). Sie ist an folgende Voraussetzungen gebunden:

- Indikationsstellung und Verordnung durch einen Facharzt für Pneumologie.
- Vorliegen von mehrfachen Blutgasanalysen innerhalb der letzten 1-3 Monate vor Gesuchsstellung, vorgenommen in Ruhe unter klinisch stabilen Verhältnissen, mit einem konstanten arteriellen pO₂-Partialdruck unter 55 (7.3 kPa) mm Hg oder zwischen 55 (7.3 kPa) bis 60 (8 kPa) mmHg bei objektiven Zeichen des Corpulmonale und/oder einer schweren Polyglobulie.
- Die Ergebnisse einer spirometrischen Lungenfunktionsprüfung aus dem letzten Monat vor Antragstellung liegen vor.
- bei Kindern < 7 Jahren ist die Lungenfunktionsprüfung fakultativ und die Blutgasanalysen können durch nicht-invasive Messmethoden ersetzt werden (z.B transkutane Bestimmungen von O₂ und CO₂).
- Der maximale Bewilligungszeitraum beträgt 12 Monate.

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

Positions Nr.	L Bezeichnung	Menge Einheit	Höchstver- gütungsbetrag	Gültig ab Rev
	<ul style="list-style-type: none"> - Für eine erneute Kostengutsprache sind Indikationen und Behandlungsvoraussetzungen wie bei der Ersten zu prüfen. - Grund für eine Ablehnung der Bewilligung sind auch gewichtige Argumente, die für eine nicht zureichende Mitarbeit des Patienten sprechen. Bei einer Neubearbeitung der Kostengutsprache nach einer solchen Ablehnung muss eine positive Stellungnahme des indikationsstellenden Arztes zur bisherigen Mitarbeit des Patienten vorliegen. 			
14.10.00.01.1	L Transtracheale Katheter Limitation: Für die Sauerstoff-Langzeittherapie gemäss der Limitation unter Pos. 14.10.	pro Jahr	900.00	1.1.2006 B
14.10.00.05.1	Zuschlag für Notfalllieferung bei Erstverschreibung zwischen 19.00 und 22.00 Uhr	pro Lieferung	27.00	1.1.2006 B
14.10.00.06.1	Zuschlag für Notfalllieferung bei Erstverschreibung zwischen 22.00 und 07.00 Uhr und am Wochenende	pro Lieferung	54.00	1.1.2006 B
14.10.01.00.2	L Füllung Sauerstoff-Druckgasflaschen bis und mit 5 Liter, inklusive Verbrauchsmaterial. Für die mobile Sauerstofftherapie ist die Pos. 14.10.11.00.2 anzuwenden. Limitation: maximal 5 Füllungen pro Monat. Bei Therapiedauer länger als 1 Monat ist auf eine ärztliche Begründung hin eine vorgängige Kostengutsprache des Versicherers erforderlich.	1 Füllung	34.20	1.1.2006 B
14.10.02.00.2	L Füllung Sauerstoff-Druckgasflaschen, grösser 5 Liter bis und mit 10 Liter, inklusive Verbrauchsmaterial. Limitation: maximal 5 Füllungen pro Monat. Bei Therapiedauer länger als 1 Monat ist auf eine ärztliche Begründung hin eine vorgängige Kostengutsprache des Versicherers erforderlich.	1 Füllung	39.60	1.1.2006 B
14.10.03.00.2	L Füllung Sauerstoff-Druckgasflaschen, grösser 10 Liter, inklusive Verbrauchsmaterial. Limitation: maximal 5 Füllungen pro Monat. Bei Therapiedauer länger als 1 Monat ist auf eine ärztliche Begründung hin eine vorgängige Kostengutsprache des Versicherers erforderlich.	1 Füllung	42.80	1.1.2006 B
14.10.04.00.2	L Druckgasflasche, Miete Alle Grössen und Ausführungen. Inklusive Wartung. Limitation: Bei Therapiedauer länger als 1 Monat ist auf eine ärztliche Begründung hin eine vorgängige Kostengutsprache des Versicherers erforderlich.	Miete/Tag	0.35	1.1.2003 B, C

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstvergütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
14.10.04.01.2	L Druckgas-Integralflasche, Miete (Flaschen mit integriertem Druckminderer). Alle Grössen und Ausführungen. Inklusive Wartung. Limitation: Bei Therapiedauer länger als 1 Monat ist auf eine ärztliche Begründung hin eine vorgängige Kostengutsprache des Versicherers erforderlich.	Miete/Tag	0.60	1.1.2006 B
14.10.05.00.2	L Druckminderer, Miete Inklusive Wartung. Limitation: Bei Therapiedauer länger als 1 Monat ist auf eine ärztliche Begründung hin eine vorgängige Kostengutsprache des Versicherers erforderlich.	Miete/Tag	0.45	1.1.2003 B, C
14.10.06.00.2	L Flaschenwagen, Miete Alle Grössen. Limitation: Bei Therapiedauer länger als 1 Monat ist auf eine ärztliche Begründung hin eine vorgängige Kostengutsprache des Versicherers erforderlich.	Miete/Tag	0.25	1.1.2003 C
14.10.07.00.2	Hauslieferung Druckgasflaschen Die Rücknahme gilt nicht als Lieferung.	pro Lieferung	27.00	1.1.2006 B
14.10.08.00.2	Erstinstruktionspauschale für Druckgassystem	Pauschale	54.00	1.1.2006 B
14.10.09.00.2	Erstinstallationspauschale bei Hauslieferung für Druckgassystem (inkl. Lieferung)	Pauschale	54.00	1.1.2006 B
14.10.10.00.2	Sparventil zu Druckgassystem, Miete inklusive Zubehör, Verbrauchsmaterial, Lieferung und Wartung. Bei Verwendung für die mobile Sauerstoff-Druckgasversorgung ist die Pos. 14.10.11.00.2 anzuwenden.	Miete/Tag	1.90	1.1.2006 B
14.10.11.00.2	L Mobile Sauerstoff-Druckgasversorgung Maximalbetrag pro Monat beinhaltet: Flaschenmiete, -füllung, Druckminderer, Flaschenlieferungen, allfälliges Sparventil. Limitation: Bei Therapiedauer länger als 3 Monate ist eine vorgängige Kostengutsprache des Versicherers notwendig. Diese kann erteilt werden bei isolierter anstrengungsabhängiger Hypoxie oder für die Mobilität bei einer kontinuierlichen Sauerstoff- Langzeittherapie gemäss Limitation unter Pos. 14.10.	pro Monat	225.00	1.1.2006 B
14.10.11.01.2	Erstinstallationspauschale für die mobile Sauerstoff-Druckgasversorgung	Pauschale	108.00	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
14.10.20.00.1	L Sauerstoff-Konzentrator, Kauf Limitation: nur nach vorgängiger Kostengutsprache des Versicherers.	1 Stück	3'600.00	1.1.2006 B
14.10.20.00.2	L Sauerstoff-Konzentrator, Miete Inklusive Zubehör, Verbrauchsmaterial, Wartung und Notfallversorgung. Limitation: Bei Therapiedauer länger als 3 Monate ist auf eine ärztliche Begründung hin eine vorgängige Kostengutsprache des Versicherers erforderlich.	Miete/Tag	6.55	1.1.2006 B
14.10.20.01.3	Erstinstallationspauschale für Sauerstoff-Konzentrator, inkl. Lieferung	Pauschale	180.00	1.1.2006 B
14.10.20.90.1	Wartungskosten für Sauerstoff-Konzentrator. Bei Kauf. Ab zweitem Jahr.	pro Jahr	270.00	1.1.2006 B
14.10.25.00.2	L Sauerstoff-Konzentrator mit Abfüllsystem für Druckgasflaschen, Miete Inklusive Verbrauchsmaterial, Zubehör, Druckgasflaschen (mind. 2 Stück) Sparventil und Wartung. Limitation: Bei Therapiedauer länger als 3 Monate nur nach vorgängiger Kostengutsprache des Versicherers für die kontinuierliche Sauerstoff-Langzeittherapie gemäss der unter der Pos. 14.10. genannten Limitation.	Miete/Tag	14.10	1.1.2006 B
14.10.25.01.2	Erstinstallationspauschale für Sauerstoff-Konzentrator mit integriertem Abfüllsystem für Druckgasflaschen, inkl. Lieferung.	Pauschale	288.00	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

Positions Nr.	L Bezeichnung	Menge Einheit	Höchstver- gütungsbetrag	Gültig ab Rev
14.10.30.00.2	L Sauerstoff-Flüssiggas-System, Miete Mit stationärem und tragbarem Behälter, Zubehör, Verbrauchsmaterial, Sauerstoff-Füllungen, Lieferung und Wartung. Limitation: Zusätzlich zu den unter der Pos. 14.10 genannten Limitationen gelten folgende Voraussetzungen: - Mobilität mit regelmässigem täglichem Aufenthalt von mehreren Stunden ausserhalb der Wohnung der versicherten Person - Kontinuierlicher Sauerstoff-Bedarf > 4 L / min - Klinische Untersuchung, Sauerstoffmessungen (Blutgasanalysen oder transkutane Oxymetrie unter standardisierten Belastungen ohne und mit zusätzlicher Sauerstoffzufuhr aus dem letzten Monat vor Antragstellung und eine Beurteilung der Compliance (Therapietreue) liegen vor und belegen den hinreichenden Nutzen der zusätzlichen Sauerstoffzufuhr zur Erlangung der benötigten Mobilität - Sind wegen Veränderungen der Situation die genannten Voraussetzungen der Mobilität nicht mehr gegeben, erlischt die Kostengutsprache für eine Flüssigsauerstoff-Therapie auch vor Ablauf des maximalen Bewilligungszeitraumes von 12 Monaten - Die Therapie muss durch einen Vertrauensarzt der Versicherung bewilligt werden	Miete/Monat	517.00	1.8.2007 C
14.10.30.01.2	Erstinstallationspauschale für Flüssiggas-System	Pauschale	216.00	1.1.2006 B
14.10.30.02.2	L Zuschlag Sauerstoff-Flüssiggas-System für die Sauerstofflangzeittherapie bei ärztlich verordnetem Verbrauch von 4 l/min oder mehr. Limitation: Nur nach vorgängiger Kostengutsprache des Versicherers, wenn die unter der Pos. 14.10.30.00.2 genannten Limitationen erfüllt sind.	pro Monat	108.00	1.1.2006 B
14.11	nCPAP-Geräte			
14.11.00.01.0	Atemluftbefeuchter zu nCPAP, siehe Position 14.12.99.01			
14.11.01.00.1	L nCPAP-Gerät ohne Druckausgleich und Datenspeicherung, Kauf Limitation: 1 Gerät alle 5 Jahre.	1 Stück	2'250.00	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
14.11.02.00.1	L nCPAP-Gerät mit Druckausgleich und Datenspeicherung, Kauf Limitation: 1 Gerät alle 5 Jahre.	1 Stück	3'465.00	1.1.2006 B
14.11.02.00.2	nCPAP-Gerät mit Druckausgleich und Datenspeicherung, Miete, inkl. Verbrauchsmaterial, Wartung und Reparatur.	Miete/Tag	4.60	1.1.2006 B
14.11.02.01.1	Verbrauchsmaterial für nCPAP-Geräte	pro Jahr	405.00	1.1.2006 B
14.11.02.01.2	Pauschale für 1. Monat bei Neuvermietung nCPAP-Gerät	Pauschale	787.00	1.1.2006 B
14.11.02.90.1	Wartungskosten nCPAP-Geräte	pro 2 Jahre	135.00	1.1.2006 B
14.12	Geräte für die mechanische Heimventilation			
14.12.01.00.1	Beatmungsgerät bi-level, atemgesteuert, Kauf	1 Stück	5'742.00	1.1.2006 B
14.12.01.00.2	Beatmungsgerät bi-level, atemgesteuert, Miete	Miete/Tag	7.55	1.1.2006 B
14.12.01.01.3	Verbrauchsmaterial zu Beatmungsgerät bi-level, atemgesteuert Auf eine ärztliche Begründung hin, können vom Versicherer in speziellen Fällen, wie z.B. bei Bedarf von Spezialmasken, Luftröhrenbeatmung, höhere Vergütungsbeträge jeweils für 1 Jahr bewilligt werden.	pro Jahr	405.00	1.1.2006 B
14.12.01.90.1	Wartungskosten für Beatmungsgerät bi-level, atemgesteuert Positionen können im Zeitverlauf kumuliert werden (z.B. Wartung alle 2 Jahre zum doppelten Betrag anstelle jährlicher Wartung zum aufgeführten Betrag).	pro Jahr	360.00	1.1.2006 B
14.12.02.00.1	Beatmungsgerät bi-level, atem- und zeitgesteuert, Kauf	1 Stück	10'800.00	1.1.2006 B
14.12.02.00.2	Beatmungsgerät bi-level, atem- und zeitgesteuert, Miete	Miete/Tag	15.55	1.1.2006 B
14.12.02.01.3	Verbrauchsmaterial zu Beatmungsgerät, bi-level, atem- und zeitgesteuert Auf eine ärztliche Begründung hin, können vom Versicherer in speziellen Fällen, wie z.B. bei Bedarf von Spezialmasken, Luftröhrenbeatmung, höhere Vergütungsbeträge jeweils für 1 Jahr bewilligt werden.	pro Jahr	540.00	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
14.12.02.90.1	Wartung für Beatmungsgerät, bi-level, atem- und zeitgesteuert Positionen können im Zeitverlauf kumuliert werden (z.B. Wartung alle 2 Jahre zum doppelten Betrag anstelle jährlicher Wartung zum aufgeführten Betrag).	pro Jahr	405.00	1.1.2006 B
14.12.03.00.1	Beatmungsgerät volumen-/zeitgesteuert, Kauf	1 Stück	18'900.00	1.1.2006 B
14.12.03.00.2	Beatmungsgerät volumen-/zeitgesteuert, Miete	Miete/Tag	25.20	1.1.2006 B
14.12.03.01.3	Verbrauchsmaterial für Beatmungsgerät volumen-/zeitgesteuert Auf eine ärztliche Begründung hin, können vom Versicherer in speziellen Fällen, wie z.B. bei Bedarf von Spezialmasken, Luftröhrenbeatmung, höhere Vergütungsbeträge jeweils für 1 Jahr bewilligt werden.	pro Jahr	1'260.00	1.1.2006 B
14.12.03.90.1	Wartungskosten für Beatmungsgerät volumen-/zeitgesteuert Positionen können im Zeitverlauf kumuliert werden (z.B. Wartung alle 2 Jahre zum doppelten Betrag anstelle jährlicher Wartung zum aufgeführten Betrag).	pro Jahr	900.00	1.1.2006 B
14.12.99.01.1	L Befeuchter standard, bei nicht-invasiver Beatmung, Kauf Limitation: Zu nCPAP und Heimventilationengeräten ohne integrierten Befeuchter	1 Stück	810.00	1.8.2007 C
14.12.99.01.2	L Befeuchter standard, bei nicht-invasiver Beatmung, Miete Limitation: Zu nCPAP und Heimventilationengeräten ohne integrierten Befeuchter	Miete/Tag	1.00	1.8.2007 C
14.12.99.02.1	Befeuchter spezial, bei Beatmung über ein Tracheostoma, Kauf Zu nCPAP und mechanischen Heimventilationsgeräten.	1 Stück	2'506.00	1.1.2006 B
14.12.99.02.2	Befeuchter spezial, bei Beatmung über ein Tracheostoma, Miete Zu nCPAP und mechanischen Heimventilationsgeräten.	Miete/Tag	3.60	1.1.2006 B

Positions Nr.	L Bezeichnung	Menge Einheit	Höchstver- gütungsbetrag	Gültig ab Rev
15.	INKONTINENZHILFEN			
15.01	Saugende Inkontinenzeinlagen, einweg			
	<p>Aufsaugende Inkontinenzprodukte jeder Art, inkl. Krankenunterlagen einweg und mehrweg (ableitende Hilfsmittel siehe separate MiGeL-Positions-nummern. Ausnahme: Urinalkondome sind bei schwerer Inkontinenz im Höchstvergütungsbetrag [HVB] inbegriffen).</p> <p>Bei der Verrechnung ist jeweils die MiGeL-Positions-Nummer anzugeben, damit der Krankenversicherer die Jahreskosten pro rata ermitteln kann.</p> <p>Leichte Inkontinenz (unter 100 ml/4h) stellt keine Krankheit im Sinne des KVG dar, weshalb keine Rückvergütung durch die obligatorische Krankenversicherung erfolgt (Definition der Inkontinenzgrade und weitere Informationen dazu finden sich im Kapitel 5 der Vorbemerkungen, unter Punkt 15. Inkontinenzhilfen). Slipeinlagen gelten nicht als Inkontinenzmittel nach MiGeL.</p> <p>Limitation: Indikationsstellung und Verordnung durch einen Arzt unter Angabe des Inkontinenzgrades. Vom Arzt neu als inkontinent nach MiGeL (Urinverlust ab 100 ml/4h) diagnostizierte Versicherte werden vorerst in die Kategorie der mittleren Inkontinenz eingestuft und haben Anspruch auf Vergütung des entsprechenden HVB pro rata, sofern sie nicht zweifelsfrei dem totalen Inkontinenzgrad zugeordnet werden können. Änderungen der Kategoriezugehörigkeit erfolgen ausschliesslich durch begründete ärztliche Diagnose und Verordnung.</p>			
15.01.01.00.1	L Material für mittlere Inkontinenz Limitation: Nur bei durch Krankheit oder Unfall bedingter Inkontinenz wie z. B. Multipler Sklerose, Querschnittlähmung, cerebraler Lähmung, Morbus Parkinson, Demenz.	pro Jahr (pro rata)	900.00	1.1.2006 B
15.01.02.00.1	L Material für schwere Inkontinenz (inkl. Urinalkondome)	pro Jahr (pro rata)	1'350.00	1.1.2006 B
15.01.03.00.1	L Material für totale Inkontinenz (inkl. Urinalkondome)	pro Jahr (pro rata)	2'700.00	1.1.2006 B, C
15.10	Einmalblasenkatheter			
15.10.01	Einmalblasenkatheter ohne Gleitmittel/ohne Beutel			
15.10.01.00.1	mit Nelaton- oder Tiemannspitze	1 Stück	0.80	1.1.2006 B
15.10.01.01.1	mit flexibler Spitze	1 Stück	2.25	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge</i> <i>Einheit</i>	<i>Höchstver-</i> <i>gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab</i> <i>Rev</i>
15.10.02	Einmalblasenkatheter mit Gleitmittel, ohne Beutel			
15.10.02.00.1	mit Nelaton- oder Tiemannspitze	1 Stück	4.50	1.1.2006 B
15.10.02.01.1	L Ready to use, mit Nelaton- oder Tiemannspitze Limitation: bei erhöhter Infektionsgefahr	1 Stück	6.75	1.1.2006 B
15.10.03	L Einmalblasenkatheter mit Gleitmittel, mit Beutel Limitation: bei erhöhter Infektionsgefahr			
15.10.03.00.1	L Ready to use Kit und Set, mit Nelaton- oder Tiemannspitze	1 Stück	8.30	1.1.2006 B
15.10.03.01.1	L Ready to use mit Infektionsschutzhülse, mit Nelaton- oder Tiemannspitze	1 Stück	9.90	1.1.2006 B
15.11	Verweilkatheter			
15.11.01.00.1	Verweilkatheter Latex (Verweildauer max. 5 Tage)	1 Stück	3.35	1.1.2006 B
15.11.02.00.1	Verweilkatheter Latex für Kinder	1 Stück	11.90	1.1.2006 B
15.11.03.00.1	Verweilkatheter Latex mit Silikonmantel (Verweildauer max. 21 Tage)	1 Stück	7.65	1.1.2006 B
15.11.04.00.1	Verweilkatheter Latex mit Silikonmantel für Kinder (Verweildauer max. 21 Tage)	1 Stück	18.00	1.1.2006 B
15.11.10.00.1	L Verweilkatheter aus 100% Silikon (Verweildauer 4 Wochen) Limitation: Bei Latexallergie	1 Stück	18.00	1.1.2006 B
15.11.11.00.1	L Verweilkatheter aus 100% Silikon für Kinder (Verweildauer 4 Wochen) Limitation: Bei Latexallergie	1 Stück	20.50	1.1.2006 B
15.13	Katheter-Zubehör			
15.13.01.00.1	Katheterverschluss	1 Stück	0.80	1.1.2006 B
15.13.02.00.1	Beinkatheterspiegel	1 Stück	15.75	1.1.2006 B
15.14	Urin-Beinbeutel			
15.14.03.00.1	Urin-Beinbeutel, mit Ablauf, unsteril	1 Stück	1.80	1.1.2006 B
15.14.04.00.1	Urin-Beinbeutel, mit Ablauf, steril	1 Stück	4.30	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
15.14.05.00.1	Urin-Beinbeutel mit Ablauf, steril, geschlossenes System mit Tropfkammer Verwendungsdauer ca. 4 Wochen.	1 Stück	24.75	1.1.2006 B
15.14.06.00.1	L Urin-Beinbeutel, mit Ablauf, anatomische Form, unsteril Limitation: für Rollstuhlfahrer/Innen	1 Stück	4.50	1.8.2007 N
15.14.07.00.1	L Urin-Beinbeutel, mit Ablauf, anatomische Form, steril Limitation: für Rollstuhlfahrer/Innen	1 Stück	6.00	1.8.2007 N
15.14.99.01.1	Beinbeuteltasche + Gurt	1 Stück	37.80	1.1.2006 B
15.14.99.02.1	Haltebänder für Urinbeutel	1 Paar	25.90	1.1.2006 B
15.15	Urin-Bettbeutel			
15.15.01.00.1	Urin-Bettbeutel, ohne Ablauf, unsteril	1 Stück	0.95	1.1.2006 B
15.15.02.00.1	Urin-Bettbeutel, ohne Ablauf, steril	1 Stück	1.70	1.1.2006 B
15.15.03.00.1	Urin-Bettbeutel, mit Ablauf, unsteril	1 Stück	1.90	1.1.2006 B
15.15.04.00.1	Urin-Bettbeutel, mit Ablauf, steril	1 Stück	2.70	1.1.2006 B
15.15.99.01.1	Halterung/Befestigung für Bettbeutel	1 Stück	5.85	1.1.2006 B
15.16	Urinalkondome/Rolltrichter			
15.16.01.00.1	Urinal-Kondome/Rolltrichter aus Latex, ohne Klebestreifen	1 Stück	1.90	1.1.2006 B
15.16.02.00.1	Urinal-Kondome/Rolltrichter aus Latex, mit Klebestreifen	1 Stück	3.15	1.1.2006 B
15.16.03.00.1	L Urinal-Kondome aus Silikon, latexfrei, selbstklebend Limitation: Bei Latexallergie	1 Stück	4.05	1.1.2006 B
15.16.99.01.1	Klebestreifen, allein	1 Stück	1.25	1.1.2006 B
15.20	Bettnässer-Therapiegeräte			
15.20.01.01.2	L Bettnässer-Therapiegerät/Weckapparat, Miete 1. - 70. Tag Zur Behandlung der Enuresis bei Kindern. Limitation: Nach vollendetem 5. Lebensjahr.	Miete/Tag	2.35	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
15.20.01.02.2	L Bettnässer-Therapiegerät/Weckapparat, Miete ab 71. Tag Zur Behandlung der Enuresis bei Kindern. Limitation: Nach vollendetem 5. Lebensjahr.	Miete/Tag	1.90	1.1.2006 B
15.30	Pessare			
15.30.01.00.1	Scheidenpessar Aus Silikon, Vinyl, Gummi; alle Formen und Grössen.	1 Stück	63.00	1.1.2006 B
15.30.50.00.1	Wegwerf-Scheidenpessar	1 Stück	3.60	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
16.	KAELTE- und/oder WAERMETHERAPIE-MITTEL			
16.01	Kissen/Kompressen zur Kälte-/Wärmetherapie			
16.01.01.00.1	Kissen/Kompressen zur Kälte-/Wärmetherapie, Nutzfläche bis 300 cm ²	1 Stück	18.00	1.1.2006 B
16.01.02.00.1	Kissen/Kompressen zur Kälte-/Wärmetherapie, Nutzfläche über 300 cm ²	1 Stück	22.50	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
17.	KOMPRESSIIONSTHERAPIEMITTEL			
17.01	L Med. Kompressionswadenstrümpfe (A-D) Limitation: Bei Indikationen: Stammvarizen, deutliche Stauzeichen, erhebliche Beinbeschwerden, Lymphstauungen. Maximal 2 Paar pro Jahr.			
17.01.02.00.1	L Med. Kompressionswadenstrumpf (A-D), Klasse II Limitation: siehe Pos. 17.01.	1 Paar	73.80	1.1.2006 B
17.01.03.00.1	L Med. Kompressionswadenstrumpf (A-D), Klasse III Limitation: siehe Pos. 17.01.	1 Paar	78.30	1.1.2006 B
17.01.04.00.1	L Med. Kompressionswadenstrumpf (A-D), Klasse IV Limitation: siehe Pos. 17.01.	1 Paar	86.40	1.1.2006 B
17.02	L Med. Kompressions-Halbschenkelstrümpfe (A-F) Limitation: Bei Indikationen: Stammvarizen, deutliche Stauzeichen, erhebliche Beinbeschwerden, Lymphstauungen. Maximal 2 Paar pro Jahr.			
17.02.02.00.1	L Med. Kompressions-Halbschenkelstrumpf (A-F), Klasse II Limitation: siehe Pos. 17.02.	1 Paar	98.10	1.1.2006 B
17.02.03.00.1	L Med. Kompressions-Halbschenkelstrumpf (A-F), Klasse III Limitation: siehe Pos. 17.02.	1 Paar	103.50	1.1.2006 B
17.02.04.00.1	L Med. Kompressions-Halbschenkelstrumpf (A-F), Klasse IV Limitation: siehe Pos. 17.02.	1 Paar	111.60	1.1.2006 B
17.03	L Med. Kompressionsschenkelstrümpfe (A-G) Limitation: Bei Indikationen: Stammvarizen, deutliche Stauzeichen, erhebliche Beinbeschwerden, Lymphstauungen. Maximal 2 Paar pro Jahr.			
17.03.02.00.1	L Med. Kompressionsschenkelstrumpf (A-G), Klasse II Limitation: siehe Pos. 17.03.	1 Paar	106.20	1.1.2006 B
17.03.03.00.1	L Med. Kompressionsschenkelstrumpf (A-G), Klasse III Limitation: siehe Pos. 17.03.	1 Paar	111.60	1.1.2006 B
17.03.04.00.1	L Med. Kompressionsschenkelstrumpf (A-G), Klasse IV Limitation: siehe Pos. 17.03.	1 Paar	120.60	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
17.04	L Med. Kompressionsstrumpfhosen (A-T) Limitation: Bei Indikationen: Stammvarizen, deutliche Stauzeichen, erhebliche Beinbeschwerden, Lymphstauungen. Maximal 2 Paar pro Jahr.			
17.04.02.00.1	L Med. Kompressionsstrumpfhosen (A-T), Klasse II Limitation: siehe Pos. 17.04.	1 Paar	126.00	1.1.2006 B
17.04.03.00.1	L Med. Kompressionsstrumpfhosen (A-T), Klasse III Limitation: siehe Pos. 17.04.	1 Paar	131.40	1.1.2006 B
17.05	Spezielle Kompressionsstrümpfe			
17.05.01.00.1	L Unterschenkel-Kompressionsstrumpf-System für die Behandlung beim Ulcus cruris Limitation: 1 Set mit 1 Strumpf und 2 Unterstrümpfen (zum alternativen Waschen), pro Bein und Jahr.	1 Set	90.00	1.1.2006 B
17.10	Kompressionsbandagen Massanfertigung			
17.10.01.00.1	Bein-Kompressionsbandage nach Mass (ohne oder mit Pelotten) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif zu TP-Wert 1.85.			1.1.2000
17.10.02.00.1	Hand-Kompressionsbandage nach Mass (ohne oder mit Pelotten) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif zu TP-Wert 1.85.			1.1.2000
17.10.03.00.1	Arm-Kompressionsbandage nach Mass (ohne oder mit Pelotten) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif zu TP-Wert 1.85.			1.1.1999
17.10.04.00.1	Leib/Rumpf-Kompressionsbandage nach Mass (ohne oder mit Pelotten) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif zu TP-Wert 1.85.			1.1.1999
17.10.05.00.1	Kopf-/Hals-Kompressionsbandage nach Mass (ohne oder mit Pelotten) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif zu TP-Wert 1.85.			1.1.1999

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
17.20	Apparate zur Kompressionstherapie			
17.20.01.00.2	Apparat zur sequentiellen peristaltischen Druckmassage	Miete/Tag	3.15	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
21.	MESSGERAETE FÜR KÖRPERZUSTÄNDE/-FUNKTIONEN Gerätereparaturen beim Kaufsystem: Bei sorgfältigem Gebrauch ohne Selbstverschuldung, Vergütung nach Aufwand nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer.			
21.01	Atmung und Kreislauf			
21.01.01.00.2	L Atemmonitor Inklusive Elektroden. Limitation: Bei Risikosäuglingen nach Verordnung eines Arztes oder einer Ärztin einer regionalen SIDS-Abklärungsstelle. (SIDS: Sudden Infant Death Syndrome).	Miete/Tag	2.95	1.1.2006 B
21.01.02.00.2	L Atem- und Herzfrequenz-Monitor Inklusive Elektroden. Limitation: Bei Risikosäuglingen nach Verordnung eines Arztes oder einer Ärztin einer regionalen SIDS-Abklärungsstelle. (SIDS: Sudden Infant Death Syndrome).	Miete/Tag	9.00	1.1.2006 B
21.01.10.00.1	Peak-Flow-Meter, für Erwachsene	1 Stück	45.00	1.1.2006 B
21.01.11.00.1	Peak-Flow-Meter, für Kinder	1 Stück	45.00	1.1.2006 B
21.02	In-vitro-Diagnostica; Geräte für Blutanalysen und Blutentnahme			
21.02.01.00.1	L Blutzucker-Messgerät Limitation: Max. 1 Gerät alle zwei Jahre.	1 Stück	135.00	1.8.2007 C
21.02.03.00.1	L Blutzucker-Messgerät mit integrierter Stechhilfe Limitation: Max. 1 Gerät alle zwei Jahre.	1 Stück	157.50	1.8.2007 C
21.02.10.00.1	L Blutzucker-Messgerät mit Sprachausgabe Limitation: Für blinde und stark sehbehinderte Diabetiker/innen. Max. 1 Gerät alle drei Jahre.	1 Stück	990.00	1.8.2007 C
21.02.20.00.1	Lanzettenautomat/Stechgerät Für die Anwendung von Lanzetten zur Blutentnahme für Blutzucker-Selbstkontrolle.	1 Stück	22.50	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge</i> <i>Einheit</i>	<i>Höchstver-</i> <i>gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab</i> <i>Rev</i>
21.03	In-vitro-Diagnostica; Reagenzien und Verbrauchsmaterial für Blutanalysen			
21.03.01.01.1	L Reagenzträger für Blutzuckerbestimmungen zur Auswertung und Wertanzeige mittels Gerät Packung zu 50 Tests Limitation: Bei nicht insulinabhängigen Diabetiker/Innen maximal 400 Teststreifen pro Jahr gültig bis 31.12.2009		58.10	1.8.2007 C
21.03.01.02.1	L Reagenzträger für Blutzuckerbestimmungen zur Auswertung und Wertanzeige mittels Gerät Packung zu 100 Tests Limitation: Bei nicht insulinabhängigen Diabetiker/Innen maximal 400 Teststreifen pro Jahr gültig bis 31.12.2009		108.00	1.8.2007 C
21.03.01.03.1	Reagenzträger für Blutketonbestimmungen zur Auswertung und Wertanzeige mittels Gerät Packung zu 8 Tests		35.10	1.1.2006 B
21.03.05.00.1	Lanzetten für Stechgeräte Für Einmalgebrauch.	200 Stück	40.50	1.1.2006 B
21.03.10.10.1	Alkoholtupfer, imprägniert	100 Stück	5.85	1.1.2006 B
21.04	In-vitro-Diagnostica; Reagenzien für Urinalysen			
21.04.05.00.1	Reagenzträger für Urinzuckerbestimmungen Packung zu 50 Tests		13.45	1.1.2006 B
21.04.10.00.1	Reagenzträger für kombinierte Bestimmung des Zuckers und der Ketonkörper im Urin Packung zu 50 Tests		14.85	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
23.	ORTHESEN Vergütung, wenn bei der MiGeL-Position kein Höchstvergütungsbetrag genannt ist: gemäss Positionen des SVOT-Tarif, Taxpunktwert Fr. 1.85 oder OSM-Tarif, TP-Wert Fr. 1.50.			
23.01	Fuss-Orthesen			
23.01.01.00.1	Schuheinlagen Werden grundsätzlich von der obligatorischen Krankenversicherung nicht vergütet. Eine Vergütung erfolgt nur subsidiär zur IV, in den Fällen, wo die medizinischen Voraussetzungen der IV-Bestimmungen erfüllt wären, die antragstellende Person aber die versicherungsmässigen Voraussetzungen für den Bezug von Leistungen der IV nicht erfüllt. Die Vergütung erfolgt gemäss Bestimmungen der IV.			1.1.1999
23.01.02.00.1	Massschuhe Voraussetzungen wie 23.01.01.00.1, Vergütung siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.01.03.00.1	Spezialschuhe (ausgenommen Therapieschuhe) Voraussetzungen wie 23.01.01.00.1, Vergütung siehe Pos. 23.			1.1.2000
23.01.04.00.1	Therapieschuh zur Stabilisation oder Stellungskorrektur Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.01.10.00.1	Halluxschiene	1 Stück	30.60	1.1.2006 B
23.02	Sprunggelenksorthesen			
23.02.01.00.1	Sprunggelenksorthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.03	Unterschenkel-Orthesen			
23.03.01.00.1	Unterschenkel-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.2000

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge</i> <i>Einheit</i>	<i>Höchstver-</i> <i>gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab</i> <i>Rev</i>
23.04	Knie-Orthesen			
23.04.01.00.1	Knie-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.05	Oberschenkel-Orthesen			
23.05.01.00.1	Oberschenkel-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.2000
23.06	Hüft-Orthesen			
23.06.01.00.1	Hüft-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.06.10.00.1	Hüftspreiz-Apparat für Kinder	1 Stück	270.00	1.1.2006 B
23.10	Rumpf-Orthesen			
23.10.01.00.1	Rumpf-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.11	Halswirbelsäule-Orthesen			
23.11.01.00.1	Halswirbelsäule-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.11.02.00.1	Kunststoffcervikalstützen (Schaumstoffcervikalstützen 'Halskragen' siehe unter Bandagen, Pos. 05.12).	1 Stück	108.00	1.1.2006 B
23.20	Finger-Orthesen			
23.20.01.00.1	Finger-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge</i> <i>Einheit</i>	<i>Höchstver-</i> <i>gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab</i> <i>Rev</i>
23.21	Hand-Orthesen			
23.21.01.00.1	Hand-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.22	Unterarm-Orthesen			
23.22.01.00.1	Unterarm-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.23	Ellenbogen-Orthesen			
23.23.01.00.1	Ellenbogen-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.24	Oberarm-Orthesen			
23.24.01.00.1	Oberarm-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.25	Schulter-Orthesen			
23.25.01.00.1	Schulter-Orthesen diverse Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999
23.25.02.00.1	Armabduktionskeil Vergütung: siehe Pos. 23.			1.1.1999

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
24.	PROTHESEN Eine Vergütung erfolgt nur in den Fällen, wo die versicherte Person bei der Erstversorgung nicht zum Bezug von Leistungen der IV berechtigt ist (wegen Überschreitung der Altersgrenze oder Nichterfüllung weiterer versicherungsmässigen Voraussetzungen der IV).			
24.01	Augenprothesen			
24.01.01.00.1	L Augenprothese aus Glas Vergütungsvoraussetzung: siehe Pos. 24. Limitation: Kinder: 1 mal jährlich. Erwachsene: in der Regel alle 2 Jahre. Ersatz in kürzeren Zeitabständen nur mit Bewilligung des Vertrauensarztes, auf ein Gesuch mit ärztlicher Begründung hin.	1 Stück	580.00	1.1.2006 B
24.02	Brustprothesen			
24.02.01.00.1	L Definitive Brust-Exoprothese, pro Seite Vergütungsvoraussetzung: siehe Pos. 24. Zum Erwerb einer teureren (Gummi-)Prothese kann der Höchstbetrag bis auf drei Jahre im Voraus bezogen werden. Limitation: Nach Mamma-Amputation oder Agenesie/Aplasie der Mamma.	pro Jahr	360.00	1.1.2006 B
24.02.01.01.1	Zubehör und spezielle Büstenhalter zur definitiven Brustexoprothese Vergütungsvoraussetzung: siehe Pos. 24.	pro Jahr	90.00	1.1.2006 B
24.03	Prothesen der Extremitäten			
24.03.01.00.1	Prothesen der Extremitäten, inklusive notwendige Anpassungen und Prothesenzubehör (Prothesenstrümpfe usw.) Vergütungsvoraussetzung: siehe Pos. 24. Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif zu TP-Wert 1.85, OSM -Tarif zu TP-Wert 1.50.			1.1.2001

Positions Nr.	L	Bezeichnung	Menge Einheit	Höchstver- gütungsbetrag	Gültig ab Rev
25.		SEHHILFEN			
25.01		Brillengläser/Kontaktlinsen			
25.01.01.00.1	L	Brillengläser/Kontaktlinsen, bis zum vollendeten 18. Altersjahr Limitation: Gegen augenärztliches Rezept	pro Jahr	180.00	1.8.2007 C
25.01.02.00.1	L	Brillengläser/Kontaktlinsen, ab dem 19. Altersjahr Für die erste Brillen- /Kontaktlinsen-Verordnung wird ein augenärztliches Rezept verlangt, nicht aber für Folgeanpassungen, welche durch Augenoptiker/innen erfolgen können. Limitation: Alle 5 Jahre.	alle 5 Jahre	180.00	1.8.2007 C
25.02		Brillengläser/Kontaktlinsen Spezialfälle			
25.02.01.00.1	L	Spezialfälle Brillengläser/Kontaktlinsen (inkl. Anpassung) oder Schutzgläser Alle Altersgruppen. Jährlich, pro Seite. Limitation: Bei: <ul style="list-style-type: none"> - krankheitsbedingten Refraktionsänderungen z.B. Katarakt, Diabetes, Makulaerkrankungen Augenmuskelerkrankungen, Amblyopie Medikamenteneinnahme. - Status nach Operation, z.B. Katarakt, Glaukom Amotio retinae. 	pro Jahr	180.00	1.1.2006 B
25.02.02.00.1	L	Spezialfälle für Kontaktlinsen I Alle Altersgruppen. Inbegriffen: Kontaktlinsen und Anpassung durch Optiker. Limitation: Alle 2 Jahre pro Seite. Visus um 2/10 verbessert gegenüber Brille. Bei Myopie > -8,0; bei Hyperopie > +6,0; Anisometropie ab 3 Dioptrien, falls Beschwerden.	alle 2 Jahre	270.00	1.1.2006 B
25.02.03.00.1	L	Spezialfälle für Kontaktlinsen II Alle Altersgruppen; ohne zeitliche Limitierung; pro Seite. Inbegriffen: Kontaktlinsen und Anpassung durch Optiker. Limitation: Bei irregulärem Astigmatismus, Keratokonus, Hornhauterkrankungen oder -verletzungen, Status nach Hornhaut-Operation, Iris-Defekte.	pro Seite	630.00	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
29.	STOMAARTIKEL Bei der Verrechnung ist jeweils die Positions-Nummer anzugeben, damit der Krankenversicherer die Jahreskosten ermitteln kann. In speziellen medizinisch begründeten Fällen können vom Krankenversicherer, auf ein entsprechendes Gesuch hin, höhere Vergütungsbeträge jeweils für 1 Jahr bewilligt werden.			
29.01	Colostomie			
29.01.01.00.1	Material für Colostomieversorgung	pro Jahr (pro rata)	6'300.00	1.1.2006 B
29.02	Ileostomie/Fisteln			
29.02.01.00.1	Material für Ileostomie- und Fistelversorgung	pro Jahr (pro rata)	5'400.00	1.1.2006 B
29.03	Urostomie			
29.03.01.00.1	Material für Urostomieversorgung	pro Jahr (pro rata)	6'300.00	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
30.	THERAPEUTISCHE BEWEGUNGSGERAETE			
30.01	L Bewegungsschienen, fremdkraftbetrieben (Continuous Passive Motion (CPM)-Therapiegeräte) Limitation: Maximale Mietdauer 30 Tage. Verlängerung um bis zu weitere 30 Tage auf eine ärztliche Begründung hin.			
30.01.01.00.2	L Hand-/Finger-/Zehen-Bewegungsschiene, fremdkraftbetrieben Limitation: siehe Pos. 30.01.	Miete/Tag	5.85	1.1.2006 B
30.01.02.00.2	L Knie-/Ellbogen-Bewegungsschiene, fremdkraftbetrieben Limitation: siehe Pos. 30.01.	Miete/Tag	8.55	1.1.2006 B
30.01.03.00.2	L Schulter-/Fuss-Bewegungsschiene, fremdkraftbetrieben Limitation: siehe Pos. 30.01.	Miete/Tag	11.70	1.1.2006 B
30.01.03.01.2	Pauschale für Lieferung (inkl. Abholung), Einstellung und Instruktion zuhause der Schulterbewegungsschiene	Pauschale	180.00	1.1.2006 B
30.02	L Bewegungsgeräte, handkraftbetrieben			
30.02.01.00.1	L Kiefernobilisator, Erwachsene Limitation: 1 Gerät alle 2 Jahre gültig bis 31.12.2009	1 Set	574.30	1.8.2007 N
30.02.01.01.1	L Bisspolster, Erwachsene Limitation: gültig bis 31.12.2009	4 Stück	16.50	1.8.2007 N
30.02.01.02.1	L Bisspolster, Zahnlose (Kinder und Erwachsene) Limitation: gültig bis 31.12.2009	4 Stück	16.50	1.8.2007 N
30.02.01.03.1	L Messhilfe für die maximale Öffnung, Einmalgebrauch (Kinder und Erwachsene) Limitation: gültig bis 31.12.2009	150 Stück	48.20	1.8.2007 N
30.02.02.00.1	L Kiefernobilisator, Kinder Limitation: 1 Gerät alle 2 Jahre gültig bis 31.12.2009	1 Set	574.30	1.8.2007 N
30.02.02.01.1	L Bisspolster, Kinder Limitation: gültig bis 31.12.2009	4 Stück	16.50	1.8.2007 N

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
31.	TRACHEOSTOMA-HILFSMITTEL			
31.01	Trachealkanülen, Metall			
31.01.01.00.1	Trachealkanüle, Neusilber mit Innenkanüle	1 Stück	144.00	1.1.2006 B
31.01.02.00.1	Trachealkanüle Neusilber mit Sprechventil	1 Stück	324.00	1.1.2006 B
31.01.03.00.1	Trachealkanüle Sterlingsilber mit Innenkanüle	1 Stück	324.00	1.1.2006 B
31.01.04.00.1	Trachealkanüle Sterlingsilber mit Sprechventil	1 Stück	531.00	1.1.2006 B
31.02	Trachealkanülen, Kunststoff			
31.02.01.00.1	Trachealkanüle ungefenstert mit Innenkanüle	1 Stück	139.50	1.8.2007 C
31.02.02.00.1	Trachealkanüle ungefenstert ohne Innenkanüle	1 Stück	90.00	1.8.2007 C
31.02.07.00.1	Silikonkanüle in Standardausführung, mit Aufnahmevorrichtung für Wärme- und Feuchtigkeitstauscher	1 Stück	194.90	1.8.2007 N
31.02.08.00.1	Silikonkanüle mit Siebung (für Stimmprothesenträger); mit Aufnahmevorrichtung für Wärme- und Feuchtigkeitstauscher	1 Stück	222.40	1.8.2007 N
31.02.09.00.1	Silikonkanüle mit Konnektor zur Befestigung mittels einer Basisplatte; mit Aufnahmevorrichtung für Wärme- und Feuchtigkeitstauscher und fingerfreies Sprechventil	1 Stück	242.20	1.8.2007 N
31.02.10.00.1	Tracheostoma-Button aus Silikon; mit Aufnahmevorrichtung für Wärme- und Feuchtigkeitstauscher sowie fingerfreies Sprechventil	1 Stück	232.70	1.8.2007 N
31.03	Innenkanülen separat			
31.03.01.00.1	Innenkanüle separat	1 Stück	54.00	1.8.2007 C
31.04	Schutzzubehör für Tracheostoma			
31.04.02.00.1	Larynx-Schutzfilter STOM-VENT	20 Stück	84.10	1.1.2006 B
31.04.03.00.1	Larynx-Schutztuch	1 Stück	20.70	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
31.04.04.00.1	Larynx-Schutzrolli	1 Stück	26.10	1.8.2007 C
31.04.05.00.1	Tracheofix	10 Stück	11.25	1.8.2007 C
31.04.06.00.1	Duscheschutz	1 Stück	36.90	1.1.2006 B
31.04.07.00.1	Stomaöl, 100 ml	1 Stück	13.05	1.1.2006 B
31.04.08.00.1	Wärme- und Feuchtigkeitstauscher (HME), Stomaverschluss mittels Finger	20 Stück	110.30	1.8.2007 N
31.04.09.00.1	Wärme- und Feuchtigkeitstauscher (HME), für Verwendung mit dem Sprechventil zum fingerfreien Stomaverschluss	20 Stück	113.65	1.8.2007 N
31.04.10.00.1	HME StarterKit; zur Erprobung von HME und Stomabefestigungen unter Normalbedingungen	1 Set	459.80	1.8.2007 N
31.04.11.00.1	Fingerfreies Sprechventil, komplettes Basisgerät	1 Set	797.30	1.8.2007 N
31.04.11.01.1	Fingerfreies Sprechventil, einzeln Ventil (Ersatzteil)	1 Stück	540.70	1.8.2007 N
31.04.11.02.1	Fingerfreies Sprechventil, Membrane (Ersatzteil)	1 Stück	138.80	1.8.2007 N
31.04.11.03.1	Silicone Glue	1 Stück	78.00	1.8.2007 N
31.04.12.00.1	L Tracheostoma-Schutz mit integrierter Funktionstasche (1 Lätzchen, 1 Funktionstasche, 1 Silikonring als Halterung zur Fixierung der Kassette, 1 Sprechhilfeventil (Kassette)) Limitation: bis maximal 3 Sets alle 3 Jahre	1 Set	349.00	1.8.2007 N
31.05	Luftbefeuchter			
31.05.01.00.1	Luftbefeuchter	1 Stück	180.00	1.1.2006 B
31.06	Tragezubehör für Trachealkanülen			
31.06.01.00.1	Kanülentragband	1 Stück	11.70	1.8.2007 C
31.06.04.00.1	Tracheokompressen	10 Stück	6.30	1.8.2007 C
31.06.07.00.1	Selbstklebende Kanülenhalterung; lös- und schliessbar, mit Klettbandverschluss	1 Set	247.50	1.8.2007 N

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
31.07	Reinigungszubehör für Trachealkanülen			
31.07.03.00.1	Reinigungsbürsten	6 Stück	10.80	1.1.2006 B
31.07.04.00.1	Reinigungstücher	10 Stück	4.50	1.8.2007 C
31.07.05.00.1	Silbertauchbad (für Silberkanülen)	1 Stück	15.30	1.1.2006 B
31.07.06.00.1	Silikonspray (für Kunststoffkanülen)	1 Stück	15.30	1.1.2006 B
31.08	L Wassertherapie- und Schwimmgeräte			
	Limitation: Nur wenn die Patienten aus medizinischen Gründen eine Physiotherapie im Wasser benötigen.			
31.08.01.00.1 L	Wassertherapiegerät mit Mundstück Limitation: siehe Pos. 31.08.	1 Stück	225.00	1.8.2007 C
31.08.01.01.1 L	Schnorchel zu Wassertherapiegerät Limitation: siehe Pos. 31.08.	1 Stück	33.30	1.8.2007 C
31.09	Selbstklebende Tracheostoma-Befestigungen für Wärme und Feuchtigkeitstauscher (HME) und fingerfreies Sprechventil			
31.09.01.00.1	Basisplatten für den häufigen Wechsel bei normaler Haut	20 Stück	115.80	1.8.2007 N
31.09.02.00.1	Basisplatten mit stärkerer Haftung / für reduzierte Wechselfrequenz	20 Stück	177.10	1.8.2007 N
31.09.03.00.1	Hydrocolloid Basisplatten, für empfindliche Haut	20 Stück	288.10	1.8.2007 N
31.09.04.00.1	Basisplatten für tiefe und ungleichmässig geformte Stomata	20 Stück	245.75	1.8.2007 N

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.	VERBANDMATERIAL			
	Diese Verbandmaterialien dürfen nur verrechnet werden, sofern sie nicht in den geltenden Tarifen für ärztliche Leistungen inbegriffen sind. Für nicht aufgeführte, abweichende Formate gilt der Höchstvergütungsbetrag des nach der Fläche nächstliegenden Formates.			
34.01	Gazekompressen/Wundauflagen			
34.01.01	Gazekompressen geschnitten, sterilisiert			
34.01.01.01.1	4x6/5x5 cm	80 Stück	4.20	1.1.2006 B
34.01.01.02.1	6x8/5x7,5 cm	80 Stück	5.00	1.1.2006 B
34.01.01.03.1	8x12/7,5x10 cm	80 Stück	7.60	1.1.2006 B
34.01.01.04.1	20x20 cm	80 Stück	10.10	1.1.2006 B
34.01.01.05.1	25x25 cm	80 Stück	13.00	1.1.2006 B
34.01.02	Gazekompressen gefaltet, sterilisiert			
34.01.02.01.1	30x40 cm gefaltet auf 10x10 cm	10 Stück	7.10	1.1.2006 B
34.01.03	Gazekompressen gefaltet, steril			
34.01.03.01.1	gefaltet auf 7.5x15 cm	5 Stück	5.10	1.1.2006 B
34.01.04	Gazekompressen mit Watte, sterilisiert			
34.01.04.01.1	6x8 cm	10 Stück	5.80	1.1.2006 B
34.01.04.02.1	8x12 cm	10 Stück	7.80	1.1.2006 B
34.01.04.03.1	25x25 cm	10 Stück	32.10	1.1.2006 B
34.01.05	Gazekompressen mit Watte, steril, gefaltet			
34.01.05.01.1	5x5 cm, Beutel à 2 Stück	10 Stück	4.00	1.1.2006 B
34.01.05.02.1	7.5x10 cm, Beutel à 2 Stück.	10 Stück	4.90	1.1.2006 B
34.01.05.03.1	10x10 cm, Beutel à 2 Stück.	10 Stück	5.60	1.1.2006 B
34.02	Vlieskompressen			
34.02.01	Vlieskompressen, steril			
34.02.01.01.1	5x5 cm	2 Stück	5.90	1.1.2006 B
34.02.01.02.1	7.5x7.5 cm	2 Stück	7.80	1.1.2006 B
34.02.01.03.1	10x10 cm	2 Stück	9.70	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.02.01.04.1	10x20 cm	2 Stück	18.00	1.1.2006 B
34.02.02	Vlieskompressen, unsteril			
34.02.02.01.1	5x5 cm	100 Stück	2.90	1.1.2006 B
34.02.02.02.1	7.5x7.5 cm	100 Stück	4.90	1.1.2006 B
34.02.02.03.1	10x10 cm	100 Stück	7.90	1.1.2006 B
34.02.02.04.1	10x20 cm	100 Stück	13.40	1.1.2006 B
34.03	Imprägnierte/beschichtete Wundkompressen mit/ohne Saugkörper, nichtklebend			
34.03.01	Imprägnierte/beschichtete Wundkompressen mit/ohne Saugkörper, sterilisiert, nichtklebend			
34.03.01.01.1	5x5 cm	20 Stück	6.30	1.1.2006 B
34.03.01.02.1	5x7.5 cm	15 Stück	6.70	1.1.2006 B
34.03.01.03.1	5x7.5 cm	20 Stück	6.90	1.1.2006 B
34.03.01.04.1	7.5x10 cm	10 Stück	6.30	1.1.2006 B
34.03.01.05.1	7.5x10 cm	25 Stück	13.80	1.1.2006 B
34.03.01.06.1	7.5x20 cm	25 Stück	24.50	1.1.2006 B
34.03.02	Imprägnierte/beschichtete Wundkompressen mit/ohne Saugkörper, steril, nichtklebend			
34.03.02.01.1	5x5 cm	10 Stück	7.60	1.1.2006 B
34.03.02.02.1	5x7.5 cm	10 Stück	9.00	1.1.2006 B
34.03.02.03.1	7.5x10 cm	10 Stück	10.50	1.1.2006 B
34.03.02.04.1	10x20 cm	10 Stück	13.00	1.1.2006 B
34.04	Wundkompressen mit Wirkstoff			
34.04.01.01.1	mit Chlorhexidinacetat 0.5%, 10x10 cm	10 Stück	9.20	1.1.2006 B
34.04.01.02.1	mit Chlorhexidinacetat 0.5%, 15x20 cm	10 Stück	31.00	1.1.2006 B
34.04.02.01.1	mit Framycetinsulfat 1%, 10x10 cm	10 Stück	9.50	1.1.2006 B
34.04.03.01.1	mit Natrii fusidas, 10x10 cm	10 Stück	13.00	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.05	Wundkissen zur Nasstherapie			
34.05.01	Wundkissen zur Nasstherapie, einzelverpackt, steril, Verbandswechsel 2 mal täglich (Verwendungsdauer 12 Stunden)			
34.05.01.01.1	ø 4 cm, 1 Stück	1 Stück	3.30	1.1.2006 B
34.05.01.02.1	ø 4 cm, ab 60 Stück	1 Stück	3.10	1.1.2006 B
34.05.01.03.1	ø 5.5 cm, 1 Stück	1 Stück	3.60	1.1.2006 B
34.05.01.04.1	ø 5.5 cm, ab 60 Stück	1 Stück	3.30	1.1.2006 B
34.05.01.05.1	7.5x7.5 cm, 1 Stück	1 Stück	3.90	1.1.2006 B
34.05.01.06.1	7.5x7.5 cm, ab 60 Stück	1 Stück	3.60	1.1.2006 B
34.05.01.07.1	10x10 cm, ab 60 Stück	1 Stück	4.40	1.1.2006 B
34.05.02	Wundkissen zur Nasstherapie, einzelverpackt, steril, Verbandswechsel 1 mal täglich (Verwendungsdauer 24 Stunden)			
34.05.02.01.1	ø 4 cm, 1 Stück	1 Stück	4.50	1.1.2006 B
34.05.02.02.1	ø 4 cm, ab 60 Stück	1 Stück	4.10	1.1.2006 B
34.05.02.03.1	ø 5.5 cm, 1 Stück	1 Stück	4.90	1.1.2006 B
34.05.02.04.1	ø 5.5 cm, ab 60 Stück	1 Stück	4.50	1.1.2006 B
34.05.02.05.1	7.5x7.5 cm, 1 Stück	1 Stück	5.20	1.1.2006 B
34.05.02.06.1	7.5x7.5 cm, ab 60 Stück	1 Stück	4.80	1.1.2006 B
34.05.02.07.1	10x10 cm, ab 60 Stück	1 Stück	5.90	1.1.2006 B
34.06	Hydrocolloide/hydroaktive Wundverbände			
34.06.01	L Hydrocolloide/hydroaktive Wundverbände, steril Limitation: Grundsätzlich während 3 Monaten, in begründeten (behandelnder Arzt) Fällen bis maximal 6 Monate, bei: Ulcera cruris, Dekubitalulcera 1.+2. Grades, Verbrennungen 1.+2. Grades, temporärem Hautersatz bei Spalthautentnahme.			
34.06.01.01.1	L 5x5 cm	1 Stück	4.70	1.1.2006 B
34.06.01.02.1	L 7.5x7.5 cm	1 Stück	7.70	1.1.2006 B
34.06.01.03.1	L 10x10 cm	1 Stück	12.50	1.1.2006 B
34.06.01.04.1	L 15x15 cm	1 Stück	24.50	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.06.01.05.1	L steril, 15x20 cm	1 Stück	32.60	1.1.2006 B
34.06.01.06.1	L steril, 20x20 cm	1 Stück	44.90	1.1.2006 B
34.06.01.07.1	L 20x30 cm	1 Stück	62.70	1.1.2006 B
34.06.02	L Hydrocolloide/hydroaktive Wundverbände, tiefe Wundhöhlen, steril Limitation: Maximal während 3 Monaten bei: Dekubitalulcera 3.+4. Grades, tiefe Ulcera cruris, offene Abdominalwunden, tiefe Problemwunden mit verzögertem Wundverschluss.			
34.06.02.01.1	L 5x5 cm	1 Stück	10.30	1.1.2006 B
34.06.02.02.1	L 2x9 cm	1 Stück	11.20	1.1.2006 B
34.06.02.03.1	L 4x12 cm	1 Stück	17.80	1.1.2006 B
34.06.02.04.1	L 10x10 cm	1 Stück	23.30	1.1.2006 B
34.06.02.05.1	L 15x20 cm	1 Stück	47.20	1.1.2006 B
34.07	Kalzium-Alginat-Wundverbände			
34.07.01	Kalzium-Alginat-Wundkompressen			
34.07.01.01.1	5x5 cm	1 Stück	4.00	1.1.2006 B
34.07.01.02.1	10x10 cm	1 Stück	9.00	1.1.2006 B
34.07.01.03.1	10x20 cm	1 Stück	18.40	1.1.2006 B
34.07.01.04.1	15x25 cm	1 Stück	28.60	1.1.2006 B
34.07.02	Kalzium-Alginat-Tamponaden			
34.07.02.01.1	Tamponade, 2 g	1 Stück	17.70	1.1.2006 B
34.10	L Hydrogel Limitation: Trockene, nekrotische Wunden			
34.10.01.01.1	L Tube à 5 g	1 Tube	5.40	1.1.2006 B
34.10.01.02.1	L Tube à 15 g	1 Tube	9.90	1.1.2006 B
34.15	Folienverbände/Transparentverbände mit/ohne Wundkissen			
34.15.01.01.1	bis 6x8 cm	1 Stück	1.30	1.1.2006 B
34.15.01.02.1	7.5x10 cm	1 Stück	1.90	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.15.01.03.1	10x12 cm	1 Stück	2.60	1.1.2006 B
34.15.01.04.1	10x25 cm	1 Stück	5.00	1.1.2006 B
34.15.01.05.1	15x20 cm	1 Stück	5.60	1.1.2006 B
34.16	Absorptionsverbände			
34.16.01	Absorptionsverbände, steril			
34.16.01.01.1	10x10 cm	1 Stück	0.60	1.1.2006 B
34.16.01.02.1	10x20 cm	1 Stück	0.75	1.1.2006 B
34.16.01.03.1	15x25 cm	1 Stück	0.95	1.1.2006 B
34.16.01.04.1	20x20 cm	1 Stück	1.10	1.1.2006 B
34.16.01.05.1	20x40 cm	1 Stück	1.40	1.1.2006 B
34.17	Stillkompressen			
34.17.01.01.1	Stillkompressen, nicht steril	30 Stück	6.60	1.1.2006 B
34.17.02.01.1	Stillkompressen, steril	20 Stück	13.20	1.1.2006 B
34.20	Gazebinden			
34.20.01	Gazebinden elastisch, gedehnt			
34.20.01.01.1	4 cm breit, Länge 4 m	1 Stück	1.50	1.1.2006 B
34.20.01.02.1	4 cm breit, Länge 10 m	1 Stück	4.00	1.1.2006 B
34.20.01.03.1	6 cm breit, Länge 4 m	1 Stück	1.90	1.1.2006 B
34.20.01.04.1	6 cm breit, Länge 10 m	1 Stück	5.10	1.1.2006 B
34.20.01.05.1	8 cm breit, Länge 4 m	1 Stück	2.40	1.1.2006 B
34.20.01.06.1	8 cm breit, Länge 10 m	1 Stück	6.10	1.1.2006 B
34.20.02	Gazebinden elastisch, kohäsiv			
34.20.02.01.1	Breite 1.5 cm, Länge 4 m	1 Stück	2.20	1.1.2006 B
34.20.02.02.1	Breite 2.5 cm, Länge 4 m	1 Stück	2.30	1.1.2006 B
34.20.02.03.1	Breite 4 cm, Länge 4 m	1 Stück	2.50	1.1.2006 B
34.20.02.04.1	Breite 4 cm, Länge 20 m	1 Stück	9.50	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.20.02.05.1	Breite 6 cm, Länge 4 m	1 Stück	2.80	1.1.2006 B
34.20.02.06.1	Breite 6 cm, Länge 20 m	1 Stück	10.40	1.1.2006 B
34.20.02.07.1	Breite 8 cm, Länge 4 m	1 Stück	3.10	1.1.2006 B
34.20.02.08.1	Breite 8 cm, Länge 20 m	1 Stück	11.90	1.1.2006 B
34.20.02.09.1	Breite 10 cm, Länge 4 m	1 Stück	3.50	1.1.2006 B
34.20.02.10.1	Breite 10 cm, Länge 20 m	1 Stück	13.10	1.1.2006 B
34.20.02.11.1	Breite 12 cm, Länge 4 m	1 Stück	4.10	1.1.2006 B
34.20.02.12.1	Breite 12 cm, Länge 20 m	1 Stück	15.50	1.1.2006 B
34.20.03	Gazebinden imprägniert (Triclosan 2 %, Vioform 5 %)			
34.20.03.01.1	Breite 0.5 cm, Länge 5 m	1 Stück	13.80	1.1.2006 B
34.20.03.02.1	Breite 1 cm, Länge 5 m	1 Stück	13.90	1.1.2006 B
34.20.03.03.1	Breite 2 cm, Länge 5 m	1 Stück	15.70	1.1.2006 B
34.20.03.04.1	Breite 4 cm, Länge 5 m	1 Stück	19.60	1.1.2006 B
34.21	Elastische Binden, Fixation			
34.21.01	Elastische (Ideal-)Binden, Fixation, 100 % Baumwolle, gedehnt, textilelastisch			
34.21.01.01.1	Breite 4 cm, Länge 5 m	1 Stück	5.10	1.1.2006 B
34.21.01.02.1	Breite 6 cm, Länge 5 m	1 Stück	6.20	1.1.2006 B
34.21.01.03.1	Breite 8 cm, Länge 5 m	1 Stück	8.30	1.1.2006 B
34.21.01.04.1	Breite 10 cm, Länge 5 m	1 Stück	10.40	1.1.2006 B
34.21.01.05.1	Breite 12 cm, Länge 5 m	1 Stück	11.60	1.1.2006 B
34.21.01.06.1	Breite 15 cm, Länge 5 m	1 Stück	16.20	1.1.2006 B
34.21.01.07.1	Breite 20 cm, Länge 5 m	1 Stück	20.80	1.1.2006 B
34.21.02	Elastische Binden, Fixation, Mischgewebe, gedehnt, dauerelastisch			
34.21.02.01.1	Breite 4 cm, Länge 5 m	1 Stück	3.90	1.1.2006 B
34.21.02.02.1	Breite 6 cm, Länge 5 m	1 Stück	4.50	1.1.2006 B
34.21.02.03.1	Breite 8 cm, Länge 5 m	1 Stück	5.10	1.1.2006 B
34.21.02.04.1	Breite 10 cm, Länge 5 m	1 Stück	6.00	1.1.2006 B
34.21.02.05.1	Breite 15 cm, Länge 5 m	1 Stück	6.50	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.21.03	Elastische Binden, kohäsiv			
34.21.03.01.1	Breite 2.5 cm, Länge 5 m	1 Stück	3.40	1.1.2006 B
34.21.03.02.1	Breite 4 cm, Länge 5 m	1 Stück	4.50	1.1.2006 B
34.21.03.03.1	Breite 5 cm, Länge 5 m	1 Stück	4.80	1.1.2006 B
34.21.03.04.1	Breite 7.5 cm, Länge 5 m	1 Stück	5.60	1.1.2006 B
34.21.03.05.1	Breite 10 cm, Länge 5 m	1 Stück	7.20	1.1.2006 B
34.21.03.06.1	Breite 15 cm, Länge 5 m	1 Stück	10.70	1.1.2006 B
34.22	Elastische Binden, Kompression			
34.22.01	Elastische Binden, Kompression, Kurzzug			
34.22.01.01.1	Breite 6 cm, Länge 5 m	1 Stück	6.90	1.1.2006 B
34.22.01.02.1	Breite 8 cm, Länge 5 m	1 Stück	9.10	1.1.2006 B
34.22.01.03.1	Breite 10 cm, Länge 5 m	1 Stück	11.20	1.1.2006 B
34.22.01.04.1	Breite 12 cm, Länge 5 m	1 Stück	12.20	1.1.2006 B
34.22.02	Elastische Binde, Kompression, Langzug			
34.22.02.01.1	Breite 8 cm, Länge 7 m	1 Stück	17.40	1.1.2006 B
34.22.02.02.1	Breite 10 cm, Länge 7 m	1 Stück	20.60	1.1.2006 B
34.22.02.03.1	Breite 12 cm, Länge 7m	1 Stück	22.90	1.1.2006 B
34.22.02.04.1	Breite 15 cm, Länge 7 m	1 Stück	27.70	1.1.2006 B
34.23	Pflasterbinden			
34.23.01.01.1	Breite 6 cm, Länge 2.5 m	1 Stück	10.60	1.1.2006 B
34.23.01.02.1	Breite 8 cm, Länge 2.5 m	1 Stück	12.80	1.1.2006 B
34.23.01.03.1	Breite 10 cm, Länge 2.5 m	1 Stück	15.40	1.1.2006 B
34.24	Zinkleimbinden			
34.24.01.01.1	Länge 5 m, (Breite ca. 9 cm)	1 Stück	12.70	1.1.2006 B
34.24.01.02.1	Länge 7 m, (Breite ca. 9 cm)	1 Stück	16.20	1.1.2006 B
34.24.01.03.1	Länge 10 m, (Breite ca. 9 cm)	1 Stück	21.20	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.30	Schlauch- und Stülpverbände			
34.30.01	Schlauchverbände			
34.30.01.01.1	Grösse 01 (Breite 2 cm, ungedehnt)	pro 1 m	0.60	1.1.2006 B
34.30.01.02.1	Grösse 12 (Breite 2.5 cm, ungedehnt)	pro 1 m	0.70	1.1.2006 B
34.30.01.03.1	Grösse 34 (Breite 4.5 cm, ungedehnt)	pro 1 m	0.95	1.1.2006 B
34.30.01.04.1	Grösse 56 (Breite 6 cm, ungedehnt)	pro 1 m	1.20	1.1.2006 B
34.30.01.05.1	Grösse 78 (Breite 8 cm, ungedehnt)	pro 1 m	1.50	1.1.2006 B
34.30.01.06.1	Grösse T1 (Breite 9.5 cm, ungedehnt)	pro 1 m	2.20	1.1.2006 B
34.30.01.07.1	Grösse T2 (Breite 17 cm, ungedehnt)	pro 1 m	2.90	1.1.2006 B
34.30.02	Netzhalteverband			
34.30.02.01.1	Grösse 0	pro 1 m	0.60	1.1.2006 B
34.30.02.02.1	Grösse 1	pro 1 m	1.10	1.1.2006 B
34.30.02.03.1	Grösse 2	pro 1 m	1.30	1.1.2006 B
34.30.02.04.1	Grösse 3	pro 1 m	1.50	1.1.2006 B
34.30.02.05.1	Grösse 4	pro 1 m	1.70	1.1.2006 B
34.30.02.06.1	Grösse 5	pro 1 m	2.00	1.1.2006 B
34.30.02.07.1	Grösse 6	pro 1 m	3.90	1.1.2006 B
34.30.02.08.1	Grösse 7	pro 1 m	4.30	1.1.2006 B
34.40	Heft-/Fixier-Pflaster, -Tape, -Vlies			
34.40.01	Heftpflaster/Textil, Plastik, Vlies			
34.40.01.01.1	Länge 5 m, Breite 1.25 cm	1 Stück	2.50	1.1.2006 B
34.40.01.02.1	Länge 5 m, Breite 2 cm	1 Stück	3.30	1.1.2006 B
34.40.01.03.1	Länge 5 m, Breite 2.5 cm	1 Stück	4.30	1.1.2006 B
34.40.01.04.1	Länge 5 m, Breite 5 cm	1 Stück	8.20	1.1.2006 B
34.40.02	Tape starr			
34.40.02.01.1	Länge 10 m, Breite 2 cm	1 Stück	6.30	1.1.2006 B
34.40.02.02.1	Länge 10 m, Breite 3.75 cm	1 Stück	9.00	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.40.02.03.1	Länge 10 m, Breite 5 cm	1 Stück	13.10	1.1.2006 B
34.40.03	Tape elastisch			
34.40.03.01.1	Länge 4.5 m, Breite bis 3 cm	1 Stück	6.90	1.1.2006 B
34.40.03.02.1	Länge 4.5 m, Breite 5 cm	1 Stück	9.70	1.1.2006 B
34.40.03.03.1	Länge 4.5 m, Breite 7.5 cm	1 Stück	14.60	1.1.2006 B
34.40.03.04.1	Länge 4.5 m, Breite 10 cm	1 Stück	18.90	1.1.2006 B
34.40.04	Fixationsvlies			
34.40.04.01.1	Länge 10m, Breite 2.5 cm	1 Stück	4.30	1.1.2006 B
34.40.04.02.1	Länge 10 m, Breite 5 cm	1 Stück	8.20	1.1.2006 B
34.40.04.03.1	Länge 10 m, Breite 10 cm	1 Stück	15.00	1.1.2006 B
34.40.04.04.1	Länge 10 m, Breite 15 cm	1 Stück	21.50	1.1.2006 B
34.40.04.05.1	Länge 10 m, Breite 20 cm	1 Stück	27.20	1.1.2006 B
34.40.04.06.1	Länge 10 m, Breite 30 cm	1 Stück	36.20	1.1.2006 B
34.42	Schnellverbände			
34.42.01	Schnellverbände/Textil, Plastik, Vlies/ unsteril			
34.42.01.01.1	Länge 1 m, Breite 4 cm	1 Stück	3.90	1.1.2006 B
34.42.01.02.1	Länge 1 m, Breite 6 cm	1 Stück	5.10	1.1.2006 B
34.42.01.03.1	Länge 1 m, Breite 8 cm	1 Stück	6.50	1.1.2006 B
34.42.02	Schnellverbände mit zentralem Wundkissen, Vlies/ steril			
34.42.02.01.1	Breite bis 6 cm, Länge 7 cm	1 Stück	0.60	1.1.2006 B
34.42.02.02.1	Breite bis 6 cm, Länge 10 cm	1 Stück	0.85	1.1.2006 B
34.42.02.03.1	Breite bis 9 cm, Länge 10 cm	1 Stück	1.05	1.1.2006 B
34.42.02.04.1	Breite bis 9 cm, Länge 15 cm	1 Stück	1.25	1.1.2006 B
34.42.02.05.1	Breite bis 9 cm, Länge 20 cm	1 Stück	1.80	1.1.2006 B
34.42.02.06.1	Breite bis 9 cm, Länge 25 cm	1 Stück	2.00	1.1.2006 B
34.42.02.07.1	Breite bis 9 cm, Länge 30 cm	1 Stück	2.80	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.43	Watte			
34.43.01	Verbandwatte			
34.43.01.01.1	zickzack 50 g	50 g	2.15	1.1.2006 B
34.43.01.02.1	zickzack 100 g	100 g	3.60	1.1.2006 B
34.43.01.03.1	zickzack 200 g	200 g	7.10	1.1.2006 B
34.43.01.04.1	zickzack 500 g	500 g	17.10	1.1.2006 B
34.43.01.05.1	gerollt, 1000 g	1000 g	31.90	1.1.2006 B
34.43.02	Zellstoffwatte			
34.43.02.01.1	1000 g	1000 g	17.20	1.1.2006 B
34.43.03	Polsterwatte (Spitalwatte) roh, ungeleimt, Qualität 1a			
34.43.03.01.1	500 g	500 g	12.10	1.1.2006 B
34.43.03.02.1	1000 g	1000 g	22.70	1.1.2006 B
34.43.04	Blutstillende Watte/Pflaster			
34.43.04.01.1	Blutstillende Pflaster	9 Portionen	8.90	1.1.2006 B
34.43.04.02.1	Blutstillende Watte	1 Schraubglas	7.40	1.1.2006 B
34.45	Augenverbände			
34.45.01.01.1	Augenkompressen, steril	10 Stück	5.10	1.1.2006 B
34.45.02.01.1	Augenkompressen, nicht steril	50 Stück	19.20	1.1.2006 B
34.45.03.01.1	Augenokklusionspflaster	10 Stück	7.10	1.1.2006 B
34.50	Gips und Gipszubehör			
34.50.01	Gipsbinden			
34.50.01.01.1	Breite 4 cm, Länge bis 3 m	1 Stück	2.50	1.1.2006 B
34.50.01.02.1	Breite 6 cm, Länge bis 3 m	1 Stück	3.10	1.1.2006 B
34.50.01.03.1	Breite 8 cm, Länge bis 3 m	1 Stück	3.60	1.1.2006 B
34.50.01.04.1	Breite 10 cm, Länge bis 3 m	1 Stück	4.20	1.1.2006 B
34.50.01.05.1	Breite 12 cm, Länge bis 3 m	1 Stück	4.60	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
34.50.01.06.1	Breite 15 cm, Länge bis 3 m	1 Stück	5.60	1.1.2006 B
34.50.01.07.1	Breite 20 cm, Länge bis 3 m	1 Stück	7.20	1.1.2006 B
34.50.02	Gipslonguetten			
34.50.02.01.1	Breite 8 cm	pro 1 m	5.00	1.1.2006 B
34.50.02.02.1	Breite 10 cm	pro 1 m	6.00	1.1.2006 B
34.50.02.03.1	Breite 12 cm	pro 1 m	7.00	1.1.2006 B
34.50.02.04.1	Breite 15 cm	pro 1 m	8.50	1.1.2006 B
34.50.02.05.1	Breite 20 cm	pro 1 m	11.30	1.1.2006 B
34.50.03	Kunststoffbinden			
34.50.03.01.1	Länge bis 1.8 m, Breite 2.5 cm	1 Stück	13.50	1.1.2006 B
34.50.03.02.1	Länge bis 3.6 m, Breite 5 cm	1 Stück	19.30	1.1.2006 B
34.50.03.03.1	Länge bis 3.6 m, Breite 7.5 cm	1 Stück	22.50	1.1.2006 B
34.50.03.04.1	Länge bis 3.6 m, Breite 10 cm	1 Stück	27.00	1.1.2006 B
34.50.03.05.1	Länge bis 3.6 m, Breite 12.5 cm	1 Stück	31.50	1.1.2006 B
34.50.05	Kunststoffgipsschienen gebrauchsfertig (ummantelt) Hinweis: ungefähre Bedarf ca. 40 cm für Unterarm/Unterschenkel und ca. 80 cm für ganzes Bein/Arm.			
34.50.05.01.1	Breite 2.5 cm	pro 40 cm	13.80	1.1.2006 B
34.50.05.02.1	Breite 5 cm	pro 40 cm	19.50	1.1.2006 B
34.50.05.03.1	Breite 7.5 cm	pro 40 cm	25.60	1.1.2006 B
34.50.05.04.1	Breite 10 cm	pro 40 cm	30.50	1.1.2006 B
34.50.05.05.1	Breite 12.5 cm	pro 40 cm	38.00	1.1.2006 B
34.50.05.06.1	Breite 15 cm	pro 40 cm	47.60	1.1.2006 B
34.50.06	Tricotschlauchbinden			
34.50.06.01.1	Breite 6 cm	pro 1 m	2.10	1.1.2006 B
34.50.06.02.1	Breite 8 cm	pro 1 m	2.60	1.1.2006 B
34.50.06.03.1	Breite 10 cm	pro 1 m	3.00	1.1.2006 B
34.50.06.04.1	Breite 12 cm	pro 1 m	3.50	1.1.2006 B
34.50.06.05.1	Breite 15 cm	pro 1 m	4.60	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

Positions Nr.	L Bezeichnung	Menge Einheit	Höchstver- gütungsbetrag	Gültig ab Rev
34.50.07	Frotté-Strech-Polsterschlauch			
34.50.07.01.1	6 cm	pro 1 m	9.00	1.1.2006 B
34.50.07.02.1	8 cm	pro 1 m	11.50	1.1.2006 B
34.50.07.03.1	10 cm	pro 1 m	12.60	1.1.2006 B
34.50.08	Diverses Gipszubehör			
34.50.08.01.1	Gipsschuh	1 Stück	27.00	1.1.2006 B
34.90	L Wund-Vakuum-Therapiesystem			1.1.2004 C
	Limitation: Indikation für die Behandlung mit Wundvakuumsystemen: Behandlung von schwer heilenden Wunden zu Hause, u.a. - Grosse Dekubitalgeschwüre - Tiefe Ulcera cruris, welche mit den herkömmlichen Kompressionsbehandlungen nicht abheilen. Anordnungskompetenz: Fachspezialisten (Dermatologe, Geriater, Gefässchirurg, Viszeralchirurg, plastischer Chirurg, Traumatologe/Orthopäde, Allgemeinchirurg)			
34.90.01.01.2 L	Wund-Vakuum-Therapiesystem, Miete Beinhaltet Gerätemiete, Verbrauchsmaterial, Instruktion, Lieferung und 24-Stunden- Supportdienst. Limitation: siehe Pos. 34.90 Miete maximal 60 Tage. Für die ersten 30 Tage	Miete/Tag	90.00	1.1.2006 B
34.90.01.02.2 L	Für die zweiten 30 Tage	Miete/Tag	67.50	1.1.2006 B
34.99	Diverses Verbandmaterial			
34.99.01	Armtraggurten			
34.99.01.01.1	Kinder, 35 mm	1 Stück	5.60	1.1.2006 B
34.99.01.02.1	Erwachsene, 35 mm	1 Stück	6.10	1.1.2006 B
34.99.01.03.1	Erwachsene, 45/50 mm	1 Stück	8.80	1.1.2006 B
34.99.02	Dreiecktücher			
34.99.02.01.1	roh, 136 cm	1 Stück	3.60	1.1.2006 B
34.99.02.02.1	gebleicht, 126 cm	1 Stück	5.10	1.1.2006 B
34.99.03	Fingerlinge			
34.99.03.01.1	Gummi	1 Stück	1.20	1.1.2006 B
34.99.03.02.1	Kunststoff/Aluminium	1 Stück	4.80	1.1.2006 B

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 1.8.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge</i> <i>Einheit</i>	<i>Höchstver-</i> <i>gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab</i> <i>Rev</i>
34.99.03.03.1	Netz	1 Stück	2.40	1.1.2006 B
34.99.04	Verbandklammern			
34.99.04.01.1	Verbandklammern	5 Stück	2.30	1.1.2006 B
34.99.05	Handgelenkbänder			
34.99.05.01.1	Handgelenkband	1 Stück	11.20	1.1.2006 B
34.99.06	Kniekappen			
34.99.06.01.1	Kniekappe	1 Stück	18.00	1.1.2006 B
34.99.07	Knöchelstützen			
34.99.07.01.1	Knöchelstütze	1 Stück	18.00	1.1.2006 B
34.99.08	Ristbänder			
34.99.08.01.1	Ristband	1 Stück	18.00	1.1.2006 B

<i>Positions Nr.</i>	<i>L Bezeichnung</i>	<i>Menge Einheit</i>	<i>Höchstver- gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab Rev</i>
99.	VERSCHIEDENES			
	Gerätereparaturen beim Kaufsystem: Bei sorgfältigem Gebrauch ohne Selbstverschuldung, Vergütung nach Aufwand nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer.			
99.10	Gleitmittel			
99.10.01.01.1	Gleitmittel, unsteril, ohne Anästhetikum, Portion	1 Stück	0.60	1.1.2006 B
99.10.01.02.1	Gleitmittel, unsteril, ohne Anästhetikum, Tube	1 Stück	6.30	1.1.2006 B
99.10.02.00.1	Gleitmittel steril ohne Anästhetikum, Portion	1 Stück	2.80	1.1.2006 B
99.10.04.01.1	Gleitmittel, steril + Anästhetikum, Einzelportion	1 Stück	5.30	1.1.2006 B
99.10.04.02.1	Gleitmittel, steril + Anästhetikum, Packung 2-10 Portionen	pro Portion	3.80	1.1.2006 B
99.10.04.03.1	Gleitmittel, steril + Anästhetikum, Packung 11-50 Portionen	pro Portion	3.50	1.1.2006 B
99.10.04.04.1	Gleitmittel, steril + Anästhetikum, Packung 51-100 Portionen	pro Portion	2.30	1.1.2006 B
99.11	Spüllösungen			
99.11.01.00.1	Spüllösung NaCl 0.9%	1 Liter	8.00	1.1.2006 B
99.11.02.00.1	Spüllösung Ringer	1 Liter	8.00	1.1.2006 B
99.12	Mittel für die Wundbehandlung			
99.12.01.00.1	Hydrophile Mikroperlen zur Wundreinigung	60 g	95.90	1.1.2006 B
99.50	Hilfsmittel für die Medikamenteneinnahme			
99.50.01.00.1	Medikamenten-Dosierbox	1 Stück	18.00	1.1.2006 B

ANHANG

Die in diesem Anhang aufgeführten Positionen wurden per 1. August 2007 gestrichen.

Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

Fassung vom: 01.08.2007

<i>Positions Nr.</i>	<i>L</i> <i>Bezeichnung</i>	<i>Menge</i> <i>Einheit</i>	<i>Höchstver-</i> <i>gütungsbetrag</i>	<i>Gültig ab</i> <i>Rev</i>
03.05	Injektionshilfen			
03.05.20.00.1	L Pen Für verschiedene Medikamente verwendbares Injektionshilfegerät. Limitation: 1 Pen alle 2 Jahre.	1 Stück	135.00	1.8.2007 S
03.05.20.01.1	Injektionsaufsatz zu Pen für automatische Injektion	1 Stück	54.00	1.8.2007 S
03.05.20.02.1	Leer-Ampulle zu Pen	1 Stück	3.40	1.8.2007 S
03.05.20.03.1	Injektionsnadel zu Pen	1 Stück	0.30	1.8.2007 S
03.05.21.00.1	L Pen-Set (Pen, Aufziehhilfe, 5 Ampullen, 10 Injektionsnadeln). Limitation: 1 Pen alle 2 Jahre.	1 Stück	157.50	1.8.2007 S
31.02	Trachealkanülen, Kunststoff			
31.02.03.00.1	Trachealkanüle PVC mit Innenkanüle	1 Stück	144.00	1.8.2007 S
31.02.04.00.1	Trachealkanüle PVC mit Innenkanüle, extra lang	1 Stück	243.00	1.8.2007 S
31.02.05.00.1	Trachealkanüle PVC mit 2 Innenkanülen und Sprechventil	1 Stück	540.00	1.8.2007 S
31.02.06.00.1	Trachealkanüle Mediplast mit Innenkanüle	1 Stück	139.50	1.8.2007 S
31.04	Schutzzubehör für Tracheostoma			
31.04.01.00.1	Lätze MUTIVOIX	1 Paar	26.55	1.8.2007 S
31.06	Tragezubehör für Trachealkanülen			
31.06.02.00.1	Kanülentragband zum Einmalgebrauch, 4 m	1 Stück	3.70	1.8.2007 S
31.06.03.00.1	Abstandhalter für PVC-Kunststoffkanülen	1 Stück	12.60	1.8.2007 S
31.06.05.00.1	Mullkompressen, 10x10 cm	100 Stück	36.90	1.8.2007 S
31.06.06.00.1	Billroth-Batistlätzchen, 8x10 cm	10 Stück	6.75	1.8.2007 S
31.07	Reinigungszubehör für Trachealkanülen			
31.07.01.00.1	Reinigungsset (Erstausrüstung)	1 Stück	31.50	1.8.2007 S
31.07.02.00.1	Reinigungsset (Erstausrüstung)	1 Stück	28.80	1.8.2007 S

