Kasse	Vertrag oder nicht präjudizierendes Zugeständnis	Zuschlag in Euro pro Hilfsmittelposition	Außendienst: Versicherte zu Hause, in Pflegeeinrichtungen und Krankenhäusern	Zuschlag in Euro pro Patientenkontakt im Außendienst: Versicherte zu Hause, in Pflegeeinrichtungen und Krankenhäusern aufgesucht werden müssen (ohne Corona-Erkrankung und ohne begründetem Verdachtsfall)	Zuschlag in Euro pro Patientenkontakt in den Geschäfts- räumlichkeiten bei Unterschreitung der Abstandsregelung von 1,50 m für Beratung, Einweisung und Anpassung des Hilfsmittels	Zuschlag pro Abgabe des Hilfsmittels in den Geschäfts- räumlichkeiten bei Einhaltung der Schutzabstände	Zuschlag in Euro für Versandartikel ohne Patientenkontakt	KV erforderlich	sofort abrechenbar	Zeitraum
тк	nicht präjudizierendes		3,73€	2,19€ Abrechnungs Nr. 9900990007 (19% MwSt.)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Nein	ja	01.03 30.06.2021
AOK Bayern	Zugeständnis		AbrechnungsNr. 9900990006 (19% MwSt.) 9900990008 (7% MwSt.)	9900990009 (7% MwSt.)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Genehmigungspflicht, -	Genehmigungspflicht, -	01.03 30.00.2021
	Vertrag		2,40€ AbrechnungsNr. 9900990006	2,40 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Freiheit abhängig vom Grundhilfsmittel	Freiheit abhängig vom Grundhilfsmittel	ab 01.04.2021
Barmer	nicht präjudizierendes Zugeständnis		3,73€ AbrechnungsNr. 9900990006	2,19€ AbrechnungsNr. 9900990007	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Nein	ja	01.03 30.06.2021
DAK	nicht präjudizierendes Zugeständnis		3,73€ AbrechnungsNr. 9900990006	2,19€ AbrechnungsNr. 9900990007	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Nein	ja	01.03 30.06.2021
НЕК	nicht präjudizierendes Zugeständnis		3,73€ AbrechnungsNr. 99.00.99.0006	2,19€ AbrechnungsNr. 99.00.99.0007	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Nein	ja	01.03 30.06.2021
AOK BaWü	Vertrag		4,00€ AbrechnungsNr. 9900990006	2,00€ AbrechnungsNr. 9900990007	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Nein	ja	15.04 30.06.2021
AOK Plus	Vertrag	Produktgruppe Erhöhung (netto) um Beschreibung Production Beschreibung Product			0,00	0,00	0,00	Nein	ja	01.0531.12.2021 PG 31: 01.0431.12.2021
ккн		PG 29 - 2,00 € pro Kontakt								
	Vertrag				0,00 €	0,00 €	0,00 €	Nein	ja	
нкк	Vertrag	PG 29 Stoma - einmalig pro Kontakt 19.00 €			0,00 €	0,00 €	0,00 €	Nein	ja	ab 01.06.2021/rückwirkend ab 01.01.2021
Mobil Krankenkasse	Vertrag	PG 29 Stoma - pro Kontakt 2,00 € PG 15 ableitende Inkontinenzhilfe - pro Konakt 2,00 € PG 12 Tracheostoma - pro Kontakt 2,00 €			0,00 €	0,00 €	0,00 €	Nein	ja	rückwirkend ab 01.01.2021
IKK Classic	Vertrag	Homecare - nach Therapiebereich bei Erstversorgung einmalig zwischen 8,00 €-25,00 €			0,00 €	0,00 €	0,00 €	Nein	ja	01.04.2021-30.06.2021