

## Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL) Änderung per 1. Januar 2011

### Kapitel 03 APPLIKATIONSHILFEN

#### 03.05 Injektionshilfen

Positions Nr.	Bezeichnung	Menge/ Einheit	HVB	Gültig ab	
03.05.10.00.1	Gripper für Port-A-Cath	12 Stück	95.40	1.7.2011	S
03.05.11.00.1	Nadeln für Port-A-Cath	12 Stück	52.20	1.7.2011	S

### Kapitel 15 INKONTINENZHILFEN

#### 15.01 Aufsaugenden Inkontinenzprodukte jeder Art, inkl. Krankenunterlagen einweg und mehrweg und Netzhosen

Positions Nr.	Bezeichnung	Menge/ Einheit	Höchstver gütung	Gültig ab	
15.01.01.00.1	L Material für mittlere Inkontinenz Limitation: Nur bei durch Krankheit oder Unfall bedingter Inkontinenz wie z.B. Multipler Sklerose, Querschnittslähmung, cerebraler Lähmung, Morbus Parkinson, Demenz.	pro Jahr (pro rata)	624.00	1.1.2011	B
15.01.02.00.1	L Material für schwere Inkontinenz (inkl. Urinalkondome)	pro Jahr (pro rata)	1260.00	1.1.2011	B
15.01.03.00.1	L Material für totale Inkontinenz (inkl. Urinalkondome)	pro Jahr (pro rata)	1884.00	1.1.2011	B

### Kapitel 21 MESSGERÄTE FÜR KÖRPERZUSTÄNDE/-FUNKTIONEN

#### 21.02 In-vitro-Diagnostica; Geräte für Blutanalysen und Blutentnahme

Positions Nr.	Bezeichnung	Menge/ Einheit	HVB	Gültig ab	
21.02.01.00.1	L Blutzucker-Messgerät Limitation: Max. 1 Gerät alle zwei Jahre	1 Stück	43.00	1.1.2011	B
21.02.03.00.1	L Blutzucker-Messgerät mit integrierter Stechhilfe Limitation: Max. 1 Gerät alle zwei Jahre	1 Stück	65.50	1.1.2011	B

#### 21.03 In-vitro-Diagnostica; Reagenzien und Verbrauchsmaterial für Blutanalysen

Positions Nr.	Bezeichnung	Menge/ Einheit	HVB	Gültig ab	
21.03.01.01.1	L Reagenzträger für Blutzuckerbestimmungen zur Auswertung und Wertanzeige mittels Gerät Packung zu 50 Tests Bei insulinpflichtigen Diabetikern und bei Patientinnen mit Gestationsdiabetes ohne Mengenbeschränkung Limitation: Bei nicht insulinpflichtigen Diabetikern maximal 400 Teststreifen pro Jahr		42.00	1.1.2011	B

21.03.01.02.1	L Reagenzträger für Blutzuckerbestimmungen zur Auswertung und Wertanzeige mittels Gerät Packung zu 100 Tests Bei insulinpflichtigen Diabetikern und bei Patientinnen mit Gestationsdiabetes ohne Mengenbeschränkung Limitation: Bei nicht insulinpflichtigen Diabetikern maximal 400 Teststreifen pro Jahr		81.00	1.1.2011	B
21.03.05.00.1	Lanzetten für Stechgeräte Für Einmalgebrauch	200 Stück	25.00	1.1.2011	B

## Kapitel 25: SEHHILFEN

### 25.01 Brillengläser/Kontaktlinsen

Positions Nr.	Bezeichnung	Menge/ Einheit	HVB	Gültig ab	
25.01.01.00.1	L Brillengläser/Kontaktlinsen, bis zum vollendeten 18. Altersjahr Limitation: gegen augenärztliches Rezept	Pro Jahr	180.00	1.1.2011	S
25.01.02.00.1	L Brillengläser/Kontaktlinsen, ab dem 19. Altersjahr. Für die erste Brillen-/Kontaktlinsen-Vorordnung wird ein augenärztliches Rezept verlangt, nicht aber für die Folgeanpassungen, welche durch Augenoptiker/innen erfolgen können. Limitation: Alle 5 Jahre	alle 5 Jahre	180.00	1.1.2011	S

## Kapitel 30: THERAPEUTISCHE BEWEGUNGSGERÄTE

### 30.02 Bewegungsgeräte, handkraftbetrieben

Positions Nr.	Bezeichnung	Menge/ Einheit	HVB	Gültig ab	
30.02.01.00.1	L Kiefernobilisator, Erwachsene Limitation: 1 Gerät alle 2 Jahre	1 Set	446.00	1.1.2011	B,C
30.02.01.01.1	Bisspolster, Erwachsene	4 Stück	16.50	1.1.2011	C
30.02.01.02.1	Bisspolster, Zahnlose (Kinder und Erwachsene)	4 Stück	16.50	1.1.2011	C
30.02.01.03.1	Messhilfe für die maximale Öffnung, Einmalgebrauch (Kinder und Erwachsene)	150 Stück	48.20	1.1.2011	C
30.02.02.00.1	L Kiefernobilisator, Kinder Limitation: 1 Gerät alle 2 Jahre	1 Set	446.00	1.1.2011	B,C
30.02.02.01.1	Bisspolster, Kinder	4 Stück	16.50	1.1.2011	C

## Kapitel 34: VERBANDMATERIAL

### 34.06 Hydrokolloide/hydroaktive Wundverbände

Positions Nr.	Bezeichnung	Menge/ Einheit	Höchstver gütung	Gültig ab
34.06.01	L Hydrokolloide/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.			
34.06.01.02.1	7.5x7.5 cm	1 Stück	6.10	1.1.2011 B
34.06.01.03.1	10x10 cm	1 Stück	10.50	1.1.2011 B
34.06.01.04.1	15x15 cm	1 Stück	20.60	1.1.2011 B
34.06.02	L Hydrokolloide/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	5x5 cm	1 Stück	8.00	1.1.2011 B
34.06.02.04.1	10x10 cm	1 Stück	21.60	1.1.2011 B

### 34.50 Gips und Zubehör

1.7.2011 S

Positions Nr.	Bezeichnung	Menge/ Einheit	Höchste rgütung	Gültig ab
<b>34.50.01</b>	<b>Gipsbinden</b>			<b>1.7.2011 S</b>
34.50.01.01.1	<del>Breite 4 cm, Länge bis 3 m</del>	<del>1 Stück</del>	<del>2.50</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.01.02.1	<del>Breite 6 cm, Länge bis 3 m</del>	<del>1 Stück</del>	<del>3.10</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.01.03.1	<del>Breite 8 cm, Länge bis 3 m</del>	<del>1 Stück</del>	<del>3.60</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.01.04.1	<del>Breite 10 cm, Länge bis 3 m</del>	<del>1 Stück</del>	<del>4.20</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.01.05.1	<del>Breite 12 cm, Länge bis 3 m</del>	<del>1 Stück</del>	<del>4.60</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.01.06.1	<del>Breite 15 cm, Länge bis 3 m</del>	<del>1 Stück</del>	<del>5.60</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.01.07.1	<del>Breite 20 cm, Länge bis 3 m</del>	<del>1 Stück</del>	<del>7.20</del>	<del>1.7.2011 S</del>
<b>34.50.02</b>	<b>Gipslonguetten</b>			<b>1.7.2011 S</b>
34.50.02.01.1	<del>Breite 8 cm</del>	<del>pro 1 m</del>	<del>5.00</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.02.02.1	<del>Breite 10 cm</del>	<del>pro 1 m</del>	<del>6.00</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.02.03.1	<del>Breite 12 cm</del>	<del>pro 1 m</del>	<del>7.00</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.02.04.1	<del>Breite 15 cm</del>	<del>pro 1 m</del>	<del>8.50</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.02.05.1	<del>Breite 20 cm</del>	<del>pro 1 m</del>	<del>11.30</del>	<del>1.7.2011 S</del>
<b>34.50.03</b>	<b>Kunststoffbinden</b>			<b>1.7.2011 S</b>
34.50.03.01.1	<del>Länge bis 1,8 m, Breite 2,5 cm</del>	<del>1 Stück</del>	<del>13.50</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.03.02.1	<del>Länge bis 3,6 m, Breite 5 cm</del>	<del>1 Stück</del>	<del>19.30</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.03.03.1	<del>Länge bis 3,6 m, Breite 7,5 cm</del>	<del>1 Stück</del>	<del>22.50</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.03.04.1	<del>Länge bis 3,6 m, Breite 10 cm</del>	<del>1 Stück</del>	<del>27.00</del>	<del>1.7.2011 S</del>
34.50.03.05.1	<del>Länge bis 3,6 m, Breite, 12,5 cm</del>	<del>1 Stück</del>	<del>31.50</del>	<del>1.7.2011 S</del>

<b>34.50.05</b>	<b>Kunststoffgipsschienen gebrauchsfertig (ummantelt)</b>			<b>1.7.2011</b>	<b>S</b>
	<b>Hinweis: ungefährender Bedarf ca. 40 cm für Unterarm/Oberschenkel und ca. 80 cm für ganzes Bein/Arm.</b>				
34.50.05.01.1	Breite 2,5 cm	pro 40 cm	13.80	1.7.2011	S
34.50.05.02.1	Breite 5 cm	pro 40 cm	19.50	1.7.2011	S
34.50.05.03.1	Breite 7,5 cm	pro 40 cm	25.60	1.7.2011	S
34.50.05.04.1	Breite 10 cm	pro 40 cm	30.50	1.7.2011	S
34.50.05.05.1	Breite 12,5 cm	pro 40 cm	38.00	1.7.2011	S
34.50.05.06.1	Breite 15 cm	pro 40 cm	47.60	1.7.2011	S
<b>34.50.06</b>	<b>Tricotschlauchbinden</b>			<b>1.7.2011</b>	<b>S</b>
34.50.06.01.1	Breite 6 cm	pro 1 m	2.10	1.7.2011	S
34.50.06.02.1	Breite 8 cm	pro 1 m	2.60	1.7.2011	S
34.50.06.03.1	Breite 10 cm	pro 1 m	3.00	1.7.2011	S
34.50.06.04.1	Breite 12 cm	pro 1 m	3.50	1.7.2011	S
34.50.06.05.1	Breite 15 cm	pro 1 m	4.60	1.7.2011	S
<b>34.50.07</b>	<b>Frotté-Strech-Polsterschlauch</b>			<b>1.7.2011</b>	<b>S</b>
34.50.07.01.1	6 cm	pro 1 m	9.00	1.7.2011	S
34.50.07.02.1	8 cm	pro 1 m	11.50	1.7.2011	S
34.50.07.03.1	10 cm	pro 1 m	12.60	1.7.2011	S
<b>34.50.08</b>	<b>Diverses Gipszubehör</b>			<b>1.7.2011</b>	<b>S</b>
34.50.08.01.1	Gipsschuh	1 Stück	27.00	1.7.2011	S

**34.90 L Wund-Vakuum-Therapiesystem 1.7.2011 S**

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)

Positions Nr.	Bezeichnung	Menge/ Einheit	HVB	Gültig ab	
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	1.7.2011	S
34.90.01.02.2	L Für die zweiten 30 Tage	Miete/Tag	67.50	1.7.2011	S

**Kapitel 99: VERSCHIEDENES**

**99.20 Speichlersatz**

Positions Nr.	Bezeichnung	Menge Einheit	HVB	Gültig ab	
99.20.01.00.1	Speichlersatz Limitation: Nur bei Sjögren-Syndrom und Mundtrockenheit bei Bestrahlung.	50 ml	15.75	1.1.2011	N