

4. Nachtrag

zum Vertrag

nach § 127 Abs. 2 SGB V

zwischen

Landesinnung Bayern für Orthopädie-Schuhtechnik
Pfälzer-Wald-Straße 32
81539 München

und dem

BKK Landesverband Bayern
Züricher Straße 25
81476 München

**über die Versorgung mit Hilfsmitteln der
Produktgruppen 02 „Adaptionshilfen“, 08 „Einlagen“,
10 „Gehhilfen“ und 31 „Schuhe“ durch Betriebe
des Orthopädienschuhmacherhandwerks**

AC/TK 16 02 731

in der Fassung vom 01.04.2022

Für die in den Anlagen 2a, 2b, 2c, 2d, 2e, 2f, 2g und 2h des Vertrages genannten Positionsnummern gelten für die Zeit vom 01.04.2022 bis 31.12.2022 die mit der Anlage beigefügten Preise.

Sie werden durch einen neuen Vertrag ungültig.
Hierzu bedarf es keiner Kündigung.

München, den 24.02.2022



BKK Landesverband Bayern

LANDESINNUNG BAYERN FÜR
ORTHOPÄDIE-SCHUHTECHNIK
Pfälzer-Wald-Str. 32 - 81539 München
Tel.: 089/68 99 98-0 - Fax: 089/68 99 98-20



Landesinnung Bayern für
Orthopädie-Schuhtechnik

Anlage 2a
gültig ab 01.04.2022

Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des Orthopädieschuhmacherhandwerks mit der LIOST

Vergütung für Adaptionshilfen (Versorgungsbereich 31A, 31E)

Positionsnummer *	Bezeichnung	Einheit	Verw.-Kennzeichen	Preis in EUR netto	MwSt.	Genehmigungspflicht
02.40.01.	Anziehhilfen					
02.40.01.2	Strumpfhosenanziehhilfen	Stück	00	34,50 €	1	

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

Anlage 2b
gültig ab 01.04.2022

Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des Orthopädieschuhmacherhandwerks mit der LIOST

Vergütung für Einlagen (Versorgungsbereiche 08A und 08B)

Positionsnummer*	Bezeichnung	Einheit	Verw.kennzeichen	Preis in € netto	Mwst.	Genehmigungspflicht
08.03.01.	Stützende Einlagen (Paar)					
08.03.01.0	Stützende Einlagen mit Längs- und Quergewölbestützen		00	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	2	
08.03.02.	Bettungseinlagen zur Entlastung (Paar)					
08.03.02.0	Bettungseinlagen, elastisch, ggf. druckumverteild		00	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	2	
08.03.02.1	Weichpolsterbettungseinlagen, elastisch, druckumverteild		00	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	2	
08.03.03.	Stützende, korrigierende/entlastende Schaleneinlagen (Paar)					
08.03.03.0	Schaleneinlagen, elastisch		00	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	2	
08.03.03.1	Schaleneinlagen, fest, verformbar		00	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	2	

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 08A u. 08B - Einlagen)

08.03.04	Einlagen mit Korrekturbacken (Paar)							
08.03.04.0	Drei-Backeneinlagen	Paar	00					2
08.03.04.1	Einlagen mit Winkeln	Paar	00			Festbetrag gemäß § 36 SGB V		2
08.03.04.2	Winkelhebeleinlagen	Paar	00					2
08.03.06	Stoßabsorber/Verkürzungsausgleiche							
08.03.06.0	Stoßabsorber (Fersenkissen) (Paar)	Paar	00			Festbetrag gemäß § 36 SGB V		1/2
08.03.06.1	Herausnehmbare Verkürzungsausgleiche (Stück)	Stück	00					1/2
08.03.07	Einlagen bei schweren Fußfehlformen							
08.03.07.0	Einlagen bei schweren Fußfehlformen	Paar	00			KVA		2
08.99.99	Abrechnungspositionen							
08.99.99.0	Abrechnungspositionen für Zusätze je Stück (Zusätze müssen explizit ärztlich verordnet sein und können nur angesetzt werden, soweit dies gemäß dem Hilfsmittelverzeichnis für die jeweilige Produktart zulässig ist)							
08.99.99.0001	Supinations-/Pronationskeil	Stück	05					2
08.99.99.0002	Fersenspornausnehmung/-polster, incl. Lederbezug	Stück	05					2
08.99.99.0003	Rigidusfeder, incl. langer Lederdecke	Stück	05			Festbetrag gemäß § 36 SGB V		2
08.99.99.0004	Weichbettung*), langsohlig, incl. Lederbezug	Stück	05					2
08.99.99.0005	Weichbettung*), Vorfußbereich, incl. Lederbezug	Stück	05					2
08.99.99.0008	Verkürzungsausgleich fest mit der Einlage verbunden	Stück	05					2
	*) Die Position „Weichbettung langsohlig“ kann nicht in Verbindung mit der Position „Weichbettung Vorfußbereich“ angesetzt werden							

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

08.99.99.0001	08.99.99.0002	08.99.99.0003	08.99.99.0004	08.99.99.0005	08.99.99.0008
Supinations- / Pronationskeil	Fersensporm- ausnehmung / polster	Rigidus- feder	Weichbet- tung Langsohlig*)	Weich- bettung Vorfuß*)	Verkür- zungsaus- gleich

08.03.01 Stützende Einlagen					
08.03.01.0	Stützende Einlagen mit Längs- und Querge- wölbestütze (4/4 lang)	08.03.01.0xxx	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

08.03.02 Bettungseinlagen zur Entlastung					
08.03.02.0	Bettungseinlagen elastisch und ggf. druckumverteild (4/4 lang)	08.03.02.0xxx	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08.03.02.1	Weichpolsterbettungseinlage elastisch, druckumverteild (4/4lang)	08.03.02.1xxx	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

08.03.03 Stützende, korrigierende/entlastende Schaleneinlagen					
08.03.03.0	Schaleneinlage, elastisch (4/4 lang)	08.03.03.0xxx	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08.03.03.1	Schaleneinlage, fest, verformbar (3/4 lang)	08.03.03.1xxx	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

08.03.04 Einlagen mit Korrekturbacken					
08.03.04.0	Drei-Backeneinlagen (3/4 lang)	08.03.04.0xxx	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
08.03.04.1	Einlagen mit Winkel (3/4 lang)	08.03.04.1xxx	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
08.03.04.2	Winkelhebeleinlagen (3/4 lang)	08.03.04.2xxx	<input checked="" type="checkbox"/>		

*) Eine Kombination der Positionen 08.99.99.0004 und 08.99.99.0005 schließt sich gegeneinander aus.

Anlage 2c

Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des Orthopädieschuhmacherhandwerks mit der LIOST

Vergütung für Gehhilfen (Versorgungsbereiche 31A, 31E)

Positionsnummer *	Bezeichnung	Einheit	Verw.-Kennzeichen	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflicht
10.50.01	Hand-/Gehstöcke					
10.50.01.0	Handstöcke	Stück	00	11,00 €	1	
10.50.01.1	Gehstöcke	Stück	00	15,00 €	1	
10.50.01.2	Gehstöcke mit anatomischem Handgriff	Stück	00	16,00 €	1	
10.50.01.3	Mehrfußgehilfen	Stück	00	56,00 €	2	
10.50.01.4	Mehrfußgehilfen mit anatomischem Handgriff	Stück	00	64,00 €	2	
10.50.02.	Unterarmgehstützen					
10.50.02.0	Unterarmgehstützen	Stück	00	10,90 €	2	
10.50.02.1	Unterarmgehstützen mit anatomischem Handgriff	Stück	00	15,00 €	2	
10.50.02.2	Arthritisstützen	Stück	00	89,00 €	2	
10.50.03	Achselstützen					
10.50.03.0	Achselstützen	Stück	00	32,00 €	2	

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

Anlage 2d
gültig ab 01.04.2022

Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des Orthopädeschuhmacherhandwerks mit der LIOST

Vergütung für orthopädische Maßschuhe (Versorgungsbereich 31A)

Positionsnummer	Bezeichnung	Einheit	Verw.-Kennzei-	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflicht
31.03.01	Orthopädischer Maßschuh					
31.03.01.0	Orthopädischer Straßenschuh	Stück	00	562,92 €	2	X
31.03.01.1	Orthopädischer Hausschuh	Stück	00	505,18 €	2	X
31.03.01.2	Orthopädischer Sportschuh	Stück	00	541,27 €	2	X
31.03.01.3	Orthopädischer Badeschuh	Stück	00	338,47 €	2	X
31.03.01.4	Orthopädischer Interimsschuh	Stück	00	444,14 €	2	X
31.03.02	Zusatzarbeiten am orthopädischen Maßschuh					
31.03.02.0	Zusatzarbeiten an der Sohle					
31.03.02.0005	Schmetterlingsrolle mit zusätzlicher Weichbettung der Mittelfußköpfchen • (ist im Preis der Grundposition „Orthopädischer Maßschuh“ enthalten)	Stück	05	0,00 €	2	X
31.03.02.2	Zusatzarbeiten bei Beinorthese					
31.03.02.2000	Mehraufwand bei Maßschuh über Orthese	Stück	05	46,71 €	2	X
31.03.02.2001	Verkürzungsausgleich, einschl. Erhöhung der Hinterkappe ab 3,5 cm	Stück	05	33,00 €	2	X
31.03.02.2002	Anbringen eines vorhandenen Schuhbügels	Stück	05	49,83 €	2	X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 31A o. 31E - Gehhilfen)

10.99.01	Zubehör						
10.99.01.0	Stockpuffer	Stück	05	1,50 €	1		
10.99.01.1	Spezialstockpuffer	Stück	05	5,60 €	1		
10.99.01.2	Stockhalter	Stück	05	5,60 €	1		

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

(Fortsetzung VB 31A –orthopädischer Maßschuh)

31.03.02.7	Zusatzarbeiten für Fußbettung und –entlastung							
31.03.02.7000	Mehrpriis für Stufenentlastung oder Fußbettung für stark deformierten Fuß	Stück	05	22,13 €	2	X		
31.03.02.7001	Mehraufwand für Entlastung bei Vorfuß- und und/oder Fersenpolsterung	Stück	05	11,76 €	2	X		
31.03.02.7002	Polstersohle mit Lederabdeckung nach Belastungsabdruck o.a. Materialien	Stück	05	17,97 €	2	X		
31.03.05	Änderungen/Instandsetzungen am orthopädischen Maßschuh							
31.03.04.	Absatzarbeiten							
31.03.04.0001	Einseitige Absatzverlängerung, Abroll- / vorgezogener Absatz	Stück	01	49,00 €	1			
31.03.04.0002	Einseitige Absatzverbreiterung	Stück	01	49,00 €	1			
31.03.04.0003	Keilabsatz	Stück	01	49,00 €	1			vgl. § 3 Abs. 15
31.03.04.0006	Abschlag bei Mehrfachverordnung am Absatz	Stück	01	-15,40 €	1			
31.03.04.0007	Anbringen eines vorhandenen Schuhbügels	Stück	01	90,95 €	1			
31.03.05	Änderungen/Instandsetzungen am orthopädischen Maßschuh							
31.03.05.1	Bodenarbeiten							
31.03.05.1000	Bodenversteifung mit Einarbeitung	Stück	01	71,30 €	1			vgl. § 3 Abs. 15
31.00.03.2007	Gleitspitze für orth. Maßschuhe	Stück	01	42,50 €	1			
31.03.05.2	Bettungsarbeiten							
31.03.05.2000	Ersatzfußbettung	Stück	01	103,20 €	1			
31.03.05.2001	Neue Vorfuß- und/oder Fersenpolsterung	Stück	01	26,64 €	1			vgl. § 3 Abs. 15
31.03.05.2002	Polstersohle mit Lederabdeckung	Stück	01	27,51 €	1			
31.03.05.2003	Neue Abdeckung der Fußbettung im Schuh	Stück	01	20,51 €	1			

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 31A –orthopädischer Maßschuh)

31.03.02.3	Zusatzarbeiten an der Hinterkappe							
31.03.02.3001	einseitig eingewalkte verstärkte Knöchelstütze mind. 15 cm hoch	Stück	05	74,65 €	2			X
31.03.02.3002	beidseitig eingewalkte verstärkte Knöchelstütze mind. 15 cm hoch	Stück	05	131,93 €	2			X
31.03.02.3003	große Peronäuskappe mit Verstärkung über 15 cm hoch	Stück	05	79,48 €	2			X
31.03.02.3004	kleine Peronäuskappe mit Verstärkung bis 15 cm hoch	Stück	05	93,82 €	2			X
31.03.02.3005	Arthrosenkappe, rückfußumfassend mit Polsterung des Knöchels	Stück	05	168,01 €	2			X
31.03.02.4	Zusatzarbeiten zur Bodenversteifung							
31.03.02.4000	Sohlenversteifung mit Einarbeitung	Stück	05	37,53 €	2			X
31.03.02.5	Zusatzarbeiten am Blatt/Futter/Schaft							
31.03.02.5000	versteiftes Vorderblatt	Stück	05	39,76 €	2			X
31.03.02.5001	teilversteiftes Vorderblatt	Stück	05	33,20 €	2			X
31.03.02.5002	Mehrpreis für Lammfellfutter anstelle von Lederfutter	Stück	05	26,86 €	2			X
31.03.02.5003	Schafterhöhung über 15 cm je cm	Stück	05	6,87 €	2			X
31.03.02.5004	vordere Stützlasche	Stück	05	62,66 €	2			X
31.03.02.5005	Entlastungspolster im Schaft	Stück	05	9,09 €	2			X
31.03.02.6	Zusatzarbeiten bei Beinlängendifferenz							
31.03.02.6000	Verkürzungsausgleich mit Schaft- und Hinterkappenerhöhung je angefangener cm	Stück	05	33,53 €	2			X
31.03.02.6001	Mehrpreis Laminatverstärkung am Verkürzungsausgleich	Stück	05	43,29 €	2			X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

31.03.05.3	Schaftarbeiten							
31.03.05.3000	Neues Lederfutter am Schaft und an der Lasche	Stück	01	62,53 €	1			
31.03.05.3001	Neues Lammfellfutter	Stück	01	99,54 €	1			vgl. § 3 Abs. 15
31.03.05.3003	Neues Entlastungspolster im Schaft	Stück	01	25,33 €	1			
31.00.03.0530	Klett-/Reiss-/ oder Schnallverschluss am orth. Maßschuh <u>je Schuh</u>	Stück	01	33,94 €	1			
31.03.05.4	Sohlenarbeiten							
31.03.05.4000	Schmetterlingsrolle mit zusätzlicher Weichbettung der Mittelfußköpfchen	Stück	01	70,00 €	1			
31.03.05.4001	Verkürzungsausgleich im Sohlenbereich je cm, (Sohle und Absatz)	Stück	01	50,63 €	1			
31.03.04.1003	einseitige Sohlenerhöhung mit Absatzangleichung	Stück	01	35,00 €	1			vgl. § 3 Abs. 15
31.03.04.1004	Entfernung einer Schuherhöhung an Sohle und Absatz	Stück	01	35,00 €	1			
31.03.04.2000	Rolle mit rückversetztem Auftritt und mit besonders starker Wirkung	Stück	01	49,00 €	1			
31.03.04.2001	Ausgleichsrolle für Gegenseite	Stück	01	49,00 €	1			
31.03.06.	Leisten							
31.03.06.0004	Leistenumstellung nach neuen Maßen	Stück	05	72,17 €	2			X
31.03.06.0005	Halbschuhleisten	Stück	05	144,77 €	2			X
31.03.06.0006	Knöchelleisten	Stück	05	224,01 €	2			X
31.03.06.0007	Beinleisten	Stück	05	280,02 €	2			X

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

Wird ein Hilfsmittel in Verbindung mit einem Gebrauchsgegenstand verwendet, ersetzt es diesen (z.B. Orthopädische Schuhe) oder ist in ihm ein solcher enthalten, beschränkt sich die Leistungspflicht der BKK auf das eigentliche Hilfsmittel. Den auf den Gebrauchsgegenstand entfallenden Kostenanteil des Gegenstandes hat der Versicherte selber zu tragen. Bei solchen Produkten wird ein Eigenanteil für den Gebrauchsgegenstandsanteil beim Versicherten erhoben. Der GKV-Spitzenverbände hat eine Empfehlung zur Höhe der Beiträge abgegeben.

Eigenanteile für orthopädische Maßschuhe

Straßenschuhe	76,00 Euro für Erwachsene / Paar 45,00 Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres / Paar
Hauschuhe	40,00 Euro für Erwachsene / Paar 20,00 Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres / Paar
Sportschuhe	30,00 Euro für Erwachsene / Paar 20,00 Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres / Paar
Badeschuhe	14,00 Euro für Kinder und Erwachsene / Paar
Interimsschuhe über Beinorthesen	Eigenanteilsfrei

bei einseitiger Versorgung 50 % der angegebenen Summe

Anlage 2e
gültig ab 01.04.2022

**Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des
Orthopädieschuhmacherhandwerks mit der LIOST**

Vergütung für orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh (Versorgungsbereich 31E)

Positionsnummer	Bezeichnung	Einheit	Verw.-Kennzeichen	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflicht
31.03.04	Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh					
31.03.04.0	Arbeiten am Absatz					
31.03.04.0001	Einseitige Absatzverlängerung, Abroll-/vorgezogener Absatz	Stück	05	49,00 €	1	
31.03.04.0002	Einseitige Absatzverbreiterung	Stück	05	49,00 €	1	
31.03.04.0003	Keilabsatz	Stück	05	49,00 €	1	
31.03.04.0006	Abschlag bei Mehrfachverordnung am Absatz	Stück	05	-15,40 €	1	
31.03.04.0007	Anbringen eines vorhandenen Schuhbügels	Stück	05	90,95 €	1	
31.00.03.0401	Negativabsatz inkl. Sohlenangleichung in Rollenform; nur bei geeigneten flachen Schuhen (liegt im Verantwortungsbereich des Versicherten)	Stück	05	60,89 €	1	
31.03.04.1	Arbeiten zur Schuherhöhung					
31.03.04.1000	Verkürzungsausgleich im Absatzbereich bis 1 cm, innen oder außen	Stück	05	26,60 €	1	
31.03.04.1001	Verkürzungsausgleich im Sohlenbereich je Zentimeter (Sohle und Absatz)	Stück	05	47,04 €	1	
31.03.04.1003	Einseitige Sohlenerhöhung mit Absatzangleichung	Stück	05	35,00 €	1	
31.03.04.1004	Entfernung einer Schuherhöhung	Stück	05	35,00 €	1	

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 31B – orthopädische Zurichtungen)

31.03.04.2	Arbeiten an der Sohle						
31.03.04.2000	Rolle mit rückversetztem Auftritt und mit besonders starker Wirkung	Stück	05	49,00 €	1		
31.03.04.2001	Ausgleichsrolle für Gegenseite	Stück	05	49,00 €	1		
31.03.04.2002	Schmetterlingsrolle mit Absatzangleichung	Stück	05	53,35 €	1		
31.03.04.2003	Schmetterlingsrolle mit zusätzlicher Weichbettung der Mittelfußköpfchen	Stück	05	70,00 €	1	X	
31.03.04.2004	Entfernen der Rolle mit rückversetztem Auftritt	Stück	05	35,00 €	1		
31.03.04.3	Arbeiten zur Entlastung, Stützung, Polsterung und Schaftveränderung						
31.03.04.3001	Einarbeitung einer Stufenentlastung	Stück	05	41,18 €	1	X	
31.03.04.3004	Einarbeitung einer Haglundfersenentlastung oder Vorfußrückenpolster	Stück	05	36,40 €	1		
31.03.04.3005	Schuhbodenversteifung	Stück	05	106,41 €	1	X	
31.03.04.3006	Schuhbodenverbreiterung	Stück	05	91,00 €	1	X	
31.03.04.3007	Einseitige Schaftversteifung	Stück	05	84,00 €	1	X	
31.03.04.3008	Doppelseitige Schaftversteifung	Stück	05	112,01 €	1	X	
31.03.04.3011	Anbringen von Klett-, Reiß- oder Schnallenverschluss <i>je Schuh</i>	Stück	05	42,00 €	1	X	

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

Werden als „nicht genehmigungspflichtig“ gekennzeichnete Zurichtungen zusammen mit einer genehmigungspflichtigen Zurichtung verordnet, ist die gesamte Versorgung genehmigungspflichtig.

Anlage 2f
gültig ab 01.04.2022

Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des Orthopädieschuhmacherhandwerks mit der LIOST

Vergütung für konfektionierte Therapieschuhe (Versorgungsbereich 31C)

Positionsnummer	Bezeichnung	Einheit	Verw.-Kennzeichen	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflicht
31.03.03	Therapieschuhe, konfektioniert					
31.03.03.0	Stabilisationsschuhe bei Sprunggelenkband-Schädigung	Paar	00	308,22 €	1	
31.03.03.1	Stabilisationsschuhe bei Achillessehnenbeschädigung	Paar	00	459,18 €	1	
31.03.03.2	Stabilisationsschuhe bei Lähmungszuständen	Paar	00	366,08 €	1	X
31.03.03.3	Verbandschuhe (Kurzzeit)	Stück	00	77,57 €	1	
31.03.03.4	Verbandschuhe (Langzeit)	Stück	00	75,88 €	1	
31.00.03.0341	Verbandschuhe (Langzeit) Zuschlag 2. Schuh	Stück	00	58,90 €	1	
31.03.03.5	Fußteil-Entlastungsschuh	Stück	00	94,20 €	1	
31.03.03.6	Korrektursicherungsschuhe	Paar	00	228,65 €	1	
31.03.03.7	Schuhe über Beinorthese	Paar	00	260,69 €	1	
31.03.03.8	Höhenausgleichsschuhe	Stück	00	KV	1	X

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

KV = Kostenvoranschlag

Wird ein Hilfsmittel in Verbindung mit einem Gebrauchsgegenstand verwendet, ersetzt es diesen (z.B. Orthopädische Schuhe) oder ist in ihm ein solcher enthalten, beschränkt sich die Leistungspflicht der BKK auf das eigentliche Hilfsmittel. Den auf den Gebrauchsgegenstand entfallenden Kostenanteil des Gegenstandes hat der Versicherte selber zu tragen. Bei solchen Produkten wird ein Eigenanteil für den Gebrauchsgegenstandsanteil beim Versicherten erhoben. Der GKV-Spitzenverbände hat eine Empfehlung zur Höhe der Beiträge abgegeben.

Eigenanteile für konfektionierte Therapieschuhe

Stabilisationsschuhe	76,00 Euro für Erwachsene / Paar 45,00 Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres / Paar
Verbandschuhe	Eigenanteilsfrei
Fußsteilentlastungsschuhe	Eigenanteilsfrei
Korrektursicherungsschuhe	Kinder 45,00 Euro / Paar
Schuhe über Beinorthesen	76,00 Euro für Erwachsene / Paar 45,00 Euro für Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres / Paar

bei einseitiger Versorgung 50 % der angegebenen Summe

Anlage 2g
gültig ab 01.04.2022

**Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des
Orthopädieschuhmacherhandwerks mit der LIOST**

Vergütung für Diabetesversorgungen (Versorgungsbereich 31D)

Positionsnummer	Bezeichnung	Einheit	Verw.-Kennzeichen	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflicht
31.03.07.0	Diabetes adaptierte Fußbettungen für orthopädische Schuhe nach Maß oder für konfektionierte Schuhe					
31.03.07.0001	Diab. adaptierte Fußbettung für orthopädische Schuhe nach Maß	Stück	00	120,53 €	2	X
31.03.07.0003	Diab. adaptierte Fußbettung für den Spezialschuh bei diab. Fußsyndrom (Vormals 31.03.07.0002 DAF für konfektionierte Schuhe)	Stück	00	181,53 €	2	X
31.03.08.0	Spezialschuhe bei diabetisches Fußsyndrom					
31.03.08.0	Spezialschuhe bei diabetisches Fußsyndrom (Straßenschuhe)	Paar	00	286,12 €	1	X
31.00.03.0303	Spezialschuhe bei diabetisches Fußsyndrom (Hausschuhe)	Paar	00	286,12 €	1	X
31.00.03.0302	Aufschlag für Sonderweiten	Paar	00	KV	1	X
31.99.99.0005	Abschlag bei Nachlieferung für die Fußbettung in der Grundposition bei der Versorgung mit Diabetes adaptierter Fußbettung	Stück	00	- 67,42 €	1/2	

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

Wird ein Hilfsmittel in Verbindung mit einem Gebrauchsgegenstand verwendet, ersetzt es diesen (z.B. Orthopädische Schuhe) oder ist in ihm ein solcher enthalten, beschränkt sich die Leistungspflicht der BKK auf das eigentliche Hilfsmittel. Den auf den Gebrauchsgegenstand entfallenden Kostenanteil des Gegenstandes hat der Versicherte selber zu tragen. Bei solchen Produkten wird ein Eigenanteil für den Gebrauchsgegenstandsanteil beim Versicherten erhoben. Der GKV-Spitzenverbände hat eine Empfehlung zur Höhe der Beiträge abgegeben.

Eigenanteile für konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker

Schutzschuhe für Diabetiker (Straßenschuhe)	76,00 Euro für Erwachsene / Paar 45,00 Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres / Paar
Schutzschuhe für Diabetiker (Hausschuhe)	40,00 Euro für Erwachsene / Paar 20,00 Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres / Paar

bei einseitiger Versorgung 50 % der angegebenen Summe

Anlage 2h
gültig ab 01.04.2022

Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des Orthopädieschuhmacherhandwerks mit der LIOST

Vergütung für Arbeitszeiten / Hausbesuch

Positionsnummer	Bezeichnung	Einheit	Verw.-Kennzeichen	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflicht
	Arbeitszeiten / Hausbesuch					
08.00.99.9991	Arbeitsminute mit vollem MWST-Satz grds. Genehmigungspflichtig	Min	analog der Grundposition	1,05 €	1	
08.00.99.9992	Arbeitsminute mit reduziertem MWST-Satz grds. Genehmigungspflichtig	Min		1,05 €	2	
31.99.99.0002	Arbeitsminute mit vollem MWST-Satz grds. Genehmigungspflichtig	Min		1,05 €	1	X
31.99.99.0003	Arbeitsminute mit reduziertem MWST-Satz grds. Genehmigungspflichtig	Min		1,05 €	2	
31.99.99.0004	Hausbesuch (wenn ärztlich verordnet) grds. Genehmigungspflichtig			33,60	1	
31.99.99.0999	Sonderarbeiten nach Kostenvoranschlag			KVA	1 / 2	X
31.00.99.9993	Abschlag bei zulässiger Depotversorgung (vgl. Anlage 1) mit Schuhen	Stück	00	- 20 %	1/2	

Mehrwertsteuer: 1 = voller MwSt.-Satz, 2 = ermäßigter MwSt.-Satz

* Die fehlenden Ziffern bei den Produktarten sind durch die letzten drei Ziffern des jeweiligen Produkts zu ergänzen.

KVA = Kostenvoranschlag

Anlage 3

Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des Orthopädieschuhmacherhandwerks mit der LIOST

Mehrkostenerklärung des Versicherten (mit Dokumentation über die Beratung nach § 127 Abs. 4a SGB V)

Zur Verordnung:

Arzt – Nr.

Verordnung - Datum

Versorgender Leistungserbringer

IK-Nummer

Leistungserbringer

Firmenstempel

Versicherte/r

Name

Krankenkasse

Anschrift

Versichertennummer

Ich bestätige hiermit, dass mich mein gewählter Leistungserbringer vor der Versorgung mit dem/den verordneten Hilfsmittel/n, mithin vor Inanspruchnahme von Leistungen gemäß § 33 Abs.1 S.1 u. 4 SGB V, umfassend beraten hat.

Die Beratung zeigte mir auf, welche Hilfsmittel und welche zusätzlich zur Bereitstellung der Hilfsmittel zu erbringenden Leistungen (z.B.: notwendige Anpassungen, Änderungen, Instandsetzungen, Ersatzbeschaffung, Ausbildung im Gebrauch des Hilfsmittels) in meiner konkreten Situation, insbesondere unter Beachtung meiner individuellen Indikation, geeignet und medizinisch notwendig sind. Ich wurde hierbei über das vorhandene Angebotsspektrum der in Betracht kommenden Produkte / Hilfsmittel informiert, die als Sachleistung ohne Mehrkosten für mich beansprucht werden können.

Im Ergebnis der Beratung habe ich mich bewusst für eine Versorgungsvariante entschieden, welche mit von mir zu tragenden Mehrkosten und gegebenenfalls höheren Folgekosten (z.B. bei Reparaturen und Wartungen) verbunden ist.

Die Mehrkosten betragen: _____ EUR.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherte/r

(Seite 2 von 2)

Beitrittserklärung zum Vertrag Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des Orthopädieschuhmacherhandwerks mit der LIOST (AC/TK 16 02 731)

Ein Exemplar dieses Vertrages nebst allen Anlagen liegt mir/uns vor und ich/wir lasse/n den Vertrag in seiner Gesamtheit gegen mich/uns gelten. Als Vertragspartner erkläre/n ich/wir mich/uns bereit, die sich für mich/uns aus diesem Vertrag ergebenden Pflichten ordnungsgemäß und mit größter Sorgfalt einzuhalten und zu erfüllen.

Weiterhin erkläre/n ich/wir, dass ich/wir meinem/unserem Beitritt zeitlich nachfolgende, zwischen den vertragsschließenden Parteien vereinbarte Änderungen dieses Vertrages oder seiner Anlagen gegen mich/uns gelten lasse, sofern ich/wir von einer der vertragsschließenden Parteien informiert wurden und nicht innerhalb von 4 Wochen nach Bekanntgabe der Vertragsänderungen von meinem/unserem fristlosen Sonderkündigungsrecht nach § 15 Abs. 4 des Vertrages Gebrauch gemacht habe/n.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Anlage 4

zum Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Produktgruppen 08 „Einlagen“ und 31 „Schuhe“ durch Meisterbetriebe des Orthopädietechnikerhandwerks mit der LIOT

Patientenerklärung

Orthopädische Schuhzurichtungen

Einlagen

Anlage zur Verordnung vom: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Verordner: _____

Die Abgabe von Einlagen / orthopädischen Zurichtungen am Konfektionsschuh ist begrenzt.

Orthopädische Schuhzurichtungen

- bei Erstversorgung bis zu drei Paar
- bei Folgeversorgung ein Paar pro Kalenderhalbjahr

Einlagen

- bei Erstversorgung bis zu zwei Paar *)
- bei Folgeversorgung bis zu zwei Paar pro Kalenderjahr *)

*) für das 2. Paar Einlagen ärztliche Begründung erforderlich

Ich erkläre hiermit, dass ich bisher:

- grundsätzlich noch keine Einlagen bzw. orthopädische Schuhzurichtungen erhalten habe (Erstversorgung)
- als Erstversorgung erst 1 Paar Einlagen erhalten habe (Begründung für 2. Paar siehe ärztliche Verordnung)
- als Erstversorgung 2 Paar Einlagen erhalten habe (Begründung für 2. Paar siehe ärztliche Verordnung)
- als Erstversorgung erst für 1 Paar Schuhe orthopädische Schuhzurichtungen erhalten habe
- als Erstversorgung erst für 2 Paar Schuhe orthopädische Schuhzurichtungen erhalten habe
- als Folgeversorgung noch keine Einlagen bzw. orthopädische Schuhzurichtungen erhalten habe
- als Folgeversorgung erst 1 Paar Einlagen in diesem Kalenderjahr erhalten habe (Begründung für 2. Paar – siehe ärztliche Verordnung)
- als Folgeversorgung noch keine orthopädische Schuhzurichtung in diesem Kalenderhalbjahr erhalten habe.
- in den letzten 3 Jahren keine orthopädischen Schuhe erhalten habe.

Sollte die Rechnungsprüfung der BKK andere Angaben ergeben, besteht kein Anspruch und ich verpflichte mich, die Kosten selbst zu tragen.

Datum/Unterschrift Versicherter

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben der BKK nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB V zum Zwecke der Beurteilung des Anspruches auf das verordnete Hilfsmittel nach § 33 SGB V verarbeitet. Die Daten werden zur Leistungsentscheidung und zur Abrechnung an die Krankenkasse übermittelt. Rechtsgrundlagen hierfür sind §§ 294 i.V.m. § 302 Abs. 1 SGB V. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Bei fehlender Mitwirkung kann die Leistung ganz oder teilweise versagt werden (§ 66 SGB I). Möglicher Empfänger Ihrer Daten ist der Medizinische Dienst der Krankenversicherung.

Anlage 5

Zum Vertrag über die Versorgung mit Adaptionshilfen, Einlagen, Gehhilfen und Schuhe durch Betriebe des Orthopädieschuhmacherhandwerks mit der LIOST

Leistungserbringergruppenschlüssel (AC/TK 16 02 731)

Beitrittserklärung

(Name des Leistungserbringers)

(Straße)

(Postleitzahl und Ort)

(Institutionskennzeichen)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zu dem zwischen dem BKK Landesverband Bayern und der Landesinnung Bayern für Orthopädie-Schuhtechnik zum 01.02.2016 geschlossenen Vertrag über die Versorgung mit Hilfsmitteln der Produktgruppen 02 „Adaptionshilfen“, 08 „Einlagen“, 10 „Gehhilfen“ und 31 „Schuhe“ durch Betriebe des Orthopädieschuhmacherhandwerks. Ich/Wir versorge/n in den folgenden vom Vertrag umfassten Versorgungsbereichen:

- Adaptionshilfen (Versorgungsbereiche 31A, 31C oder 31D)
- Einlagen (Versorgungsbereiche 08A und 08B)
- Gehhilfen (Versorgungsbereiche 31A, 31C oder 31D)
- Orthopädische Maßschuhe (Versorgungsbereich 31A)
- konfektionierte Therapieschuhe (Versorgungsbereich 31C)
- Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh (Versorgungsbereich 31E)
- Diabetesversorgungen (Versorgungsbereich 31D)

(Seite 1 von 2)