

## **5. Nachtrag**

**zum Vertrag**

**nach § 127 Abs. 1 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 Orthopädieschuhmacherhandwerks**

**AC/TK 16 02 731**

**in der Fassung vom 01.03.2024**

Für die in den Anlagen 2a, 2b, 2c, 2d, 2e, 2f, 2g und 2h des Vertrages genannten Positionsnummern gelten für die Zeit vom 01.03.2024 bis 31.03.2025 die mit der Anlage beigefügten Preise.

Die Preisvereinbarung (Anlagen 2a-h) kann vom BKK Landesverband Bayern oder der vertragschließenden Landesinnung Bayern für Orthopädie-Schuhtechnik mit einer Frist von drei Monaten zum Quartalsende, erstmals zum 31.03.2025 schriftlich gekündigt werden, ohne dass dies den Vertrag an sich berührt.

München, den

---

BKK Landesverband Bayern

---

Landesinnung Bayern für  
Orthopädie-Schuhtechnik

**Anlage 2a**  
gültig ab 01.03.2024

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

**Vergütung für Adaptionshilfen (Versorgungsbereich 31A, 31E)**

<b>Positionsnum- mer *</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Ein- heit</b>	<b>Verw.-Kenn- zeichen</b>	<b>Preis in EUR netto</b>	<b>MwSt.</b>	<b>Genehmi- gungspflicht</b>
<b>02.40.01.</b>	<b>Anziehhilfen</b>					
02.40.01.2	Strumpf- bzw. 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 01.03.2024

**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/08B10)**

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

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

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

<b>08.03.04</b>	<b>Einlagen mit Korrekturbacken (Paar)</b>					
08.03.04.0	Drei-Backeneinlagen	Paar	00	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	2	
08.03.04.1	Einlagen mit Winkeln	Paar	00		2	
08.03.04.2	Winkelhebeleinlagen	Paar	00		2	
<b>08.03.06</b>	<b>Stoßabsorber/Verkürzungsausgleiche</b>					
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	
<b>08.03.07</b>	<b>Einlagen bei schweren Fußfehlformen</b>					
08.03.07.0	Einlagen bei schweren Fußfehlformen	Paar	00	KVA	2	X
<b>08.99.99</b>	<b>Abrechnungspositionen</b>					
<b>08.99.99.0</b>	<b>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)</b>					
08.99.99.0001	Supinations-/Pronationskeil	Stück	05	Festbetrag gemäß § 36 SGB V	2	
08.99.99.0002	Fersenspornausnehmung/-polster, incl. Lederbezug	Stück	05		2	
08.99.99.0003	Rigidusfeder, incl. langer Lederdecke	Stück	05		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	Fersensporn- ausnehmung / polster	Rigidus- feder	Weich- bet- tung Langsohlig*)	Weich- bettung Vorfuß*)	Verkür- zungs- aus- gleich
<b>08.03.01 Stützende Einlagen</b>							
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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>08.03.02 Bettungseinlagen zur Entlastung</b>							
08.03.02.0 Bettungseinlagen elastisch und ggf. druckumverteilend (4/4 lang)	08.03.02.0xxx	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08.03.02.1 Weichpolsterbettungseinlage elastisch, druckumverteilend (4/4 lang)	08.03.02.1xxx	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
<b>08.03.03 Stützende, korrigierende/entlastende Schaleneinlagen</b>							
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"/>	<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>08.03.04 Einlagen mit Korrekturbacken</b>							
08.03.04.0 Drei-Backeneinlagen (3/4 lang)	08.03.04.0xxx	<input checked="" type="checkbox"/>	<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"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
08.03.04.2 Winkelhebeleinlagen (3/4 lang)	08.03.04.2xxx	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				

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

<b>08.99.99.9000</b>	<b>Abrechnungspositionen für Reparaturen</b>					
08.00.99.9904	Neubeledung für 08.03.01 und 08.03.02	Stück	01	7,64 €	1	vgl. § 3 Abs. 15
08.00.99.9906	Neubeledung der 08.03.03 und 08.03.04	Stück	01	19,76 €	1	
08.00.99.9907	Stoßleder, Sohlenschoner und Gummiplättchen	Stück	01	3,69 €	1	
08.00.99.9908	Beinlängenkorrektur bis 1 cm	Stück	01	16,45 €	1	
08.99.99.0001	Supinationskeil/Pronationskeil	Stück	01	3,29 €	1	
08.99.99.0002	Fersenspornausnehmung/-polster, incl. Lederbezug	Stück	01	8,58 €	1	
08.99.99.0003	Rigidusfeder, incl. langer Lederdecke	Stück	01	21,54 €	1	
08.99.99.0004	Weichbettung, langsohlig, incl. Lederbezug	Stück	01	9,90 €	1	
08.99.99.0005	Weichbettung, Vorfußbereich, incl. Lederbezug	Stück	01	5,13 €	1	

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

KVA = Kostenvoranschlag

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

Soweit in der vorgenannten Preisliste „Festbetrag gemäß § 36 SGB V“ ausgewiesen ist, gelten die vom GKV-Spitzenverband nach § 36 SGB V festgesetzten Festbeträge in der jeweils gültigen Fassung.

**Anlage 2c**  
gültig ab 01.03.2024

**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.	Genehmigungspflichtig
<b>10.50.01</b>	<b>Hand-/Gehstöcke</b>					
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	
<b>10.50.02.</b>	<b>Unterarmgehstützen</b>					
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	
<b>10.50.03</b>	<b>Achselstützen</b>					
10.50.03.0	Achselstützen	Stück	00	32,00 €	2	

(Fortsetzung auf der Folgeseite)



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

<b>10.99.01</b>	<b>Zubehör</b>					
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.

**Anlage 2d**  
gültig ab 01.03.2024

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

**Vergütung für orthopädische Maßschuhe (Versorgungsbereich 31A/31A15 oder 31F16)**

Positionsnummer	Bezeichnung	Einheit	Verw.-Kennzei-	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflicht
<b>31.03.01</b>	<b>Orthopädischer Maßschuh</b>					
31.03.01.0	Orthopädischer Straßenschuh	Stück	00	591,82 €	2	X
31.03.01.1	Orthopädischer Hausschuh	Stück	00	525,73 €	2	X
31.03.01.2	Orthopädischer Sportschuh	Stück	00	564,78 €	2	X
31.03.01.3	Orthopädischer Badeschuh	Stück	00	413,79 €	2	X
31.03.01.4	Orthopädischer Interimsschuh	Stück	00	705,97 €	2	X
<b>31.03.02</b>	<b>Zusatzarbeiten am orthopädischen Maßschuh</b>					
<b>31.03.02.0</b>	<b>Zusatzarbeiten an der Sohle</b>					
31.03.02.0005	Schmetterlingsrolle mit zusätzlicher Weichbettung der Mittelfußköpfchen • (ist im Preis der Grundposition „Orthopädischer Maßschuh“ enthalten)	Stück	05	0,00 €	2	X
<b>31.03.02.2</b>	<b>Zusatzarbeiten bei Beinorthese</b>					
31.03.02.2000	Mehraufwand bei Maßschuh über Orthese	Stück	05	55,10 €	2	X
31.03.02.2001	Verkürzungsausgleich, einschl. Erhöhung der Hinterkappe ab 3,5 cm	Stück	05	40,18 €	2	X
31.03.02.2002	Anbringen eines vorhandenen Schuhbügels	Stück	05	63,33 €	2	X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 31A –orthopädischer Maßschuh)

<b>31.03.02.3</b>	<b>Zusatzarbeiten an der Hinterkappe</b>					
31.03.02.3001	einseitig eingewalkte verstärkte Knöchelstütze mind. 15 cm hoch	Stück	05	95,45 €	2	X
31.03.02.3002	beidseitig eingewalkte verstärkte Knöchelstütze mind. 15 cm hoch	Stück	05	152,09 €	2	X
31.03.02.3003	große Peronäuskappe mit Verstärkung über 15 cm hoch	Stück	05	121,49 €	2	X
31.03.02.3004	kleine Peronäuskappe mit Verstärkung bis 15 cm hoch	Stück	05	96,00 €	2	X
31.03.02.3005	Arthrodesenkappe, rückfußumfassend mit Polsterung des Knöchels	Stück	05	207,63 €	2	X
<b>31.03.02.4</b>	<b>Zusatzarbeiten zur Bodenversteifung</b>				2	X
31.03.02.4000	Sohlenversteifung mit Einarbeitung	Stück	05	44,75 €	2	X
<b>31.03.02.5</b>	<b>Zusatzarbeiten am Blatt/Futter/Schaft</b>					
31.03.02.5000	versteiftes Vorderblatt	Stück	05	44,67 €	2	X
31.03.02.5001	teilversteiftes Vorderblatt	Stück	05	41,02 €	2	X
31.03.02.5002	Mehrpreis für Lammfellfutter anstelle von Lederfutter	Stück	05	32,00 €	2	X
31.03.02.5003	Schafterhöhung über 15 cm je cm	Stück	05	7,48 €	2	X
31.03.02.5004	vordere Stützlasche	Stück	05	66,04 €	2	X
31.03.02.5005	Entlastungspolster im Schaft	Stück	05	13,05 €	2	X
<b>31.03.02.6</b>	<b>Zusatzarbeiten bei Beinlängendifferenz</b>					
31.03.02.6000	Verkürzungsausgleich mit Schaft- und Hinterkappenerhöhung je angefangener cm	Stück	05	37,60 €	2	X
31.03.02.6001	Mehrpreis Laminatverstärkung am Verkürzungsausgleich	Stück	05	59,94 €	2	X

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 31A –orthopädischer Maßschuh)

<b>31.03.02.7</b>	<b>Zusatarbeiten für Fußbettung und –entlastung</b>					
31.03.02.7000	Mehrpriis für Stufenentlastung oder Fußbettung für stark deformierten Fuß	Stück	05	25,62 €	2	X
31.03.02.7001	Mehraufwand für Entlastung bei Vorfuß- und und/oder Fersenpolsterung	Stück	05	12,71 €	2	X
31.03.02.7002	Polstersohle mit Lederabdeckung nach Belastungsabdruck o.a. Materialien	Stück	05	18,76 €	2	X
<b>31.03.05</b>	<b>Änderungen/Instandsetzungen am orthopädischen Maßschuh</b>					
<b>31.03.04.</b>	<b>Absatzarbeiten</b>					
31.03.04.0001	Einseitige Absatzverlängerung, Abroll- / vorgezogener Absatz	Stück	01	51,00 €	1	vgl. § 3 Abs. 15
31.03.04.0002	Einseitige Absatzverbreiterung	Stück	01	60,00 €	1	
31.03.04.0003	Keilabsatz	Stück	01	63,00 €	1	
31.03.04.0006	Abschlag bei Mehrfachverordnung am Absatz	Stück	01	-16,30 €	1	
31.03.04.0007	Anbringen eines vorhandenen Schuhbügels	Stück	01	107,50 €	1	
<b>31.03.05</b>	<b>Änderungen/Instandsetzungen am orthopädischen Maßschuh</b>					
<b>31.03.05.1</b>	<b>Bodenarbeiten</b>					
31.03.05.1000	Bodenversteifung mit Einarbeitung	Stück	01	94,46 €	1	vgl. § 3 Abs. 15
31.00.03.2007	Gleitspitze für orth. Maßschuhe	Stück	01	47,81 €	1	
<b>31.03.05.2</b>	<b>Bettungsarbeiten</b>					
31.03.05.2000	Ersatzfußbettung	Stück	01	118,68 €	1	vgl. § 3 Abs. 15
31.03.05.2001	Neue Vorfuß- und/oder Fersenpolsterung	Stück	01	47,73 €	1	
31.03.05.2002	Polstersohle mit Lederabdeckung	Stück	01	51,34 €	1	
31.03.05.2003	Neue Abdeckung der Fußbettung im Schuh	Stück	01	32,69 €	1	

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 31A –orthopädischer Maßschuh)

<b>31.03.05.3</b>	<b>Schaftarbeiten</b>					
31.03.05.3000	Neues Lederfutter am Schaft und an der Lasche	Stück	01	78,77 €	1	vgl. § 3 Abs. 15
31.03.05.3001	Neues Lammfellfutter	Stück	01	108,81 €	1	
31.03.05.3003	Neues Entlastungspolster im Schaft	Stück	01	40,22 €	1	
31.00.03.0530	Klett-/Reiss-/ oder Schnallverschluß am orth. Maßschuh <u>je Schuh</u>	Stück	01	40,22 €	1	
<b>31.03.05.4</b>	<b>Sohlenarbeiten</b>					
31.03.05.4000	Schmetterlingsrolle mit zusätzlicher Weichbettung der Mittelfußköpfchen	Stück	01	81,50 €	1	vgl. § 3 Abs. 15
31.03.05.4001	Verkürzungsausgleich im Sohlenbereich je cm, (Sohle und Absatz)	Stück	01	60,00 €	1	
31.03.04.1003	einseitige Sohlenerhöhung mit Absatzangleichung	Stück	01	54,75 €	1	
31.03.04.1004	Entfernung einer Schuherhöhung an Sohle und Absatz	Stück	01	41,40 €	1	
31.03.04.2000	Rolle mit rückversetztem Auftritt und mit besonders starker Wirkung	Stück	01	65,00 €	1	
31.03.04.2001	Ausgleichsrolle für Gegenseite	Stück	01	63,50 €	1	
<b>31.03.06.</b>	<b>Leisten</b>					
31.03.06.0004	Leistenumstellung nach neuen Maßen	Stück	05	107,27 €	2	X
31.03.06.0005	Halbschuhleisten	Stück	05	180,13 €	2	X
31.03.06.0006	Knöchelleisten	Stück	05	263,31 €	2	X
31.03.06.0007	Beinleisten	Stück	05	333,63 €	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 Beträge abgegeben.

### **Eigenanteile für orthopädische Maßschuhe**

Straßenschuhe	76,00 Euro für Erwachsene / Paar 45,00 Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres / Paar
Hausschuhe	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 01.03.2024

**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
<b>31.03.04</b>	<b>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</b>					
<b>31.03.04.0</b>	<b>Arbeiten am Absatz</b>					
31.03.04.0001	Einseitige Absatzverlängerung, Abroll-/vorgezogener Absatz	Stück	05	51,00 €	1	
31.03.04.0002	Einseitige Absatzverbreiterung	Stück	05	60,00 €	1	
31.03.04.0003	Keilabsatz	Stück	05	63,00 €	1	
31.03.04.0006	Abschlag bei Mehrfachverordnung am Absatz	Stück	05	-16,30 €	1	
31.03.04.0007	Anbringen eines vorhandenen Schuhbügels	Stück	05	107,50 €	1	
31.00.03.0401	Negativabsatz inkl. Sohlenangleichung in Rollenform; nur bei geeigneten flache Schuhe (liegt im Verantwortungsbereich des Versicherten)	Stück	05	63,50 €	1	
<b>31.03.04.1</b>	<b>Arbeiten zur Schuherhöhung</b>					
31.03.04.1000	Verkürzungsausgleich im Absatzbereich bis 1 cm, innen oder außen	Stück	05	52,00 €	1	
31.03.04.1001	Verkürzungsausgleich im Sohlenbereich je Zentimeter (Sohle und Absatz)	Stück	05	60,00 €	1	
31.03.04.1003	Einseitige Sohlenerhöhung mit Absatzangleichung	Stück	05	54,75 €	1	
31.03.04.1004	Entfernung einer Schuherhöhung	Stück	05	41,40 €	1	

(Fortsetzung auf der Folgeseite)

(Fortsetzung VB 31B – orthopädische Zurichtungen)

<b>31.03.04.2</b>	<b>Arbeiten an der Sohle</b>					
31.03.04.2000	Rolle mit rückversetztem Auftritt und mit besonders starker Wirkung	Stück	05	65,00 €	1	
31.03.04.2001	Ausgleichsrolle für Gegenseite	Stück	05	63,50 €	1	
31.03.04.2002	Schmetterlingsrolle mit Absatzangleichung	Stück	05	70,50 €	1	
31.03.04.2003	Schmetterlingsrolle mit zusätzlicher Weichbettung der Mittelfußköpfchen	Stück	05	81,50 €	1	X
31.03.04.2004	Entfernen der Rolle mit rückversetztem Auftritt	Stück	05	41,50 €	1	
<b>31.03.04.3</b>	<b>Arbeiten zur Entlastung, Stützung, Polsterung und Schaftveränderung</b>					
31.03.04.3001	Einarbeitung einer Stufenentlastung	Stück	05	42,50 €	1	X
31.03.04.3004	Einarbeitung einer Haglundfersenentlastung oder Vorfußrückenpolster	Stück	05	49,50 €	1	
31.03.04.3005	Schuhbodenversteifung	Stück	05	128,00 €	1	X
31.03.04.3006	Schuhbodenverbreiterung	Stück	05	113,00 €	1	X
31.03.04.3007	Einseitige Schaftversteifung	Stück	05	85,00 €	1	X
31.03.04.3008	Doppelseitige Schaftversteifung	Stück	05	125,00 €	1	X
31.03.04.3011	Anbringen von Klett-, Reiß- oder Schnallenverschluss <u>je Schuh</u>	Stück	05	44,00 €	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 01.03.2024

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

**Vergütung für konfektionierte Therapieschuhe (Versorgungsbereich 31C oder 31F16)**

Positionsnummer	Bezeichnung	Einheit	Verw.- Kennzei-	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungs- pflicht
<b>31.03.03</b>	<b>Therapieschuhe, konfektioniert</b>					
31.03.03.0	Stabilisationsschuhe bei Sprunggelenkband-Schädigung	Paar	00	320,13 €	1	
31.03.03.1	Stabilisationsschuhe bei Achillessehenschädigung	Paar	00	477,57 €	1	
31.03.03.2	Stabilisationsschuhe bei Lähmungszuständen	Paar	00	409,47 €	1	X
31.03.03.3	Verbandschuhe (Kurzzeit) lt. GKV nicht besetzt	Stück	00	Pos. entfällt	1	
31.03.03.4	Verbandschuhe (Langzeit)	Stück	00	93,60 €	1	
31.00.03.0341	Verbandschuhe (Langzeit) Zuschlag 2. Schuh	Stück	00	65,79 €	1	
31.00.03.0307	Wundtherapieschuhe	Stück	00	171,15 €	1	X
31.00.03.0308	Wundtherapieschuhe als Ausgleichsschuh	Stück	00	137,55 €	1	X
31.03.03.5	Fußteil-Entlastungsschuh	Stück	00	115,97 €	1	
31.03.03.6	Korrektursicherungsschuhe	Paar	00	253,33 €	1	
31.03.03.7	Schuhe über Beinorthese	Paar	00	294,33 €	1	
31.03.03.8	Höhenausgleichsschuhe	Stück	00	65,55 €	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.

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 Beträge abgegeben.

### **Eigenanteile für konfektionierte Therapieschuhe**

Stabilisationsschuhe	76,00 Euro für Erwachsene / Paar 45,00 Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres / Paar
Verbandschuhe	Eigenanteilsfrei
Fußteilentlastungsschuhe	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 01.03.2024

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

**Vergütung für Diabetesversorgungen (Versorgungsbereich 31D, 31F15/31F16)**

Positionsnummer	Bezeichnung	Einheit	Verw.-Kenn-	Preis in € netto	MwSt.	Genehmigungspflicht
<b>31.03.07.0</b>	<b>Diabetes adaptierte Fußbettungen für orthopädische Schuhe nach Maß oder für konfektionierte Schuhe</b>					
31.03.07.0001	Diab. adaptierte Fußbettung für orthopädische Schuhe nach Maß	Stück	00	185,67 €	2	X
31.03.07.0003	Diab. adaptierte Fußbettung für den Spezialschuh bei diab. Fußsyndrom	Stück	00	185,67 €	1	X
31.03.07.0004	Diab. adaptierte Fußbettung als Ersatzbettung für den orth. Maßschuh	Stück	00	233,50 €	1	X
31.03.07.0005	Diab. adaptierte Fußbettung als Ersatzbettung für den Spezialschuh bei diabetischem Fußsyndrom	Stück	00	233,50 €	1	X
<b>31.03.08.0</b>	<b>Spezialschuhe bei diabetisches Fußsyndrom</b>					
31.03.08.0	Spezialschuhe bei diabetisches Fußsyndrom (Straßenschuhe) <b>mit Rolle</b> <sup>1)</sup>	Paar	00	368,53 €	1	X
31.00.03.0303	Spezialschuhe bei diabetisches Fußsyndrom (Hausschuhe) <b>mit Rolle</b> <sup>1)</sup>	Paar	00	284,02 €	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	0,00 € €	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

<sup>1)</sup> die Rolle ist im Preis des Therapieschuhs enthalten und auszuführen, wenn die ärztliche Verordnung diese verlangt. Die Pos. 31.03.04.2000 und 31.03.04.2001 kann in Verbindung mit der Pos. 31.03.08.0 nicht zusätzlich abgerechnet werden.

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 Beträge 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 01.03.2024

**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
	<b>Arbeitszeiten / Hausbesuch</b>					
08.00.99.9991	Arbeitsminute mit vollem MWST-Satz grds. Genehmigungspflichtig	Min	analog der Grundposition	1,17 €	1	X
08.00.99.9992	Arbeitsminute mit reduziertem MWST-Satz grds. Genehmigungspflichtig	Min		1,17 €	2	
31.99.99.0002	Arbeitsminute mit vollem MWST-Satz grds. Genehmigungspflichtig	Min		1,17 €	1	
31.99.99.0003	Arbeitsminute mit reduziertem MWST-Satz grds. Genehmigungspflichtig	Min		1,17 €	2	
31.99.99.0004	Hausbesuch (wenn ärztlich verordnet) grds. Genehmigungspflichtig			45,00	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

## 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)



(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)

Mit dem Beitritt kommt ein eigenständiges Vertragsverhältnis zustande, dass mit dem Eingang dieser Erklärung bei dem BKK Landesverband Bayern in Kraft tritt, sofern zu diesem Zeitpunkt ein gültiges Zertifikat über die Präqualifizierung vorliegt, ansonsten frühestens ab Gültigkeit der Präqualifizierung.

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 Gebrauch gemacht habe/n.

---

Ort, Datum

---

Stempel und Unterschrift