

## Anlage 7b (Preisvereinbarung für Beatmungsgeräte)

HimiPosNr alt bis 31.01.2022	HimiPosNr neu ab 01.02.2022	Bezeichnung alt bis 31.01.2022	Bezeichnung neu ab 01.02.2022	Versorgungsform	Versorgungsform neu ab 01.02.2022	LKZ	Nettopreis	Genehmigungspflicht
14.24.10.0 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.0	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur nicht invasiven Anwendung	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja
14.24.10.0 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.1	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja
14.24.10.0 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.2	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja
14.24.10.0 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.3	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja

HimiPosNr alt bis 31.01.2022	HimiPosNr neu ab 01.02.2022	Bezeichnung alt bis 31.01.2022	Bezeichnung neu ab 01.02.2022	Versorgungsform	Versorgungsform neu ab 01.02.2022	LKZ	Nettopreis	Genehmigungspflicht
14.24.10.1 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.0	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur nicht invasiven Anwendung	Erstversorgungspauschale 6 Monate Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate Zweitgerät 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
						09	825,00 €	Ja
						04	800,00 €	Ja
14.24.10.1 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.1	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku	Erstversorgungspauschale 6 Monate Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate Zweitgerät 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
						09	825,00 €	Ja
						04	800,00 €	Ja
14.24.10.1 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.2	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung	Erstversorgungspauschale 6 Monate Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate Zweitgerät 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
						09	825,00 €	Ja
						04	800,00 €	Ja
14.24.10.1 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.3	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku	Erstversorgungspauschale 6 Monate Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate Zweitgerät 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
						09	825,00 €	Ja
						04	800,00 €	Ja
14.24.10.2 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.0	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur nicht invasiven Anwendung	Erstversorgungspauschale 6 Monate Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate Zweitgerät 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
						09	825,00 €	Ja
						04	800,00 €	Ja

HimiPosNr alt bis 31.01.2022	HimiPosNr neu ab 01.02.2022	Bezeichnung alt bis 31.01.2022	Bezeichnung neu ab 01.02.2022	Versorgungsform	Versorgungsform neu ab 01.02.2022	LKZ	Nettopreis	Genehmigungspflicht
14.24.10.2 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.1	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja
14.24.10.2 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.2	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja
14.24.10.2 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.3	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja
14.24.10.3 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.0	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur nicht invasiven Anwendung	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja
14.24.10.3 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.1	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja

HimiPosNr alt bis 31.01.2022	HimiPosNr neu ab 01.02.2022	Bezeichnung alt bis 31.01.2022	Bezeichnung neu ab 01.02.2022	Versorgungsform	Versorgungsform neu ab 01.02.2022	LKZ	Nettopreis	Genehmigungspflicht
14.24.10.3 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.2	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja
14.24.10.3 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.09.3	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	825,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	825,00 €	Ja
				Zweitgerät 6 Monate		04	800,00 €	Ja
14.24.11.0 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.13.0	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem/geschlossenem Atemsystem und integrierter Anfeuchtung	Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur nicht invasiven Anwendung	Erstversorgungspauschale 6 Monate Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate Zweitgerät 6 Monate	keine Änderung	08 09 04	925,00 € 925,00 € 900,00 €	Ja Ja Ja
	14.24.13.1		Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung					
	14.24.13.2		Beatmungsgeräte mit offenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku					
14.24.11.2 Invasive Beatmung (IV-Pauschale)	14.24.13.3	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem/geschlossenem Atemsystem und integrierter Anfeuchtung	Beatmungsgeräte mit geschlossenem Atemsystem und integriertem Akku	Erstversorgungspauschale 1 Monat	keine Änderung	08	460,00 €	Ja
	14.24.13.4		Beatmungsgeräte mit offenem und geschlossenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung	Folgeversorgungspauschale(n) 1 Monat Zweitgerät 1 Monat		09 04	460,00 € 275,00 €	Ja Ja

HimiPosNr alt bis 31.01.2022	HimiPosNr neu ab 01.02.2022	Bezeichnung alt bis 31.01.2022	Bezeichnung neu ab 01.02.2022	Versorgungsform	Versorgungsform neu ab 01.02.2022	LKZ	Nettopreis	Genehmigungspflicht
	14.24.13.5		Beatmungsgeräte mit offenem und geschlossenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku					
14.24.11.2 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.13.3	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte mit offenem/geschlossenem Atemsystem und integrierter Anfeuchtung	Beatmungsgeräte mit geschlossenem Atemsystem und integriertem Akku	Erstversorgungspauschale 6 Monate  Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate  Zweitgerät 6 Monate	keine Änderung	08 09 04	1.600,00 € 1.600,00 € 1.350,00 €	Ja Ja Ja
	14.24.13.4		Beatmungsgeräte mit offenem und geschlossenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung					
	14.24.13.5		Beatmungsgeräte mit offenem und geschlossenem Atemsystem zur invasiven und nicht invasiven Anwendung mit integriertem Akku					
14.24.12.0 Invasive Beatmung (IV-Pauschale)	14.24.12.2	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte	Beatmungssysteme für lebenserhaltende Beatmung mit Einschlauchsystem und offenem/geschlossenem Atemsystem	Erstversorgungspauschale 1 Monat  Folgeversorgungspauschale(n) 1 Monat  Zweitgerät 1 Monat	keine Änderung	08 09 04	460,00 € 460,00 € 275,00 €	Ja Ja Ja
	14.24.12.3		Beatmungsgeräte für lebenserhaltende Beatmung mit Einschlauchsystem/Zweischlauchsystem und offenem/geschlossenem System					
14.24.12.0 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.12.2	Manuell anpassbare Beatmungsgeräte	Beatmungssysteme für lebenserhaltende Beatmung mit Einschlauchsystem und offenem/geschlossenem Atemsystem	Erstversorgungspauschale 6 Monate  Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate	keine Änderung	08 09 04	1.700,00 € 1.700,00 € 1.350,00 €	Ja Ja Ja

HimiPosNr alt bis 31.01.2022	HimiPosNr neu ab 01.02.2022	Bezeichnung alt bis 31.01.2022	Bezeichnung neu ab 01.02.2022	Versorgungsform	Versorgungsform neu ab 01.02.2022	LKZ	Nettopreis	Genehmigungspflicht
	14.24.12.3		Beatmungsgeräte für lebenserhaltende Beatmung mit Einschlauchsystem/Zweischlauchsystem und offenem/geschlossenem System	Zweitgerät 6 Monate				
14.24.12.1 Invasive Beatmung (IV-Pauschale)	14.24.12.2	Automatisch anpassbare Beatmungsgeräte	Beatmungssysteme für lebenserhaltende Beatmung mit Einschlauchsystem und offenem/geschlossenem Atemsystem	Erstversorgungspauschale 1 Monat	keine Änderung	08	460,00 €	Ja
	14.24.12.3		Beatmungsgeräte für lebenserhaltende Beatmung mit Einschlauchsystem/Zweischlauchsystem und offenem/geschlossenem System	Folgeversorgungspauschale(n) 1 Monat Zweitgerät 1 Monat		09	460,00 €	Ja
14.24.12.1 Non invasive Beatmung (NIV-Pauschale)	14.24.12.2	Automatisch anpassbare Beatmungsgeräte	Beatmungssysteme für lebenserhaltende Beatmung mit Einschlauchsystem und offenem/geschlossenem Atemsystem	Erstversorgungspauschale 6 Monate	keine Änderung	08	1.700,00 €	Ja
	14.24.12.3		Beatmungsgeräte für lebenserhaltende Beatmung mit Einschlauchsystem/Zweischlauchsystem und offenem/geschlossenem System	Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate		09	1.700,00 €	Ja
						Zweitgerät 6 Monate	04	1.350,00 €
<b>Monatspauschalen für Verbrauchsmaterialien und Zubehör für Geräte im Eigentum der VIACTIV Krankenkasse (Altgeräte)</b>								

HimiPosNr alt bis 31.01.2022	HimiPosNr neu ab 01.02.2022	Bezeichnung alt bis 31.01.2022	Bezeichnung neu ab 01.02.2022	Versorgungsform	Versorgungsform neu ab 01.02.2022	LKZ	Nettopreis	Genehmigungspflicht
14.00.10.9999 14.00.11.9999 14.00.12.9999	keine Änderung	Monatspauschale für Verbrauchsmaterialien und Zubehör bei invasiv beatmeten Versicherten mit aktiver und/oder passiver Befeuchtung	keine Änderung	1-Monatspauschale (gilt für die HimiPosNr 14.24.10.xxxx, 14.24.11.xxxx und 14.24.12.xxxx)	1-Monatspauschale (gilt für die HimiPosNr 14.24.12.2xxx, 14.24.12.3xxx, 14.24.13.3xxx, 14.24.13.4xxx und 14.24.13.5xxx)	08 und 09	280,00 €	Ja
14.00.10.9666 14.00.11.0666	keine Änderung	Monatspauschale für Verbrauchsmaterialien und Zubehör bei non-invasiv beatmeten Versicherten	keine Änderung	Erstversorgungspauschale 6 Monate (gilt für die HimiPosNr 14.24.10.xxxx und 14.24.11.0xxx)  Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate (gilt für die HimiPosNr 14.24.10.xxxx und 14.24.11.0xxx)	Erstversorgungspauschale 6 Monate (gilt für die HimiPosNr 14.24.09.xxxx und 14.24.13.xxx)  Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate (gilt für die HimiPosNr 14.24.09.xxxx und 14.24.13.xxx)	08 und 09	360,00 €	Ja
14.00.11.2666 14.00.12.9666	keine Änderung	Monatspauschale für Verbrauchsmaterialien und Zubehör bei non-invasiv beatmeten Versicherten	keine Änderung	Erstversorgungspauschale 6 Monate (gilt für die HimiPosNr 14.24.11.2xxx und 14.24.12.xxxx)  Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate (gilt für die HimiPosNr 14.24.11.2xxx und 14.24.12.xxxx)	Erstversorgungspauschale 6 Monate (gilt für die HimiPosNr 14.24.13.3xxx, 14.24.13.4xxx, 14.24.13.5xxx, 14.24.12.2xxx und 14.24.12.3xxx)  Folgeversorgungspauschale(n) 6 Monate (gilt für die HimiPosNr 14.24.13.3xxx, 14.24.13.4xxx, 14.24.13.5xxx, 14.24.12.2xxx und 14.24.12.3xxx)	08 und 09	540,00 €	Ja
<b>Aktive Befeuchtung</b>								
14.24.17	14.24.17.6	Aktive Befeuchtung inkl. Verbrauchsmaterialien und Zubehör bei invasiver Beatmung	Atemgasbefeuchter zum Einsatz mit respiratorischen Systemen zur invasiven und nichtinvasiven Anwendung - Stand-alone-Gerät	Erstversorgungspauschale 1 Monat  Folgeversorgungspauschale(n) 1 Monat	keine Änderung	08  09	260,00 €  260,00 €	Ja  Ja

**Anlage 7d**  
**(Preisvereinbarung für Sauerstofftherapiegeräte)**

HimiPosNr alt bis 31.01.2022	HimiPosNr neu ab 01.02.2022	Bezeichnung alt bis 31.01.2022	Bezeichnung neu ab 01.02.2022	Versorgungsform	LKZ	Nettopreis	Genehmigungspflicht				
14.24.04.0	14.24.06.0	Sauerstoffkonzentrator	Sauerstoffkonzentratoren, stationär, netzabhängig	Erstversorgungspauschale 36 Monate	08	479,00 €	Ja				
				Folgeversorgungspauschale(n) 36 Monate	09	479,00 €	Ja				
14.24.04.6	14.24.06.1	Sauerstoffkonzentratoren, mobil und netzunabhängig	Tragbare Sauerstoffkonzentratoren mit Demandflow	Erstversorgungspauschale 12 Monate	08	1.600,00 €	Ja				
14.24.04.6	14.24.06.2		Tragbare Sauerstoffkonzentratoren mit Demandflow und kontinuierlichem Flow								
14.24.04.6	14.24.06.3		Mobile Sauerstoffkonzentratoren mit Demandflow					Folgeversorgungspauschale(n) 12 Monate	09	1.600,00 €	Ja
14.24.04.6	14.24.06.4		Mobile Sauerstoffkonzentratoren mit Demandflow und kontinuierlichem Flow								
14.24.04.6	14.24.06.5		tragbare/mobile Sauerstoffkonzentratoren bis 5 kg								
14.24.05.0	keine Änderung	Druckminderer für Druckgasflaschen	Druckminderer für Druckgasflaschen mit festem Flow	Erstversorgungspauschale 60 Monate	08	115,00 €	Ja				
				Folgeversorgungspauschale 60 Monate	09	115,00 €	Ja				
neu	14.24.05.3	neu	Druckminderer für Druckgasflaschen mit einstellbarem Flow	Erstversorgungspauschale 60 Monate	08	115,00 €	Ja				
				Folgeversorgungspauschale 60 Monate	09	115,00 €	Ja				

HimiPosNr alt bis 31.01.2022	HimiPosNr neu ab 01.02.2022	Bezeichnung alt bis 31.01.2022	Bezeichnung neu ab 01.02.2022	Versorgungsform	LKZ	Nettopreis	Genehmigungspflicht
14.24.05.4	keine Änderung	Sauerstoffsparsysteme mit Überwachungseinrichtung	keine Änderung	Erstversorgungspauschale 60 Monate Folgeversorgungspauschale 60 Monate	08 09	290,00 € 290,00 €	Ja Ja
14.24.05.5	keine Änderung	Sauerstoffsparsysteme ohne Überwachungseinrichtung	keine Änderung				
14.24.05.7	keine Änderung	Druckminderer für Druckgasflaschen mit integriertem Sauerstoffsparsystem und Überwachungseinrichtung	Sauerstoffsparsystem mit integriertem Druckminderer für Druckgasflaschen mit Überwachungseinrichtung				
14.24.05.8	keine Änderung	Druckminderer für Druckgasflaschen mit integriertem Sauerstoffsparsystem ohne Überwachungseinrichtung	Sauerstoffsparsysteme mit integriertem Druckminderer für Druckgasflaschen ohne Überwachungseinrichtung				
14.24.05.1	keine Änderung	Sauerstoffbehältersysteme (Flüssiggas), stationär	keine Änderung	Siehe Füllung Flüssiggas	08 und 09	Siehe Füllung Flüssiggas	
14.24.05.2	keine Änderung	Sauerstoffbehältersysteme (Flüssiggas), mobil/tragbar					
14.24.05.6	keine Änderung	Sauerstoffbehältersysteme (Flüssiggas) mit integriertem Sauerstoffsparsystem, stationär					
14.24.05.9	keine Änderung	Sauerstoffbehältersysteme (Flüssiggas) mit integriertem Sauerstoffsparsystem, mobil/tragbar					
14.99.99.1000 – 14.99.99.1007	keine Änderung	Sauerstoffflaschenfüllung (Druckgas), je Füllung	keine Änderung	Kauf	0	26,00 €	Ja
14.00.99.1023	keine Änderung	Sauerstoffflaschenfüllung (Flüssiggas) <b>Flowrate 0 bis 4 l/min</b>	keine Änderung	Erstversorgungspauschale 1 Monat Folgeversorgungspauschale(n) 1 Monat	08 09	210,00 € 210,00 €	Ja Ja

HimiPosNr alt bis 31.01.2022	HimiPosNr neu ab 01.02.2022	Bezeichnung alt bis 31.01.2022	Bezeichnung neu ab 01.02.2022	Versorgungsform	LKZ	Nettopreis	Genehmigungspflicht
14.00.99.1024	keine Änderung	Sauerstoffflaschenfüllung (Flüssiggas) <b>Flowrate über 4 bis 6 l/min</b>	keine Änderung	Erstversorgungspauschale 1 Monat	08	243,00 €	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 1 Monat	09	243,00 €	Ja
14.00.99.1025	keine Änderung	Sauerstoffflaschenfüllung (Flüssiggas) <b>Flowrate über 6 l/min</b>	keine Änderung	Erstversorgungspauschale 1 Monat	08	KV	Ja
				Folgeversorgungspauschale(n) 1 Monat	09	KV	Ja