

Erstattung unserer Produkte im Sprechstundenbedarf

Die folgende Übersicht bietet Ihnen einen schnellen Überblick der Erstattungsfähigkeit* unserer Wundversorgungsprodukte im Sprechstundenbedarf, sortiert nach der jeweiligen Kassenärztlichen Vereinigungen.

	Baden-Württemberg	Bayern	Berlin	Brandenburg	Bremen	Hamburg	Hessen	Mecklenburg-Vorpommern	Niedersachsen	Nordrhein	Rheinland-Pfalz	Saarland	Sachsen	Sachsen-Anhalt	Schleswig-Holstein	Thüringen	Westfalen-Lippe
Alginate / Faserverbände																	
Melgisorb Plus	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Exufiber	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Fixierpflaster																	
Mepitac Fixierpflaster	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mefix Klebeflies	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Schaumverbände																	
Mepilex	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepilex XT	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepilex Lite	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepilex Border (wird ersetzt durch MBF)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepilex Border Flex Lite	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepilex Border Flex	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepilex Transfer	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Schlauchverbände																	
Tubifast	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Silberhaltige Wundverbände																	
Mepilex Ag	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepilex Border Ag	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepilex Transfer Ag	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Exufiber Ag+	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Melgisorb Ag	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Sonstige sterile Wundverbände																	
Mepilex Border Post-Op	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepitel Film	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepore	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepore Pro	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepore Film	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepore Film & Pad	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Superabsorber																	
Mextra	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Wundkontaktauflage																	
Mepitel	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Mepitel One	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Wundspüllösungen antimikrobiell																	
Granudacyn Spüllösung	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Wundgel antimikrobiell																	
Granudacyn Gel	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

● Erstattungsfähig ● ggf. erstattungsfähig nach Rücksprache mit KV ● nicht erstattungsfähig

* Bei Bestellungen von SSB gelten immer die aktuellen SSB-Vereinbarungen der jeweiligen KV und ist nur für die Erst- und Notfallversorgung anzuwenden. Die Dauerversorgung erfolgt grundsätzlich auf den Namen des Patienten. Alle Angaben ohne Gewähr. Mölnlycke Health Care GmbH haftet nicht für eventuell entstandene Schäden – Stand 04/2022.



Sprechstundenbedarf (SSB)

Als Sprechstundenbedarf (SSB) gelten Arzneimittel, Verbandmittel, Materialien, Gegenstände und Stoffe, die bei mehr als einem Patienten in der vertragsärztlichen Behandlung Verwendung finden oder bei Notfällen sowie im Zusammenhang mit einem ärztlichen Eingriff bei mehr als einem Patienten zur Verfügung stehen müssen.

Der Sprechstundenbedarf gilt nur für die ambulante Versorgung von Versicherten der gesetzlichen Krankenversicherung, also nicht für die stationäre Versorgung (auch nicht belegärztlich) sowie nicht für Privatversicherte und BG-Patienten. Der Sprechstundenbedarf ist in den SSB-Vereinbarungen der jeweiligen Kassenärztlichen Vereinigung (KV) in unterschiedlicher Form geregelt. Die SSB-Vereinbarungen werden in unregelmäßigen Abständen überarbeitet oder auch durch Ergänzungsvereinbarungen aktualisiert. Die in den SSB-Vereinbarungen genannten Mittel sind zumeist in Anlagen zur SSB-Vereinbarung in Form von Positiv- oder Ausschlussregelungen aufgelistet.

Der von der Ärztin oder dem Arzt verordnete Sprechstundenbedarf sollte zur Zahl der Behandlungsfälle und zur Praxisausrichtung in einem angemessenen Verhältnis stehen. Die KVen sind verpflichtet die unwirtschaftliche Verordnung von Sprechstundenbedarf zu prüfen.

Nicht zum Sprechstundenbedarf zählende Verbrauchsmaterialien und Hygieneartikel gelten als Praxisbedarf und müssen von der Praxis selbst eingekauft werden. Der Praxisbedarf gilt mit der Abrechnung ärztlicher Leistungen als abgegolten.

Regelungen und Verordnung

- Für die Verordnung von Sprechstundenbedarf gilt das Wirtschaftlichkeitsgebot.
- Die Verordnung des Sprechstundenbedarfs erfolgt auf dem Rezeptformular Muster 16 (<https://www.kbv.de/html/27760.php>).
- Der Sprechstundenbedarf wird grundsätzlich kalendervierteljährlich bezogen. Die Belieferung durch Leistungserbringer kann unabhängig davon bedarfsorientiert erfolgen.
- Sprechstundenbedarfsvereinbarungen werden zwischen den KVen und den Landesverbänden der Krankenkassen geschlossen. Es gibt somit in jedem der 17 KV-Bezirke unterschiedliche SSB-Vereinbarungen. Diese werden unregelmäßig erneuert oder auch durch Ergänzungsvereinbarungen aktualisiert.
- Die KVen sind zur Prüfung der wirtschaftlichen Verordnung von Sprechstundenbedarf verpflichtet. Die Prüfung ist in den SSB-Vereinbarungen oder anderen Prüfvereinbarungen geregelt.
- Produkte die nach der jeweils gültigen SSB-Vereinbarung nicht als Sprechstundenbedarf anerkannt sind, aber dennoch als solcher verordnet und geliefert wurden, werden durch die KV oder von ihr beauftragte Abrechnungsstellen regressiert.

Verbandmittel und Wundversorgungsprodukte von Mölnlycke

- Die Produktgruppen der Verbandmittel und Wundaufgaben sind in den SSB-Vereinbarungen der KVen sehr unterschiedlich geregelt. Deshalb lassen sich hierzu keine allgemein gültigen Aussagen treffen.
- Bitte prüfen Sie die Gültigkeit der SSB-Vereinbarungen zu dem Zeitpunkt der Verordnung sowie die zutreffende Kassenärztliche Vereinigung für den Arztsitz.

Verordnung von Mölnlycke-Produkten als Sprechstundenbedarf

Nutzen Sie zur Verordnung das Muster 16

1. Als Kostenträger gilt die jeweilige KV (z.B. SSB KV Nordrhein)
2. Kennzeichnung des Statusfeldes 9 mit „9“
3. Kostenträgerkennung (unterschiedliche Vorgaben je KV, z.B. KV Nordrhein: 102091710)
4. Betriebsstättennummer (BSNR) und lebenslange Arztnummer (LANR)
5. Vertragsarzt-Nummer (9-stellig)
6. Ausstellungsdatum
7. Bezeichnung des/der SSB-Artikel mit exakter Größen- und Mengenangabe (maximal drei Artikel pro Rezept)
8. Vertragsarztstempel und Unterschrift des Arztes

Da sich einige Vorgaben in den einzelnen KV-Bezirken unterscheiden, nehmen Sie bitte bei weiterführenden Fragen zur SSB-Verordnung Kontakt mit der zuständigen KV auf.

Das Bild zeigt ein Rezeptformular für Sprechstundenbedarf (SSB) mit dem Titel 'SSB Nordrhein'. Es ist ein Formular mit verschiedenen Feldern und Tabellen. Rote Markierungen (1 bis 9) weisen auf spezifische Felder hin: 1. oben links, 2. oben rechts, 3. in der Mitte links, 4. unten links, 5. unten links, 6. unten links, 7. unten links, 8. unten links, 9. unten links. Das Formular enthält auch das Logo der Mölnlycke Health Care und den Text 'Unterstützt den Status Status 16 10-01-19'.

Erfahren Sie mehr unter www.molnlycke.de

Mölnlycke Health Care GmbH, Grafenberger Allee 297, 40237 Düsseldorf, Tel +49 211 920 88 0, Fax +49 211 920 88 170.
Die Namen Mölnlycke Health Care und das Safetac Logo sowie alle genannten Produkte sind weltweit eingetragene Marken eines oder mehrerer Mitglieder der Mölnlycke Health Care Unternehmensgruppe.
©2022 Mölnlycke Health Care. Alle Rechte vorbehalten. DWC0100/ Vers. 03