

Vertragssteckbrief

„Stomaversorgung PG 29“

Vertrag	Stomaartikel, Produktgruppe 29
Rechtliche Grundlage	§ 127 Abs. 2 SGB V Einzelvertrag mhplus
Vertragsbereich	Bundesweit
Grundidee	<p>Medizinisch ausreichende und sinnvolle Versorgung mit Produkten der Produktgruppe 29, sowie Zubehör, Verbrauchsmaterial und allen damit im Zusammenhang stehenden Dienst- und Serviceleistungen im Rahmen von Monatspauschalen.</p> <p>Die Versorgung der Versicherten – insbesondere die Beratung und Betreuung - erfolgt wohnortnah.</p> <p>Die medizinisch ausreichende und zweckmäßige Versorgung der Kunden erfolgt ohne wirtschaftliche Aufzählung.</p>
Leistungsinhalte des Vertrages	<p>Der Vertrag regelt die Versorgung der Versicherten mit Produkten der Produktgruppe 29, sowie Zubehör, Verbrauchsmaterial und allen damit im Zusammenhang stehenden Dienst- und Serviceleistungen im Rahmen von Monatspauschalen. Der Leistungserbringer kann beim Vertragsbeitritt zwischen den Varianten Beitritt zu Anlagen 1a / 1b oder Beitritt zu Anlagen 2a / 2b wählen.</p> <p>Die Produkthanforderungen richten sich nach den gesetzlichen Bestimmungen und haben die festgeschriebenen Qualitätsstandards zu erfüllen (Hilfsmittelverzeichnis, Vorgaben des MPG usw., Richtlinie 93/42/EWG usw.).</p> <p>Die hilfsmittelbezogenen Beratungsstandards sind in den Anlage definiert und umfassen neben der Dokumentation die ausführliche Beratung, Betreuung und bedarfsgerechte Versorgung der Versicherten in der Häuslichkeit.</p> <p>Der Leistungserbringer gewährleistet für die Entgegennahme von Aufträgen eine telefonische Erreichbarkeit von Montag bis Freitag, von 08:00 Uhr bis 17:00 Uhr. Bei Notfällen und ggf. auftretenden Komplikationen besteht für mhplus Versicherte eine darüber hinausgehende Erreichbarkeit.</p>

Vergütungssätze Anlage 1b ab 01.05.2016:			
Positionsnummer	Monatspauschalen für Stomaversorgungen, Hilfsmittel inkl. Haftsprays, Haftmittel und sonstigem Bedarf	Preis netto	Preis brutto
29.00.26.0105	Monatspauschale bei Colostomie inklusive Irrigationsbedarf (ohne elektrische Irrigationspumpe)	215,00	255,85
29.00.26.0205	Monatspauschale bei Ileostomie	215,00	255,85
29.00.26.0305	Monatspauschale bei Urostomie inklusive der Produkte zur ableitenden Inkontinenz	215,00	255,85
29.00.26.0405	Monatspauschale bei Ureterhautfistel inklusive der Produkte zur ableitenden Inkontinenz	215,00	255,85
Vergütungssätze Anlage 2b ab 01.05.2016:			
Positionsnummer	Monatspauschalen für Stomaversorgungen, Hilfsmittel inkl. Haftsprays, Haftmittel und sonstigem Bedarf	Preis netto	Preis brutto
29.00.26.0106	Monatspauschale bei Colostomie inklusive Irrigationsbedarf (ohne elektrische Irrigationspumpe)	184,00	218,96
29.00.26.0206	Monatspauschale bei Ileostomie	184,00	218,96
29.00.26.0306	Monatspauschale bei Urostomie inklusive der Produkte zur ableitenden Inkontinenz	184,00	218,96
29.00.26.0406	Monatspauschale bei Ureterhautfistel inklusive der Produkte zur ableitenden Inkontinenz	184,00	218,96
Vertragspartner	<p>Originärer Vertragspartner ist die Coloplast GmbH SIEWA Homecare.</p> <p>Eine Vielzahl von Leistungserbringern ist regional und / oder überregional beigetreten. Zu den aktuellen Beitrittstabellen können Sie uns gerne kontaktieren.</p>		
Vertragslaufzeit	<p>Ohne Vertragsende Der Vertrag kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.</p>		
Stand: 15.02.2017			