

Anhang 2 der KLV / Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

wird wie folgt geändert:

1 Allgemeine Vorbemerkungen

2 Erläuterungen zu den einzelnen Bestimmungen von KVG, KVV und KLV

2.2 Vergütungsregelung MiGeL (Art. 20 ff. KLV)

Bei Verwendung durch die Versicherten direkt oder allenfalls unter Beizug von nichtberuflich an der Untersuchung oder der Behandlung mitwirkenden Personen **oder bei Anwendung im Rahmen der Erbringung der Pflegeleistungen durch selbstständige Pflegefachpersonen oder Organisationen der Krankenpflege und Hilfe zu Hause**, werden von der OKP die in der MiGeL aufgeführten Mittel und Gegenstände bis zu dem in der MiGeL aufgeführten Höchstvergütungsbetrag **Selbstanwendung** (HVB Selbstanwendung; Art. 24 Abs. 1 KLV) vergütet, sofern diese:

- a. der Produktbeschreibung einer MiGeL-Position entsprechen
- b. auf dem Schweizer Markt zugelassen sind
- c. den erforderlichen therapeutischen Zweck oder den Zweck der Überwachung der Behandlung einer Krankheit und ihrer Folgen erfüllen
- d. durch einen Arzt oder eine Ärztin **oder im Rahmen von Artikel 4 Buchstabe c KLV durch einen Chiropraktor oder eine Chiropraktorin** verordnet sind
- e. von einer nach Artikel 55 KVV zugelassenen Abgabestelle ~~direkt an den Versicherten/die Versicherte~~ abgegeben werden.

Die Mittel und Gegenstände, die durch die Versicherten direkt oder allenfalls unter Beizug von nichtberuflich an der Untersuchung oder der Behandlung mitwirkenden Personen verwendet werden, können auch im Rahmen von Artikel 4 Buchstabe c KLV durch einen Chiropraktor oder eine Chiropraktorin verordnet werden.

Bei Verwendung der Mittel und Gegenstände während des Aufenthaltes der versicherten Person im Pflegeheim oder bei Rechnungstellung durch Pflegefachpersonen oder durch Organisationen der Krankenpflege und Hilfe zu Hause werden von der OKP die in der MiGeL aufgeführten ~~und ärztlich angeordneten~~ Mittel und Gegenstände bis zu dem in der MiGeL aufgeführten reduzierten HVB (= HVB Pflege; Art. 24 Abs. 2 KLV) vergütet, sofern die oben unter den Buchstaben a bis ~~ed~~ erwähnten Voraussetzungen erfüllt sind.

[...]

¹ In der Amtlichen Sammlung (AS) mittels Verweispublikation veröffentlicht. Einsehbar unter der Internetadresse des Bundesamtes für Gesundheit (BAG): www.bag.admin.ch > Versicherungen > Krankenversicherung > Leistungen und Tarife > Mittel und Gegenständeliste (MiGeL)

Für jede Produktart von Mitteln und Gegenständen ist der HVB festgelegt. Für Mittel und Gegenstände, welche von der versicherten Person selbst oder mit Hilfe einer nichtberuflich an der Untersuchung oder Behandlung mitwirkenden Person angewendet werden, gilt der HVB Selbstanwendung. Für Mittel und Gegenstände, welche sowohl von der versicherten Person selbst (oder mit Hilfe einer nichtberuflich an der Untersuchung oder Behandlung mitwirkenden Person) als auch im Rahmen einer Pflegeleistung nach Artikel 25a KVG angewendet werden können, gilt der reduzierte HVB Pflege, wenn das Produkt während des Aufenthaltes der versicherten Person im Pflegeheim **angewendet** oder durch Pflegefachpersonen oder durch Organisationen der Krankenpflege und Hilfe zu Hause **angewendet-in Rechnung gestellt** wird.

[...]

5 Definitionen und Erläuterungen zu den einzelnen Produktgruppen (gemäss Aufbau MiGeL)

15. Inkontinenzhilfen

[...]

Leichte Inkontinenz ~~mit Urinverlust < 100 ml/4 h~~ begründet keine Vergütung von aufsaugenden Inkontinenzprodukten durch die OKP. Dazu gehört Stressinkontinenz mit Urinverlust in kleinen Mengen bei bestimmten Belastungssituationen wie Niesen, Husten, Lachen, Sport. Inkontinenzprodukte sind hier im Rahmen der Eigenverantwortung bis andere, nachhaltige Therapieformen ansprechen.

Mittlere Inkontinenz: ~~Urinverlust 100 - 200 ml/4h, und Abgang-Ungewollter Urinabgang (Teile des Blaseninhalts) von mittleren bis grösseren Urinmengen~~ in unregelmässigen Abständen, ~~und/oder starker Harndrang mit nicht mehr beherrschbarem Urinabgang bis mehrmals täglich.~~

Schwere Inkontinenz: ~~Urinverlust > 200 ml/4h, z.B. bei Dranginkontinenz, Reflexinkontinenz (neurogen, pathologischer spinaler Reflex, ohne Gefühl für Harndrang), Plötzliche, Ungewollte, plötzliche und vollständige Blasenentleerung, mit grossen Urinmengen bis mehrmals täglich.~~

Totale Inkontinenz: ~~Häufiger und ständiger ungewollter Urinabgang Unkontrollierter, dauernder Urin~~ und/oder ungewollter Stuhlabgang.

[...]

03. APPLIKATIONSHILFEN

03.07 Material für Infusionstherapie

03.07.09 Kanülen / Spikes

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbst-anwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
03.07.09.16.1		Penkanülen	1 Stück	0.30	0.23 Kategorie A	01.03.2018 01.10.2021 01.10.2022 01.07.2023	B P B,C,P P

14. INHALATIONS- und ATEMTHERAPIEGERÄTE

14.11 Geräte zur Behandlung von Atemstörungen im Schlaf

Die Unterkiefer-Protrusionsorthese besteht aus zwei Zahnschienen, welche aufgrund des Zahnabdruckes des Versicherten hergestellt sind und einen Unterkiefervorschub ermöglichen. Damit werden Atemwegswiderstände reduziert und die Atmung des Versicherten verbessert sich. Sie wird meistens eingesetzt bei Versicherten, die unter einer leichten bis mittelgradigen Schlafapnoe leiden. Gemäss Art. 17 Bst. f KLV und Art. 19 Bst. e KLV übernimmt der Versicherer die Kosten der zahnärztlichen Behandlung.

Limitation für die Unterkiefer-Protrusionsorthese (Position 14.11.00.01.1): Verordnung nach entsprechender Indikationsstellung gemäss Anhang 1 KLV (Polysomnographie Polygraphie, Polygraphie)

CPAP-Geräte verhindern bei genügendem Druckaufbau die Kollapsneigung der oberen Luftwege im Schlaf. Die Applikation des einstellbaren Druckes (Fixdruck) oder Druckbereiches (Auto-CPAP) erfolgt durch ein Schlauch- und Maskensystem via natürliche Luftwege.

Geräte zur Servoventilation arbeiten mit einem variablen inspiratorischen Druck, welcher bei jedem Atemzug neu angepasst wird. Dadurch wird eine Adaption an unterschiedliche pathologische Atemmuster im Schlaf ermöglicht.

Bi-Level PAP Geräte ermöglichen durch zwei unterschiedliche Druckniveaus bei Expiration und Inspiration mit/ohne Kombination der Möglichkeit der Steuerung der Atemfrequenz (Modus S, S/T oder T [S = spontan: T = timed]) eine Normalisierung der Atmung bei meist komplexen Atemstörungen im Schlaf.

Limitation für CPAP-Geräte, Geräte zur Servoventilation und Bi-Level PAP-Geräte (Positionen 14.11.02.00.1, 14.11.02.00.2, 14.11.02.01.1, 14.11.02.90.1, 14.11.03.00.2, 14.11.04.00.2, 14.11.06.00.1): Verordnung nach entsprechender Indikationsstellung gemäss Anhang 1 KLV (Polysomnographie Polygraphie). ~~Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Pneumologie oder Fachärzte und Fachärztinnen für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Pneumologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016) sowie durch SSSSC-zertifizierte Zentren für Schlafmedizin (SSSSC – Swiss Society for Sleep Research, Sleep Medicine and Chronobiology)².~~

~~Zur Behandlung des Schlafapnoe-Syndroms (SAS) mit Indikationsstellung gemäss Kapitel 3.3 der «Empfehlungen der SSSSC zu Diagnose und Therapie der Schlafapnoe» der Version 17.06.2020³. Zur Vergütung des CPAP-, des Servoventilations- und des Bilevel-PAP-Gerätes im Spontanmodus müssen zusätzlich die Kriterien gemäss Kapitel 4.1 und 6.1 dieser Empfehlungen erfüllt sein.~~

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
14.11.00.01.1	L	Individuell durch Zahntechniker auf Mass hergestellte Unterkiefer-Protrusionsorthese Limitation: <ul style="list-style-type: none"> siehe Pos. 14.11. Zusätzlich gelten folgende Voraussetzungen: Verordnung auch durch Fachärzte und Fachärztinnen für Oto-Rhino-Laryngologie möglich. <ul style="list-style-type: none"> Max. 1 Stück alle 3 Jahre 	1 Stück	730.00	730.00	01.07.2014 01.01.2021 01.10.2021 01.07.2023	B,C P C

²-Die Dokumente sind einsehbar unter: www.bag.admin.ch/ref

³-Das Dokument ist einsehbar unter: www.bag.admin.ch/ref

15. INKONTINENZHILFEN**15.01 Aufsaugende Inkontinenzprodukte**

[...]

Limitation:

- Ab einer **mittleren** Inkontinenz ~~von mindestens 100 ml/4h~~. Bei **leichterer** Inkontinenz erfolgt keine Rückvergütung durch die obligatorische Kranken**pflege**versicherung.

[...]

17. KOMPRESSIIONSTHERAPIE-MITTEL**17.15 Kompressionsbandagen Massanfertigung, flachgestrickt**

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbst-anwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
17.15.01.00.1	L	Bein-Kompressionsbandage nach Mass, flachgestrickt (ohne oder mit Pelotten) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif in der Fassung vom 1. Januar 2021 . Oktober 2022 , zu TP-Wert Fr. 1.00 zzgl. MWST Limitation: siehe Pos. 17.15				01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 01.07.2022 01.07.2023	 C C C P C C
17.15.02.00.1	L	Hand-Kompressionsbandage nach Mass, flachgestrickt (ohne oder mit Pelotten) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif in der Fassung vom 1. Januar 2021 . Oktober 2022 , zu TP-Wert Fr. 1.00 zzgl. MWST Limitation: siehe Pos. 17.15				01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 01.07.2022 01.07.2023	 C C C P C C
17.15.03.00.1	L	Arm-Kompressionsbandage nach Mass, flachgestrickt (ohne oder mit Pelotten) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif in der Fassung vom 1. Januar 2021 . Oktober 2022 , zu TP-Wert Fr. 1.00 zzgl. MWST				01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.07.2021	 C C C

		Limitation: siehe Pos. 17.15				01.10.2021 01.07.2022 01.07.2023	P C C
17.15.04.00.1	L	Leib/Rumpf-Kompressionsbandage nach Mass, flachgestrickt (ohne oder mit Pelotten) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif in der Fassung vom 1. Januar 2021 . Oktober 2022, zu TP-Wert Fr. 1.00 zzgl. MWST Limitation: siehe Pos. 17.15				01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 01.07.2022 01.07.2023	C C C P C C
17.15.05.00.1	L	Kopf-/Hals-Kompressionsbandage nach Mass, flachgestrickt (ohne oder mit Pelotten) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif- in der Fassung vom 1. Januar 2021 . Oktober 2022, zu TP-Wert Fr. 1.00 zzgl. MWST Limitation: siehe Pos. 17.15				01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 01.07.2022 01.07.2023	C C C P C C

21. MESS-SYSTEME FÜR KÖRPERZUSTÄNDE/-FUNKTIONEN

21.03 In-vitro-Diagnostica; Reagenzien und Verbrauchsmaterial für Blutanalysen

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbst- anwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
21.03.10.00.4		Kanüle zur venösen Blutentnahme (Vakuum)	1 Stück		0.32	01.10.2022 01.07.2023	N S
21.03.10.01.4		Sicherheitskanüle zur venösen Blutentnahme (Vakuum)	1 Stück		1.42	01.10.2022 01.07.2023	N S
21.03.10.02.4		Kanüle zur venösen Blutentnahme (mechanisch)	1 Stück		0.20	01.10.2022 01.07.2023	N S
21.03.10.03.4		Sicherheitskanüle zur venösen Blutentnahme (mechanisch)	1 Stück		0.29	01.10.2022 01.07.2023	N S
21.03.10.04.4		Flügelkanüle zur venösen Blutentnahme (Vakuum)	1 Stück		1.56	01.10.2022 01.07.2023	N S
21.03.10.05.4		Sicherheitsflügelkanüle zur venösen Blutentnahme (Vakuum)	1 Stück		1.56	01.10.2022	N

						01.07.2023	S
21.03.10.06.4		Flügelkanüle zur venösen Blutentnahme (mechanisch)	1 Stück		0.49	01.10.2022 01.07.2023	N S
21.03.10.07.4		Sicherheitsflügelkanüle zur venösen Blutentnahme (mechanisch)	1 Stück		0.66	01.10.2022 01.07.2023	N S
21.03.10.08.4		Adapter zur Blutentnahme über Portsystem	1 Stück		0.35	01.10.2022 01.07.2023	N S

23. MASSORTHESEN

Wenn bei der MiGeL-Position kein Höchstvergütungsbetrag genannt ist, erfolgt die Vergütung gemäss Positionen des SVOT-Tarifs in der Fassung vom ~~4. Januar 2022~~ 1. Oktober 2022, Taxpunktwert CHF 1.00 zzgl. MWST. oder gemäss Positionen des OSM Tarif, Generierung vom 2. Februar 2021, Taxpunktwert CHF 1.00 zzgl. MWST

24. PROTHESEN

24.03 Prothesen der Extremitäten

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
24.03.01.00.1		Prothesen der Extremitäten, inkl. notwendige Anpassungen und Prothesenzubehör (Prothesenstrümpfe usw.) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif, in der Fassung vom 4. Januar 2022 1. Oktober 2022, zu TP-Wert CHF 1.00 zzgl. MWST. oder gemäss OSM-Tarif, Generierung vom 2. Februar 2021, zu TP-Wert CHF 1.00 zzgl. MWST.				01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 01.07.2022 01.07.2023	 C C C P C C

25. SEHHILFEN

25.03 Brillen-Folien

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
25.03.01.00.1		Brillen-Okklusivfolie	1 Stück	6.90		01.07.2023	N

35. VERBANDMATERIAL**35.05 Hydroaktive Wundpräparate /-produkte ohne wundwirksame oder antibakterielle Inhaltsstoffe****35.05.09b Wundgel mit Konservierungsmittel**

Bei den konservierten Wundgelen handelt es sich um gebundenes Wasser mit Zusatz von Konservierungsmitteln (Polyhexanid, Octenidin, Hypochlorid). Nicht zum Einmalgebrauch.

Limitation:

- Nur für chronische, nicht infizierte Wunden
- Max: Anwendungsdauer pro Wunde: 12 Wochen
- Keine Vergütung von wirkstoffhaltigen Arzneimitteln (Antiseptika)

In-Evaluation-bis-30.6.2023

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
35.05.09.10.1	L	Wundgel mit Konservierungsmittel 25 g (oder ml) Minimum 20 g (oder ml)	1 Stück	19.00	17.10	01.10.2022 01.07.2023	N V
35.05.09.11.1	L	Wundgel mit Konservierungsmittel 50 g (oder ml)	1 Stück	35.15	31.64	01.10.2022 01.07.2023	N V
35.05.09.12.1	L	Wundgel mit Konservierungsmittel 250 g (oder ml)	1 Stück	102.00	85.0291.80	01.10.2022 01.07.2023	N B,P,V

35.15 Konventionelle Wundpräparate mit antimikrobiellen Inhaltsstoffen ohne weitere wundwirksame Inhaltsstoffe**35.15.02 Imprägnierte / beschichtete Wundkompressen mit antimikrobiellen Inhaltsstoffen ohne weitere wundwirksame Inhaltsstoffe mit/ohne Saugkörper, nichtklebend**

Imprägnierte, netzartige Kompressen aus Baumwoll- oder Kunstfaser. Exsudat kann ungehindert in Sekundärverband abfließen. Beschichtete Kompressen mit Saugkörper: Exsudat wird von Saugkörper aufgenommen.

Imprägnierung und Beschichtung reduzieren ein Verkleben mit der Wundoberfläche und/oder enthalten antimikrobiell wirksame Inhaltsstoffe.

35.15.02a Imprägnierte / beschichtete Wundkompressen mit/ohne Saugkörper, mit dem Fettsäurederivat Dialkylcarbamolchlorid (DACC), nichtklebend

Limitation:

- Anwendung nur bei infizierten oder kritisch kolonisierten Wunden.
- Max. Anwendungsdauer: 30 Tage. Für die Weiterführung der Anwendung über 30 Tage hinaus, Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers, der die Empfehlung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin berücksichtigt.

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
---------------	---	-------------	-----------------	------------------------	---------------	-----------	------

35.15.02.10.1	L	Imprägnierte/beschichtete Wundkomresse mit dem Fettsäurederivat Dialkylcarbamolchlorid (DACC), steril 5x5 cm	1 Stück	5.04	4.54	01.07.2023	N
35.15.02.11.1	L	Imprägnierte/beschichtete Wundkomresse mit dem Fettsäurederivat Dialkylcarbamolchlorid (DACC), steril 5x7.5 cm	1 Stück	8.29	7.46	01.07.2023	N
35.15.02.12.1	L	Imprägnierte/beschichtete Wundkomresse mit dem Fettsäurederivat Dialkylcarbamolchlorid (DACC), steril 10x10 cm	1 Stück	8.80	7.92	01.07.2023	N
35.15.02.13.1	L	Imprägnierte/beschichtete Wundkomresse mit dem Fettsäurederivat Dialkylcarbamolchlorid (DACC), steril 10x20 cm	1 Stück	16.07	14.46	01.07.2023	N

35.25 Zubehör**35.25.01 Hilfsmittel in Bekleidungsform aus Seide mit kovalent gebundener antimikrobieller Funktion**

Limitation:

- Kinder 0-12 Jahre
- Indikation: mittelschwere bis schwere atopische Dermatitis, welche eine kontinuierliche oder wieder-kehrende Behandlung mit Emollienten und/oder topischen Steroiden bedarf.
- **Verschreibung Verordnung** nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für-in Pädiatrie, **Fachärzte und Fachärztinnen für Dermatologie und/oder Fachärzte und Fachärztinnen für Allergologie**
- Maximal 2 Sets pro Jahr (oder 2 Ober- und/oder 2 Unterteile)
Sollte durch das Wachstum des Kindes eine grössere Grösse notwendig werden, können pro Jahr 2 weitere Sets (oder alternativ 2 Ober- und/oder Unterteile) vergütet werden

35.25.02 Hilfsmittel in Form von Unterwäsche aus Seide mit kovalent gebundener antimikrobieller Funktion

Limitation:

- Indikation: Lichen sclerosus
- Erstverordnung durch Fachärzte und Fachärztinnen für Dermatologie
- Maximal 3 Stück pro Jahr

<i>Positions-Nr.</i>	<i>L</i>	<i>Bezeichnung</i>	<i>Menge / Einheit</i>	<i>HVB Selbstanwendung</i>	<i>HVB Pflege</i>	<i>Gültig ab</i>	<i>Rev.</i>
35.25.02.01.1	L	Hilfsmittel in Form von Unterwäsche aus Seide mit kovalent gebundener antimikrobieller Funktion 1 Unterhose für Männer Limitation siehe: 35.25.02	1 Stück	53.24	47.92	01.07.2023	N
35.25.02.02.1	L	Hilfsmittel in Form von Unterwäsche aus Seide mit kovalent gebundener antimikrobieller Funktion	1 Stück	67.98	61.18	01.07.2023	N

		1 Unterhose für Frauen Limitation siehe: 35.25.02					
35.25.02.03.1	L	Hilfsmittel in Form von Unterwäsche aus Seide mit kovalent gebundener antimikrobieller Funktion 1 Unterhose für Kinder Limitation siehe: 35.25.02	1 Stück	33.93	30.53	01.07.2023	N