

## Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL) Änderungen 1. Juli 2021

### Vorbemerkungen

#### 2.3 Abgrenzung zu Leistungen anderer Sozialversicherungen

[...]

Wenn also die Leistungspflicht nach der AHV, IV, UV oder MV für Mittel und Gegenstände gegeben ist, wird die Vergütung im Rahmen der Vorgaben der jeweiligen Sozialversicherung abgewickelt. Beispielsweise gehen die Kosten für Mittel und Gegenstände bei Unfällen zu Lasten der Unfallversicherung, wenn die Deckung einer obligatorischen Unfallversicherung vorliegt. Die IV übernimmt insbesondere auch Kosten für Gehhilfen, Hörhilfen, Brillen und Kontaktlinsen, orthopädische Mass- und Serienschuhe, Orthesen und Prothesen **sowie elektronische Sprechhilfegeräte**. Die AHV übernimmt ebenfalls Kosten für orthopädische Mass- und Serienschuhe, Hörgeräte, ~~und~~ Lupenbrillen **und elektronische Sprechhilfegeräte**.

[...]

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

##### 31. Tracheostoma-Hilfsmittel

[...]

Eine Laryngektomie (Kehlkopferntfernung) ist oft bei einem Tumor notwendig. Dabei werden die Luft- und Speiseröhre getrennt und die Atemröhre endet mit dem Tracheostoma am Hals. Da das Tracheostoma bei Laryngektomie sehr stabil angelegt ist, muss nicht bei allen Versicherten dauernd eine Trachealkanüle eingelegt sein. Bei der Mehrheit der Versicherten wird zwischen Luft- und Speiseröhre eine Stimmprothese implantiert, welche es erlaubt, die Atemluft zur Stimmgebung zu verwenden.

**Unter elektronische Sprechhilfegeräte fallen in der MiGeL die elektronische Sprechhilfe und der elektronische Stimmverstärker. Elektronische Sprechhilfegeräte werden auch von der IV und AHV übernommen (siehe auch Erläuterungen unter 2.3).**

[...]

##### 01. ABSAUGGERAETE

###### 01.03 Absaugsystem für Pleuraerguss und Ascites

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB	Gültig ab	Rev.
01.03.01.01.1		Set für Ascites oder Pleura-Drainage (inkl. Verbindungsschlauch)	1 Set	<del>52.15</del> 85.20	01.01.2012 01.04.2020 <b>01.07.2021</b>	B,C <b>B</b>
01.03.02.01.1		Verbindungsschlauch zur Spülung des Katheters, steril	1 Stück	<del>22.00</del> 27.05	01.01.2012 01.04.2020 <b>01.07.2021</b>	B,C <b>B</b>
01.03.02.02.1		Sicherheitsklemme, unsteril	1 Stück	<del>13.90</del>	01.01.2012	

<sup>1</sup> In der AS nicht veröffentlicht.

				12.20	01.04.2020 01.07.2021	B,C B
--	--	--	--	-------	--------------------------	----------

## 05. BANDAGEN

### 05.06 Hüfte

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB	Gültig ab	Rev.
05.06.01.00.1		Hüftdysplasie-/Luxationsbandagen Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif, in der Fassung vom <del>1. Januar 2019</del> 1. Oktober 2020, zu TP-Wert CHF 1.00 zzgl. MWST oder gemäss Positionen Tarif Handelsware UV/MV/IV, in der Fassung vom 1. Januar 2019			01.01.2017 01.07.2019 01.07.2021	C C C

## 10. GEHILFEN

### 10.01 Hand- / Gehstöcke

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB	Gültig ab	Rev.
10.01.01.00.1		Krücken für Erwachsene, ergonomischer Griff, Kauf	1 Paar	<del>25.00</del> 35.00	01.07.2017 01.07.2021	N B
10.01.01.01.1	L	Krücken für Erwachsene, anatomischer- / orthopädischer Griff, Kauf Limitation: Notwendigkeit einer länger andauernden Entlastung (min. 1 Monat)	1 Paar	<del>56.00</del> 60.00	01.07.2017 01.07.2021	N B
10.01.01.02.1		Kinderkrücken (Krücken für kleine Körpergrössen), Kauf	1 Paar	<del>52.00</del> 44.00	01.01.2018 01.07.2021	C B
10.01.01.02.2	L	Kinderkrücken (Krücken für kleine Körpergrössen), Miete 1 Paar Limitation: <ul style="list-style-type: none"> <li>Maximale Mietdauer 86 Wochen, nach Ablauf gehen die Krücken als Eigentum automatisch an die versicherte Person über.</li> </ul>	Miete/Tag	<del>1.00</del> 1.15	01.01.2018 01.07.2021	C B,C
10.01.01.03.2		<del>Kinderkrücken (Krücken für kleine Körpergrössen),</del> <del>Grundgebühr bei Miete</del>	<del>Grund-</del> <del>gebühr</del>	<del>6.30</del>	<del>01.01.2018</del> 01.07.2021	<del>C</del> S

## 14. INHALATIONS- und ATEMTERAPIEGERÄTE

Geräte Reparaturen beim Kaufsystem: Vergütung nach Aufwand bei sorgfältigem Gebrauch ohne Selbstverschuldung, nach Ablauf der Garantie und nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer.

### 14.01 Inhalationsgeräte

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB	Gültig ab	Rev.
14.01.03.00.1	L	Aerosol-Apparat zur Herstellung von speziellen therapeutischen Aerosolen mit Mesh-Technologie, Kauf komplett, inkl. original passender Vernebler und Aerosolerzeuger  Limitation:	1 Stück	1'115.00	01.01.2010 01.07.2020 01.07.2021	B,C C

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Zur Applikation von Medikamenten in die unteren Atemwege, welche gemäss Fachinformation des Medikamentes nur zur Verwendung mit diesem spezifischen Aerosol-Apparat zugelassen sind.</li> <li>Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Pneumologie und Fachärzte und Fachärztinnen für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Pneumologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016)</li> <li>1 Gerät alle 5 Jahre</li> </ul>				
14.01.03.00.2	L	<p>Aerosol-Apparat zur Herstellung von speziellen therapeutischen Aerosolen mit Mesh-Technologie (inkl. Rücknahme und Wiederaufbereitung des Geräts), Miete exkl. Vernebler und Aerosolerzeuger</p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Zur Applikation von Medikamenten in die unteren Atemwege, welche gemäss Fachinformation des Medikamentes nur zur Verwendung mit diesem spezifischen Aerosol-Apparat zugelassen sind.</li> <li>Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Pneumologie und Fachärzte und Fachärztinnen für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Pneumologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016)</li> </ul>	Miete/Tag	1.00	01.07.2020 01.07.2021	N C
14.01.04.00.1	L	<p>Aerosol-Apparat mit FAVORITE*-Technologie (*FAVORITE=Flow and Volume Regulated Inhalation Technology) Elektronische Steuereinheit mit Display inkl. Druckluftkompressor zur Aerosolerzeugung, Kauf</p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nur bei folgenden Indikationen: Cystische Fibrose (CF) und Primäre Ciliäre Dyskinesie (PCD) mit chronisch bakterieller Lungenentzündung durch Pseudomonas aeruginosa</li> <li>Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Pneumologie und Fachärzte oder Fachärztinnen für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Pneumologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016)</li> <li>Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers, der die Empfehlung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin berücksichtigt. Für das entsprechende Gesuch ist darzulegen, welche Kosteneinsparungen der inhalierten Medikamente zu erwarten sind und ob damit der Mehrpreis gegenüber alternativen</li> </ul>	1 Stück	3'658.40	01.01.2012 01.07.2019 01.07.2020 01.07.2021	C C C

		Inhalationsgeräten über eine Zeitdauer von 5 Jahren amortisiert werden kann.				
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Max. 1 Gerät alle 5 Jahre</li> </ul>				

#### 14.03 Atemtherapiegeräte zur Sekretmobilisation

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB	Gültig ab	Rev.
14.03.15.00.1	L	Mechanischer In-/Exsufflator, Kauf  Limitation: <ul style="list-style-type: none"> <li>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) oder Paraplegiker-Zentren</li> <li>Max. 1 Gerät alle fünf Jahre</li> </ul>	1 Stück	7'900.00	01.10.2020 01.01.2021 01.07.2021	N C C
14.03.15.00.2	L	Mechanischer In-/Exsufflator inkl. Rücknahme, Reinigung und Wiederaufbereitung, Miete  Limitation: <ul style="list-style-type: none"> <li>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) oder Paraplegiker-Zentren.</li> </ul>	Miete / Tag	5.15	01.01.2018 01.10.2020 01.07.2021	C

#### 14.11 Geräte zur Behandlung von Atemstörungen im Schlaf

[...]

Limitation: 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).

[...]

#### 14.12 Geräte für die mechanische Heimventilation

Mit der mechanischen Heimventilation wird eine Erhöhung der alveolären Ventilation mit dem Ziel einer Normalisierung der Blutgaswerte angestrebt.

Limitation: Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Pneumologie oder Fachärzte oder Fachärztinnen für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Pneumologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016) sowie Paraplegiker-Zentren.

Bei einer Therapiedauer von mehr als 6 Monaten ist der Kauf des Stativs indiziert.

## 17. KOMPRESSIIONSTHERAPIE-MITTEL

### 17.15 Kompressionsbandagen Massanfertigung, flachgestrickt

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB	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 <del>1. Januar 2019</del> 1. Oktober 2020, zu TP- Wert Fr. 1.00 zzgl. MWST  Limitation: siehe Pos. 17.15			01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 <del>01.07.2021</del>	C 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 <del>1. Januar 2019</del> 1. Oktober 2020, zu TP- Wert Fr. 1.00 zzgl. MWST  Limitation: siehe Pos. 17.15			01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 <del>01.07.2021</del>	C 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 <del>1. Januar 2019</del> 1. Oktober 2020, zu TP- Wert Fr. 1.00 zzgl. MWST  Limitation: siehe Pos. 17.15			01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 <del>01.07.2021</del>	C 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 <del>1. Januar 2019</del> 1. Oktober 2020, zu TP- Wert Fr. 1.00 zzgl. MWST  Limitation: siehe Pos. 17.15			01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 <del>01.07.2021</del>	C 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 <del>1. Januar 2019</del> 1. Oktober 2020, zu TP- Wert Fr. 1.00 zzgl. MWST  Limitation: siehe Pos. 17.15			01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 <del>01.07.2021</del>	C C C

## 21. MESS-SYSTEME FÜR KÖRPERZUSTÄNDE-/FUNKTIONEN

### 21.01 Atmung und Kreislauf

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB	Gültig ab	Rev.
21.01.05.00.1	L	Sauerstoffsättigungs- und Pulsmonitor (inkl. Alarm- und Speicherfunktion) mit externem Pulsoxymeter, Kauf  Limitation:	1 Stück	1'450.00	01.10.2020 <del>01.07.2021</del>	N C

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Nur bei beatmeten Kindern, Kindern mit Sauerstofftherapie oder Kindern mit einem erhöhten Sterberisiko (z.B. Epilepsie, Herzfehler)</li> <li>Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Pneumologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016), Schwerpunkt Neonatologie (Weiterbildungsprogramm vom 5. März 2015, revidiert am 16. Juni 2016) oder Schwerpunkt pädiatrische Kardiologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016)</li> </ul>				
21.01.05.00.2	L	<p>Sauerstoffsättigungs- und Pulsmonitor (inkl. Alarm- und Speicherfunktion) mit externem Pulsoxymeter, Miete</p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nur bei beatmeten Kindern, Kindern mit Sauerstofftherapie oder Kindern mit einem erhöhten Sterberisiko (z.B. Sudden Infant Death Syndrome, Epilepsie, Herzfehler)</li> <li>Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Pneumologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016), Schwerpunkt Neonatologie (Weiterbildungsprogramm vom 5. März 2015, revidiert am 16. Juni 2016) oder Schwerpunkt pädiatrische Kardiologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016)</li> </ul>	Miete/Tag	1.45	01.10.2020 01.07.2021	N C
21.01.06.00.2	L	<p>Atem-, Puls- und EKG-Monitor (inkl. Alarm- und Speicherfunktion) mit externem Pulsoxymeter und Elektrokardiograph, Miete</p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nur bei beatmeten Kindern, Kindern mit Sauerstofftherapie oder Kindern mit einem erhöhten Sterberisiko (z.B. Sudden Infant Death Syndrome, Epilepsie, Herzfehler) bei welchen aufgrund der Diagnose eine EKG-Überwachung unerlässlich ist</li> <li>Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Pneumologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016), Schwerpunkt Neonatologie (Weiterbildungsprogramm vom 5. März 2015, revidiert am 16. Juni 2016) oder Schwerpunkt pädiatrische Kardiologie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2004, revidiert am 16. Juni 2016)</li> </ul>	Miete/Tag	5.80	01.10.2020 01.07.2021	N C

## 23. ORTHESEN

Wenn bei der MiGeL-Position kein Höchstvergütungsbetrag genannt ist, erfolgt die Vergütung gemäss Positionen des SVOT-Tarif in der Fassung vom ~~1. Januar 2019~~ **1. Oktober 2020**, Taxpunktwert CHF 1.00 zzgl. MWST. oder gemäss Positionen des Tarif Handelsware UV/MV/IV oder gemäss Positionen des OSM Tarif, Generierung vom ~~26. März 2020~~ **26. Februar 2021**, Taxpunktwert CHF 1.00 zzgl. MWST

## 24. PROTHESEN

### 24.01 Augenprothesen

Es wird entweder eine Glas- oder eine Kunststoffprothese vergütet.

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB	Gültig ab	Rev.
24.01.01.00.1	L	<p>Augenprothese aus Glas</p> <p>Der HVB umfasst die Leistungen für Anpassung, Herstellung, Abgabe und Unterhalt.</p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Max. 1 Stück pro Jahr Jährlich</b></li> <li>• bis zum vollendeten 6. Altersjahr: alle 6 Monate</li> </ul> <p>Ersatz in kürzeren Zeitabständen nur auf vorgängige Kostengutsprache des Versicherers, der die Empfehlung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin berücksichtigt.</p>	1 Stück	775.45	01.01.2018 01.07.2019 <b>01.07.2021</b>	B,C B,C <b>C</b>
24.01.01.01.1	L	<p>Augenprothese aus Kunststoff</p> <p>Der HVB umfasst die Leistungen für Anpassung, Herstellung, Abgabe und Unterhalt.</p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <del>Vergütungen für Augenprothesen aus Kunststoff bedürfen der vorgängigen schriftlichen Kostengutsprache des Versicherers</del></li> <li>• <b>Max. 1 Stück A</b> alle 5 Jahre</li> <li>• Kinder bis zum vollendeten 6. Altersjahr: <b>Max. 1 Stück A</b> alle 3 Jahre</li> </ul> <p>Ersatz in kürzeren Zeitabständen nur auf vorgängige Kostengutsprache des Versicherers, der die Empfehlung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin berücksichtigt.</p> <p><del>Augenprothesen aus Kunststoff dürfen nur beim Vorliegen folgender Indikationen vergütet werden:</del></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <del>Behinderungsbedingtes Unvermögen, mit einer Glasprothese adäquat umzugehen, (z.B. Handverstümmelung, Krankheit des motorischen Systems, Debilität)</del></li> <li>• <del>Operationstechniken, bei denen die Implantatbewegung durch einen Stift auf die Augenprothese übertragen wird.</del></li> </ul>	1 Stück	3615.50	01.01.2018 01.07.2019 <b>01.07.2021</b>	B,C B,C <b>C</b>

### 24.03 Prothesen der Extremitäten

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

24.03.01.00.1	Prothesen der Extremitäten, inklusive notwendige Anpassungen und Prothesenzubehör (Prothesenstrümpfe usw.) Vergütung gemäss Positionen SVOT-Tarif, in der Fassung vom <del>1. Januar 2019</del> <del>1. Oktober 2020</del> , zu TP-Wert CHF 1.00 zzgl. MWST. oder gemäss OSM-Tarif, Generierung vom <del>26. März 2020</del> <del>2. Februar 2021</del> , zu TP-Wert CHF 1.00 zzgl. MWST.			01.01.2017 01.07.2019 01.07.2021	B C C
---------------	--	--	--	--	-------------