

Produktgruppe 03

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	keine Genehmigungsfreiheit bei:
159003A	03.00.99.1990; 03.00.99.1991; 03.00.99.1992; 03.00.99.1993; 03.00.99.1994;	Technik/Zubehör zur enteralen Ernährung; Standardnahrung (Sondennahrung); Spezialnahrung (Sondennahrung); Kinder: Technik/Zubehör zur enteralen Ernährung; Sondennahrung;		Sofern die ärztliche Verordnung nicht die Angaben nach § 3 Nr. 1 des Vertrages enthält.
159003B; 159003D	03.00.99.1993; 03.00.99.1994	Kinder: Technik/Zubehör zur enteralen Ernährung; Sondennahrung;		Sofern die ärztliche Verordnung nicht die Angaben nach § 3 Nr. 1 des Vertrages enthält.
159003C	03.00.99.1990; 03.00.99.1991; 03.00.99.1992	Technik/Zubehör zur enteralen Ernährung; Standardnahrung (Sondennahrung); Spezialnahrung (Sondennahrung)		
159003E; 159003G	03.00.07.9001 - 03.00.07.9003; 03.00.08.9001 - 03.00.08.9003; 03.00.09.9001 - 03.00.09.9003;	Pumpen zur parenteralen Ernährung (mechanisch, hydraulisch, pneumatisch, chemisch); Pumpen zur parenteralen Ernährung (elektromotorisch, netzabhängig); Pumpen zur parenteralen Ernährung (elektromotorisch, netzunabhängig)		
159003H; 159003F	03.00.12.0001; 03.00.12.1001; 03.99.09.0 - 03.99.09.3;	Überleitsysteme - bei Schwerkraftapplikation; Überleitsystem - bei Pumpenapplikation; Infusionsständer / Tischständer, Taschen / Rucksäcke, sonstige Halterungen; Infusionsständersystem zur Montage an Rollstühlen; Flaschenhalter einmal		

- Genehmigungsfreie Hilfsmittel der SVLFG-

		verwendbar, Flaschenhalter mehrfach verwendbar;		
159003J	03.29.07.1-2;03.29.08.0-1;03.29.09.0-1 03.00.12.0002; 03.00.12.1002; 03.99.09.0 - 03.99.09.3;	Pumpen zur parenteralen Ernährung (mechanisch, hydraulisch, pneumatisch, chemisch); Pumpen zur parenteralen Ernährung (elektronisch, netzabhängig); Pumpen zur Infusions- / Arzneimitteltherapie (elektronisch, netzunabhängig); Überleitsysteme - bei Schwerkraftapplikation; Überleitsystem - bei Pumpenapplikation; Infusionsständer / Tischständer, Taschen / Rucksäcke, sonstige Halterungen; Infusionsständersystem zur Montage an Rollstühlen; Flaschenhalter einmal verwendbar, Flaschenhalter mehrfach verwendbar;		
159021A/1590303	03.29.02.0; 03.99.99.1001; 03.99.99.1034; 03.99.99.1035	Insulin-Pen; Pen-Kanüle (Stück); Sicherheitspenkanüle mit einseitiger Abschirmung; Sicherheitspenkanüle mit doppelter Abschirmung	Bei Diabetikerbedarf sowie Verbrauchsmaterial: 150,00 € brutto	APN 21.34.02.1 und 21.34.02.2 bei Mehrfachversorgung

Produktgruppe 04

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	keine Genehmigungsfreiheit bei:
119000D	04.40.02.1; 04.40.02.2; 04.40.03.1; 04.40.03.2	Badewannensitz ohne Rückenlehne; Badewannensitz mit Rückenlehne; Duschhocker; Duschstühle; Toilettensitzerhöhungen		Mehrfachversorgung, bereits erfolgter Versorgung mit einer Toilettenhilfe der PG 33

- Genehmigungsfreie Hilfsmittel der SVLFG-

159004B; 159004D 1590046;	04.00.40.0100	Badewannenlifter (bis 140 kg Patientengewicht)		Mehrfachversorgung
1590044/00627	04.40.01.0	Badewannenlifter, mobil als Badehilfen		bereits erfolgter Versorgung innerhalb der letzten 4 Jahre
159004C; 159004E; 1590045/159004A	04.40.02.0 - 04.40.02.3; 04.40.03.0 - 04.40.03.2; 04.40.05.1; 04.40.05.2	Badewannenbretter; Badewannensitze ohne Rückenlehne; Badewannensitze mit Rückenlehne; Badewannensitze mit Rückenlehne, drehbar; Duschsitze, an der Wand montiert; Duschhocker; Duschstühle; Stützgriffe für Waschbecken und Toilette; Boden-Deckenstange		bereits erfolgter Versorgung innerhalb der letzten 4 Jahre und Bewohner vollstationärer Einrichtungen

Produktgruppe 09

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	Keine Genehmigungsfreiheit bei:
1590090; 1593090;	09.37.01.0 - 09.37.01.3; 09.37.02.0 - 09.37.02.5; 09.37.03.0; 09.37.03.1;	Bisphasische Muskelstimulationsgeräte, einkanalig, mit Therapiespeicher; Bisphasische Schmerztherapiegeräte, mehrkanalig, mit Therapiespeicher; Monophasische Schmerztherapiegeräte, einkanalig mit Therapiespeicher; Monophasische Schmerztherapiegeräte, mehrkanalig mit Therapiespeicher; Bisphasische Muskelstimulationsgeräte, einkanalig, mit Therapiespeicher; Bisphasische Muskelstimulationsgeräte, mehrkanalig, mit Therapiespeicher; Bisphasische EMG-gesteuerte Muskelstimulationsgeräte mit		Versorgung innerhalb der letzten 24 Monate, Bei APN: 09.37.02.2, 09.37.02.5, 09.37.03.0, 09.37.03.1 Verlängerung der Versorgung über 24 Monate

- Genehmigungsfreie Hilfsmittel der SVLFG-

		Therapiespeicher; Monophasische Muskelstimulationsgeräte, einkanalig, mit Therapiespeicher; Monophasische Muskelstimulationsgeräte, mehrkanalig, mit Therapiespeicher; Monophasische EMG-gesteuerte Muskelstimulationsgeräte mit Therapiespeicher; Inkontinenztherapiegeräte mit Therapiespeicher; Inkontinenztherapiegeräte mit Therapiespeicher und Biofeedback;		
159009C	09.37.03.0; 09.37.03.1;	Inkontinenztherapiegeräte mit Therapiespeicher; Inkontinenztherapiegeräte mit Therapiespeicher und Biofeedback;		Versorgungen, die länger als 24 Monate erforderlich sind

Produktgruppe 10

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	keine Genehmigungsfreiheit bei:
119000A/01995; 1590103	10.50.01.0 - 10.50.01.4; 10.50.02.0 - 10.05.02.2; 10.50.03.0;	Handstöcke; Gehstöcke; Gehstöcke mit anatomischem Handgriff; Mehrfußgehhilfen; Mehrfußgehhilfen mit anatomischen Griff; Unterarmgehstützen, ggf. mit Softgriff; Unterarmgehstützen mit anatomischen Hand- und ggf. Softgriff; Arthritisstützen; Achselstützen;		Mehrfachversorgung
119000G	10.46.01.0	Gehgestelle		

159010A; 159010C; 1190105,1190101/0 1794	10.50.04.0; 10.50.04.1;	Dreirädrige Gehhilfe (Deltarad); Vierrädrige Gehhilfe (Rollator)		LEGS 159010C: Versorgung in den letzten 2 Jahren mit Deltarad oder Rollator; Mehrfachversorgung; LEGS 1590105; 159010A: Versorgung in den letzten 4 Jahren mit Deltarad oder Rollator; Mehrfachversorgung; LEGS 1190101/01794: Versorgung innerhalb der letzten 5 Jahre mit Deltarad oder Rollator; Mehrfachversorgung;
1590102	10.46.01.0 - 10.46.01.2; 10.50.01.0 - 10.50.01.4; 10.50.02.0 - 10.50.02.2; 10.50.03.0;	Gehgestell; Reziprokes Gehgestell; Gehgestell mit zwei Rollen; Handstock; Gehstock; Gehstock mit anatomischem Griff; Mehrfußgehhilfe; Mehrfußgehhilfe mit anatomischem Handgriff; Unterarmgehstütze; Unterarmgehstützen mit anatomischen Handgriff; Arthritisstütze; Achselstütze		Mehrfachversorgung je Körperseite
1616000 / 01391	10.46.01.0 - 10.46.01.2; 10.46.02.0; 10.50.01.0 - 10.50.01.4; 10.50.02.0 - 10.50.02.2; 10.50.03.0	Gehgestell; Reziprokes Gehgestell; Gehgestell mit zwei Rollen; Gehwagen; Handstock; Gehstock; Gehstock mit anatomischem Griff; Mehrfußgehhilfe; Mehrfußgehhilfe mit anatomischem Handgriff; Unterarmgehstütze ggf. mit Softgriff;		Mehrfachversorgung je Körperseite

- Genehmigungsfreie Hilfsmittel der SVLFG-

		Arthritisstütze; Achselstütze		
1606310 / 01314	10.50.01.0; - 10.50.01.3; 10.50.02.0 - 10.50.02.2; 10.50.03.0	Handstock; Gehstock; Gehstock mit anatomischem Griff; Mehrfußgehhilfe; Unterarmgehistütze ggf. mit Softgriff; Unterarmgehistütze mit anatomischen Hand- und ggf. Softgriff; Arthritisstütze; Achselstütze		Mehrfachversorgung je Körperseite

Produktgruppe 11

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	keine Genehmigungsfreiheit bei:
159011C	11.00.99.9907; 11.00.99.9908; 11.00.99.9909	Dekubitusstadium I und II bis 150 kg; über 150 kg bis 200 kg; über 200 kg		Erstverordnung
1606310/01315	11.11.05.0; 11.11.05.003	statische Positionierungshilfen (nur Fersen- und Ellenbogenschoner); Heelift Fersenauflage, smooth		Mehrfachversorgung

Produktgruppe 14

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	keine Genehmigungsfreiheit bei:
159014A	14.24.01.0; 14.24.03.1	Medikamentenvernebler für untere Atemwege; Kammersysteme / Spacer		Mehrfachversorgung
159014D	14.00.99.1920; 14.00.99.1921	CPAP/APAP-Geräte ohne und mit Anfeuchtung (14.24.17.5, 14.24.20.0, 14.24.20.1, 14.24.21.0, 14.24.21.1); Bilevel-		Mehrfachversorgung; Folgeversorgung, wenn Versorgungszeitraum unter

		CPAP-Spezialgeräte ohne und mit Anfechtung (14.24.17.5, 14.24.22.0, 14.24.22.1, 14.24.23.0, 14.24.23.1)		1370 Therapiestunden-/Betriebsstunden bzw. pro Tag weniger als 3,8 Stunden
159014E	14.00.99.1924; 14.00.99.1925	Bilevel-CPAP System mit ST-Funktion (ggf. mit Anfeuchtung); Spezialgerät Schlaftherapie (ggf. mit Anfeuchtung)		Erstverordnung; Folgeversorgung, wenn Versorgungszeitraum unter 1370 Therapie-/Betriebsstunden bzw. pro Tag weniger als 3,8 Stunden
159014F	14.00.99.1905; 14.00.99.1906; 14.00.99.1907; 14.00.99.1908	Beatmung invasiv; Beatmung nicht-invasiv; Beatmung invasiv, (Kinder bis zum vollendeten 14. Lebensjahr); Beatmung nicht-invasiv, (Kinder bis zum vollendeten 14. Lebensjahr)		Sofern die Voraussetzungen nach § 3 des Vertrages nicht eingehalten werden
159014H	14.00.99.1912; 14.00.99.1913	Versorgung mit Produkten der Sauerstofftherapie. Hierin enthalten sind: alle Produkte der Produktuntergruppen 14.24.04, 14.24.05 (ohne Flüssigsauerstoff), 14.24.06.6 und 14.99.99; Zuschlag für mobile bzw. tragbare Konzentratoren: Alle Produkte der Produktuntergruppen 14.24.06.1 bis 14.26.06.5		Erstverordnung
159014J	14.00.99.1914	Versorgung mit Produkten der Sauerstofftherapie, inkl. Stationäre Konzentratoren (alle Produkte PG 14.24.06.0 und 14.99.99)		Erstverordnung
1594142	14.99.99.1910	Versorgung mit Produkten der Sauerstofftherapie (alle Produkte PG 14.24.04, 14.24.05, 14.99.99)		Erstverordnung

Produktgruppe 15

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	keine Genehmigungsfreiheit bei:
119015J; 159015K; 159015J;	15.00.99.9013	aufsaugende Inkontinenzhilfen (häuslicher Bereich)		stationärer Bereich; Mehrfachversorgung durch weiteren Leistungserbringer
159015H; 1594154/01231; 1915150/01550	15.00.99.9012	aufsaugende Inkontinenzhilfen (stationärer Bereich)		häuslicher Bereich; Mehrfachversorgung durch weiteren Leistungserbringer
159015L	15.00.99.9014	aufsaugende Inkontinenzhilfen (Einrichtung für Menschen mit Behinderung)		häuslicher Bereich, stationärer Bereich; Mehrfachversorgung durch weiteren Leistungserbringer
159015M	15.00.18.0001 - 15.00.18.0005;	Therapiegerät zum Kontinenztraining für Kinder (drahtgebunden+drahtlos) Unterhosen		APN: 15.00.18.001 - 15.00.18.0004: in letzten 24 Kalendermonaten mit Therapiegerät f. Kontinenztraining versorgt APN: 15.00.18.005: bei Nachversorgungen
159015N	15.25.14.0	Einmalkatheter zur ISK		Mehrfachversorgung
1902016/01625	15.00.99.9923	aufsaugende Inkontinenzhilfen (Einrichtung für Menschen mit Behinderung)		Personen unter 18 Jahren
1902016/01625	15.00.99.9924	aufsaugende Inkontinenzhilfen (Einrichtung für Menschen mit Behinderung)		Personen ab 18 Jahren

Produktgruppe 18

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	Keine Genehmigungsfreiheit bei:
159018A; 159018F	18.46.02.0	Toilettenrollstühle		Parallele Versorgung mit Toilettenrollstuhl der Produktart 18.46.02.0; bereits erfolgte Versorgung innerhalb der letzten 4 Jahre
159018B	18.46.03.0/18.46.01.0; 18.46.03.1/18.46.01.2; 18.50.02.0; 18.50.02.2;18.00.02.3998	Dusch-/Toilettenrollstühle mit Greifreifen; Dusch-/Toilettenschieberollstühle; Standardgreifreifenrollstühle (bis 125 KG Belastung); Leichtgewicht-Standardgreifreifenrollstühle (bis 125 KG Belastung); Standardgreifreifenrollstühle, verstärkte Ausführung (bis 170 KG Belastung);		Mehrfachversorgung; bereits erfolgte Versorgung mit Kranken-/Behindertenfahrzeug der PG 18 oder Produktuntergruppe 50.45.7 (Ausnahme: Toiletten- / Duschrollstühle der Produktuntergruppe 18.46.02/03
159018D; 159018J	18.46.03.0/18.46.01.0; 18.46.03.1/18.46.01.2; 18.50.02.0; 18.50.02.2; 18.00.02.3998; 18.00.02.3999	Dusch-/Toilettenrollstühle mit Greifreifen; Dusch-/Toilettenschieberollstühle; Standardgreifreifenrollstühle (bis 125 KG Belastung); Leichtgewicht-Standardgreifreifenrollstühle (bis 125 KG Belastung); Standardgreifreifenrollstühle, verstärkte Ausführung (bis 170 KG Belastung); Standardgreifreifenrollstühle, verstärkte Ausführung (über 170 KG Belastung);		Mehrfachversorgung; bereits erfolgte Versorgung mit Kranken-/Behindertenfahrzeug der PG 18 oder Produktuntergruppe 50.45.7 (Ausnahme: Toiletten- / Duschrollstühle der Produktuntergruppe 18.46.02/03
1590183	18.46.02.0	Toilettenrollstühle		Parallele Versorgung mit Toilettenhilfe der PG 33

- Genehmigungsfreie Hilfsmittel der SVLFG-

				oder Toilettenrollstuhl der Produktart 18.46.02.0; bereits erfolgte Versorgung innerhalb der letzten 4 Jahre
1590184; 1590187	18.50.02.0	Standardgreifreifenrollstühle (bis 125 KG Belastung)		Mehrfachversorgung; bereits erfolgte Versorgung mit Kranken-/Behindertenfahrzeug der PG 18 oder Produktuntergruppe 50.45.7 (Ausnahme: Toiletten- / Duschrollstühle der Produktuntergruppe 18.46.02/03

Produktgruppe 21

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	Keine Genehmigungsfreiheit bei:
159021A; 1590303	21.34.02.1; 21.34.02.2; 21.99.99.0001; 21.99.99.1001; 21.99.99.1008;	Blutzuckermessgerät; Blutzuckermessgerät mit Sprachausgabe Stechhilfe; Lanzette (Stück); Sicherheitslanzette (Stück)	Bei APN 21.99.99.0001; 21.99.99.1001; 21.99.99.1008; 150,00 € brutto	Mehrfachversorgung bei APN: 21.34.02.1 und 21.34.02.1
159021B; 1590219	21.28.01.0 - 21.28.01.4; 21.99.99.4;	Manuelle Blutdruckmessgeräte zur Oberarmmessung; Halbautomatische Blutdruckmessgeräte zur Oberarmmessung; Vollautomatische Blutdruckmessgeräte zur Oberarmmessung ;Vollautomatische Blutdruckmessgeräte zur Handgelenksmessung; Blutdruckmessgeräte für Kinder und Jugendliche (bis zu 17		Mehrfachversorgung; Keine Versorgung innerhalb der letzten 6 Jahren

- Genehmigungsfreie Hilfsmittel der SVLFG-

		Jahren); Durchführung messtechnischer Kontrollen		
159021E	21.00.00.0019; 21.00.00.0159; 21.00.00.0161; 21.00.00.0083; 21.00.00.0085; 21.00.00.0084	Stechhilfe incl. 25 Lanzetten; Lanzetten (VE = 50 Stück); Kontrolllösung (VE = 4 Ampullen); Teststreifen (VE = 12 Stück); Teststreifen (VE = 24 Stück); Teststreifen (VE = 48 Stück)		fehlender Versorgung mit einem Blutgerinnungsmessgerät, fehlender Verordnung
159021F	21.30.01.0	Kombinierte Atem-und Herzfrequenzmonitore mit Pulsoximeter		Sofern die Voraussetzungen nach § 3 des Vertrages nicht eingehalten werden

Produktgruppe 30

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	Keine Genehmigungsfreiheit bei:
119000A/02004	30.34.02.0 (bisher: 21.34.02.1); 30.99.99.0005 (bisher: 21.99.02.9999)	Blutzuckermessgerät im Set inkl. Gerät, Stechhilfe, Teststreifen o Sensoren und Lanzetten; Abrechnungsposition für Stechhilfen zur Insulintherapie		
1590300	30.00.04.9993; 30.00.04.9994 30.00.05.1999; 30.00.05.2999	Insulinpumpe/ ohne integriertem Blutzuckermessgerät der Hilfsmittelproduktarten 03.29.04.0 und 03.29.04.2; Insulinpumpentherapiesysteme, Variante 1 mit Abschaltung der Basalrate bei Hypoglykämie der Hilfsmittel-Produktart 03.29.04.1 und 03.29.05.0; Insulinpumpentherapiesysteme, Variante 2 mit automatischer Anpassung der Insulinbasalrate und Korrekturbolus-Möglichkeit der Hilfsmittel-Produktart		Erstversorgung; Versorgung ab 5. Jahr

- Genehmigungsfreie Hilfsmittel der SVLFG-

		30.29.05.1; Insulinpumpensysteme Variante 3 mit automatischer Anpassung Insulinbasalrate, automatischer Korrekturbolus und manueller Anpassungsmöglichkeit der Hilfsmittel-Produktart 30.29.04.2;		
1590302	30.00.99.1998	Verbrauchsmaterial für Insulin-Schlauchpumpen und Insulinpumpentherapiesysteme		
1590303	30.34.02.0 (bisher 21.34.02.1); 30.34.02.1 (bisher 21.34.02.2); 30.00.02.9999 (bisher 21.00.02.9999) 30.29.02.0; 30.00.29.2991; 30.99.99.0005 (bisher 21.99.99.0001)	Blutzuckermessgerät; Blutzuckermessgerät mit Sprachausgabe; Zuschlag für Blutzuckermessgeräte für deren Teststreifen Rabattverträge der Knappschaft bestehen; Insulin-Pen; Insulin-Pen (Smart/Digital); Stechhilfe	APN: 30.29.02.; 30.00.29.2991; 30.99.99.005 Bis 150,00 € brutto	APN: 30.34.02.0 (bisher 21.34.02.1); 30.34.02.1 (bisher 21.34.02.2); 30.00.02.9999 (bisher 21.00.02.9999) Mehrfachversorgung;

Produktgruppe 33

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	Keine Genehmigungsfreiheit bei:
119000D	33.40.01.0	Toilettensitzerhöhungen;		Mehrfachversorgung, bereits erfolgter Versorgung mit PG 33
1590331; 159033A; 159033B; 159033C	33.40.01.0 - 33.40.01.3; 33.40.02.0 - 33.40.02.1;	Toilettensitzerhöhungen; Toilettensitzerhöhungen höhenverstellbar; Toilettensitzerhöhungen mit Armlehnen; Toilettensitzerhöhungen mit Armlehnen, höhenverstellbar; Toilettenstützgestelle; Toilettensitzgestelle		Mehrfachversorgung, bereits erfolgter Versorgung mit PG 33 oder einem Toilettenrollstuhl der Produktart 18.46.02.0, Bewohner/in

				(voll)stationären (Pflege)Einrichtung
--	--	--	--	--

Produktgruppe 37

LEGS	Abrechnungspositionsnummer	Bezeichnung	Genehmigungsfreigrenze	Keine Genehmigungsfreiheit bei:
1590370; 1590371	37.35.01.0; 37.35.01.1;	Brustorthesen aus textilen Geweben, mit oder ohne Füllung; Brustprothesen aus Schaumstoff, mit oder ohne Füllung;		Bei Produktgruppe 37.35.01: Verordnung später als 4 Wochen nach der Operation oder nach Bestrahlungstherapie;
	37.35.02.0; 37.35.02.1 37.35.03.0 - 37.35.03.2 37.35.04.0; 37.35.04.1 37.35.05.0 - 37.35.05.2; 37.35.06.0; 37.35.06.1 37.35.07.0; 37.35.07.1	Silikonbrustprothesen; Silikonbrustprothesen mit Haftmöglichkeit Silikonbrustprothesen mit druckentlastender Rückseite; Silikonbrustprothesen mit druckentlastender Rückseite und Haftmöglichkeit; Silikonbrustprothesen mit belüftungsfördernder Rückseite Leicht-Silikonbrustprothesen; Leicht-Silikonbrustprothesen mit Haftmöglichkeit Leicht-Silikonbrustprothesen mit druckentlastender Rückseite; Leicht-Silikonbrustprothesen mit druckentlastender Rückseite und Haftmöglichkeit; Leicht-Silikonbrustprothesen mit belüftungsfördernder Rückseite Ausgleichs-Silikonbrustprothesen; Ausgleichs-Silikonbrustprothesen mit Haftmöglichkeit Brustteilprothesen aus Silikon; Brustteilprothesen aus Silikon mit Haftmöglichkeit		Bei Produktgruppe 37.35.02 - 37.35.07: Mehrfachversorgung, Versorgung mit Brustprothese für die gleiche Körperseite innerhalb in der letzten zwei Jahren

- Genehmigungsfreie Hilfsmittel der SVLFG-

	37.35.99.0	künstliche Brustwarzen		
	37.99.99.0	Zuschuss zur Prothesenfixierung		Bei Produktart 37.99.99.0: bereits zwei Zuschüsse innerhalb der letzten 12 Monate erhalten
	37.99.99.1	Zuschuss zu speziellen Prothesenbadeanzügen		Bei Produktart 37.99.991: bereits Zuschuss innerhalb der letzten 3 Jahre
	37.35.99.9900	Erstberatung der Versicherten		Versorgung mit Brustprothese für die gleiche Körperseite innerhalb in der letzten zwei Jahren