# Protokollnotiz

## zum Vertrag über die Versorgung mit Stomaartikeln

zwischen der

XXXX
XXXX
XXXX

Institutionskennzeichen XXX XXX XXX

– nachfolgend Leistungserbringer genannt –

und der

hkk
Martinistr. 26
28195 Bremen

– nachfolgend hkk genannt –

Der Leistungserbringer und die hkk vereinbaren in Ergänzung des genannten Hilfsmittellieferungsvertrages (Leistungserbringergruppenschlüssel (LEGS) XX XX XXX) folgende Regelungen:

1. Für die Neuversorgung (erstmalige Versorgung eines Versicherten) mit den vertragsgegenständlichen Hilfsmitteln entsprechend der jeweiligen Produktbeschreibung des Hilfsmittels einschließlich des notwendigen Zubehörs und allen gemäß dem Vertrag notwendigen Leistungen sowie bei Leistungserbringerwechsel (erstmalige Versorgung durch den Leistungserbringer) gelten ab Inkrafttreten dieser Vereinbarung abweichend von Absatz 1 der Anlage 2 folgende Vergütungen:

### 1.1 Preise für den Zeitraum vom 01.02.2023 bis zum 31.12.2023

| Positionsnummer | Bezeichnung | Hilfsmittelkennzeichen | Preis in Euro*/Monat | Leistungserbringergruppenschlüssel |
|---|---|---|---|---|
| 29.00.26.0001 | Monatspauschale bei Colostomie | 08 oder 09 | 182,40 | 19 92 258 |
| 29.00.26.0011 | Monatspauschale bei Colostomie - Kinderversorgung | 08 oder 09 | 220,00 | 19 92 258 |
| 29.00.26.0002 | Monatspauschale bei Ileostomie | 08 oder 09 | 182,40 | 19 92 258 |
| 29.00.26.0012 | Monatspauschale bei Ileostomie - Kinderversorgung | 08 oder 09 | 220,00 | 19 92 258 |
| 29.00.26.0003 | Monatspauschale bei Urostomie | 08 oder 09 | 182,40 | 19 92 258 |
| 29.00.26.0013 | Monatspauschale bei Urostomie - Kinderversorgung | 08 oder 09 | 220,00 | 19 92 258 |

* Die Preise verstehen sich netto zuzüglich der jeweils gültigen gesetzlichen Umsatzsteuer

### 1.2 Preise für den Zeitraum ab dem 01.01.2024

| Positions-nummer | Bezeichnung | Hilfsmit-telkenn-zeichen | Preis in Eu-ro*/Monat | Leistungser-bringergrup-penschlüssel |
|---|---|---|---|---|
| 29.00.26.0001 | Monatspauschale bei Co-lostomie | 08 oder 09 | 189,80 | 19 92 258 |
| 29.00.26.0011 | Monatspauschale bei Co-lostomie - Kinderversorgung | 08 oder 09 | 220,00 | 19 92 258 |
| 29.00.26.0002 | Monatspauschale bei Ileosto-mie | 08 oder 09 | 189,80 | 19 92 258 |
| 29.00.26.0012 | Monatspauschale bei Ileosto-mie - Kinderversorgung | 08 oder 09 | 220,00 | 19 92 258 |
| 29.00.26.0003 | Monatspauschale bei Urosto-mie | 08 oder 09 | 189,80 | 19 92 258 |
| 29.00.26.0013 | Monatspauschale bei Urosto-mie - Kinderversorgung | 08 oder 09 | 220,00 | 19 92 258 |

* Die Preise verstehen sich netto zuzüglich der jeweils gültigen gesetzlichen Umsatzsteuer

Der LEGS 19 92 258 ist für die Regelungen gemäß dieser Vereinbarung maßgeblich und im Kostenvoranschlags- und Abrechnungsverfahren zwingend anzugeben.

Die Preiskonditionen des LEGS XX XX XXX werden somit systemseitig für den Leistungserbringer beendet. Für die Versorgung mit Stomabandagen ist der LEGS 19 50 529 weiterhin gültig sowie maßgeblich.

2. Diese Vereinbarung tritt mit Wirkung zum 01.02.2023 in Kraft. Maßgeblich für die Hilfsmittelversorgung nach dieser Vereinbarung ist das Verordnungsdatum.

3. Bereits genehmigte Versorgungen gemäß den Regelungen des Vertrages vom 01.12.2018 über die Versorgung mit Stomaartikeln (LEGS XX XX XXX) behalten ihre Gültigkeit und sind entsprechend der ausgestellten Genehmigung unter Angabe der Genehmigungsnummer mit der hkk abzurechnen.

4. Diese Vereinbarung kann abweichend von § 19 Absatz 2 des Rahmenvertrages von den Vertragspartnern unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Monatesende, frühestens zum 31.12.2024 ohne Angabe von Gründen schriftlich gekündigt werden. Eine Übermittlung per Fax ist ausreichend. Für den Nachweis des Zugangs der Kündigung genügt in diesem Fall der Fax-Sendebericht. Die Kündigung des Rahmenvertrages schließt die Kündigung der Anhänge, Anlagen sowie der Protokollnotiz mit ein.

| | |
|---|---|
| Ort, Datum | Unterschrift Leistungserbringer |
| Ort, Datum | Unterschrift hkk |