



Pflegehilfsmittel über IXOS eKV genehmigen lassen

Die kostenpflichtige Lizenz **IXOS eKV** ermöglicht das Erstellen von Kostenvoranschlägen für Ihre Kunden und das elektronische Versenden an die Kostenträger.



Das Verfahren für die elektronische Beantragung erfordert derzeit, dass der Antrag auf Kostenübernahme und Beratungsdokumentation mit den Versichertendaten

versehen und den gewünschten Produkten ausgefüllt, ausgedruckt und unterschrieben werden muss. Im Anschluss wird dieser ausgefüllte Antrag dann über den elektronischen Kostenvoranschlag als Anhang eingereicht.

In diesem Artikel lesen Sie, wie Sie die elektronische Beantragung von Pflegehilfsmitteln mit IXOS durchführen.



Bitte beachten Sie, dass sich die Vorgaben zur elektronischen Genehmigung, das Genehmigungsverfahren und die Gültigkeitsdauer der Genehmigung je nach Produktgruppe und Kostenträger unterscheiden können. Informieren Sie sich daher vorab beim jeweiligen Kostenträger über das Verfahren. Einige stellen dazu Informationen online zur Verfügung, zum Beispiel die <u>AOK Baden-Württemberg</u>.

Die spezifische Positionsnummer, die gegebenenfalls dabei gefordert wird, ist im elektronischen Kostenvoranschlag als Pflegehilfsmittelposition anzugeben. Beachten Sie auch, dass beim elektronischen Verfahren die Produktgruppen 51 und 54 getrennt voneinander beantragt werden müssen.

1. Vorbereiten des Genehmigungsantrags

Um Pflegehilfsmittel beantragen zu können, muss der Antrag auf Kostenübernahme und Beratungsdokumentation zunächst mit den Versicherungsdaten des Kunden befüllt werden.

In den Kontaktdetails des Kunden auf der Seite Spezifische Daten finden Sie im Reiter Versicherung den Abschnitt Pflegeversicherung zum Hinterlegen der Daten und Erstellen eines Genehmigungsantrags.





2	Kontakte >	Kunde							AA	þ l	Ē	? @		×
Name	e		Vorname		Geb	Datum	PLZ	Ort	Te	lefonnumme	er			1
Beisp	iel		Berta		26.08	8.1968	82319	Starnberg						1
<u>S</u> tamm	ndaten	s	pezifische	Daten					1	A		2 2	D	ኋ
Spezifi	sche <u>D</u> aten		<u>A</u> llgemein	Versiche	erung									
<u>M</u> edika	ationsmanag	ement	Krankenv	ersicherung Kostenträger	AOK Bade	n-Württemb	erg -	•						
Medika	ations <u>p</u> lan		Kos Versiche	tenträger-IK	108018007 X79314051	12								
R <u>i</u> sikor	nanagement			Kassenstatus	1 - ZUpfl./I	MKpfl.		-						
<u>V</u> erkau	fsdaten		Zuzahlur	igsbefreiung Zusatz		• bis	•							
<u>F</u> aktura	э							_						
<u>Z</u> ahlur	ngsverkehr		Pflegev	ersicherung				_						
<u>R</u> abatt	/Coupons/Pr	eise	Kos	Kostenträger Itenträger-IK			-							
<u>B</u> onusl	konten		Versiche	Anschrift tennummer				2						
<u>A</u> nschr	iften		Ge	nehmigung	•			_						
Z <u>u</u> gan	gsdaten		ehem."	Pflegekasse"										
<u>K</u> lassifi	ikationen													
Strg	Speichern	Suchen	Neu	Löschen	Offene	Info	Kontaktrolle		Drucken	Genehmig.				
Alt	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7		F9	F10				

Geben Sie im Feld Kostenträger die IK-Nummer der Pflegekasse ein.

Hinweis zur Erfassung des Kostenträgers:

1

Für elektronische Verfahren schreiben die Kostenträger eine bestimmte IK vor. Oft beginnt diese mit "10...". Im Modul Pflegehilfsmittel werden allerdings bevorzugt IKs beginnend mit "18..." (Pflegekassen) vorgeschlagen. Sie können die gewünschte IK auswählen, wenn Sie über die erweiterte Suche – F10 im Fenster Kontakte > Kostenträger > Pflegeversicherung auswählen die IK eingeben und im Feld IK-Bereich den Filter auf "Alle" ändern.

Name Kassentyp Kontaktrolle Kostenträger Kontaktdetalls Kontaktdetalls K-Nummer PAD gepflegter Kostenträger IK-Bereich Alle Alle Alle	Kassentyp Kassentyp K-Nummer 108018007 PAD gepflegter Kostenträger K-Bereich			Kollenspezitische Details		
Kontaktrolle Kostenträger	PAD gepflegter Kostenträger IM-Bareich	Name		Kassentyp		
Kontaktdetails IK-Nummer 108018007 PLZ / Ort IK-Bereich Alle Status Aktiv IK-Bereich	Image: Second	Kontaktrolle	Kostenträger	•		
Straße PLZ / Ort PLZ / Ort K-Bereich	PAD gepflegter Kostenträger K-Bereich	Kontaktdetails		K-Nummer	108018007	
PLZ / Ort Kosendager Addesset Alle	IX-Bereich Alie	Straße		PAD genflegter Kertenträger	100010007	
Land		PLZ / Ort		IK-Bereich	Alle	
Status Aktiv Adressat Infotext		Land		·	Alle	
Adressat		Status	Aktiv -	_		
Infotext		Adressat				
		Infotext				
löschen		Eingaben löschen			OK	Abbrec





Über **OK – F12** speichern Sie Ihre Eingabe und schließen das Fenster.

Nach der Eingabe des Kostenträgers springt IXOS in das Fenster Kontakte > Kunden > Genehmigung.

2. Auswahl der zu genehmigenden Produkte

Prüfen Sie im Fenster **Kontakte** > **Kunde** > **Genehmigung** zunächst die Versichertennummer. IXOS übernimmt automatisch die Krankenversichertennummer, falls diese hinterlegt ist. Sollte diese oder eine abweichende Pflegeversichertennummer bis jetzt noch nicht hinterlegt sein, dann korrigieren Sie den Eintrag.

Name Open-Datum PLZ Ort Telefonnummer Betspie Berta 26.08.1968 82319 Sammer Programmer Auschnit Auschnit Image: Sammer Image: Sammer <th>N I</th> <th>Kontakte > Kund</th> <th>de > Genehmigur</th> <th>ng</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th>AA</th> <th>ß L</th> <th>₽ ? ©</th> <th>द्ध ×</th>	N I	Kontakte > Kund	de > Genehmigur	ng				AA	ß L	₽ ? ©	द्ध ×
Beispiel Berta 26.08.1968 82319 Stamberg Pflegekasse Kostenträger ⁴ / IK AOK Baden-Württemberg 108018007 Versichertennummer X793140512 Anschrift Abrechnung Abrechnungszentrum Bihilfeberechtigt Bihilfeberechtigt Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG 54) Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51) Seite 1 Seite 2 Genehmigung ausgestellt am gerundet) Bits Genehmigungszeitraum Genehmigungskennzeichen PG 54 gerundet) Alle Saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch 80 St 0.52 6/St Stom Verbauch eisinsche Gesichtsmasken 247 St 0.17 6/St Gentehmigung in den Scanner ein Bitte legen Sie die Genehmigung in den Scanner ein Schutzschürzen - Einmalgebrauch 205 St 0.17 6/St Schutzschürzen - Einmalgebrauch 205 St 0.15 6/St Schutzschürzen - Einmalgebrauch 205 St 0.15 6/St Schutzschürzen - Einmalgebrauch 205 St 0.15 6/St Schutzschürzen - Einmalgebrauch 205 St 0.21 6/St Händedesinfektionsmittel 200 mi 1.55 6/100ml Händedesinfektionsmittel 200 St 0.21 6/St Summe 488.94 Verkaufs- Butarie Dataie Dataie Dataie 	Name	e		Vorname		GebDatum	PLZ	Ort		Telefonnumme	er
Prejekasse Kostenträger*/ IK ACK Baden-Wurttemberg I 108018007 Versichertennummer X733140512 Seichertennummer X733140512 Abrechnungszentrum Versichertennummer X733140512 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG 54) Plegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51) Genehmigung ausgestellt am Seite 1 Seite 2 Genehmigungszeitraum Seite 1 Seite 2 Menge Preise (brutto, Genehmigt gerundet) Alle Saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch 80 51<0.52 €/51	Beisp	piel		Berta		26.08.1968	8231	9 Starnbe	erg		
Kostenträger* / IK AOK Baden-Wurttemberg 108018007 Versichertennummer X733140512 Beihilfeberechtigt Abrechnung Abrechnung Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG 54) Genehmigung ausgestellt am Genehmigung ausgestellt am Genehmigungszeitraum Genehmigungskennzeichen PG 54 Menge Preise (brutto, Genehmigt gerundet) Alle Saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch 80 St. 0,17 €/St. Imitelititierende Halbmasken (FFP-2) 240 Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 St. 0,15 €/St. Battelegen Sie die Genehmigung in den Scanner ein Bitte legen Sie die Genehmigung in den Scanner ein Flachendesinfektionsmittel 2200 Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 St. 0,17 €/St. Bathildedesinfektionsmittel 2200 St. 0,15 €/St. Händedesinfektionsmittel 2200 St. 0,21 €/St. Händedesinfektionsmittel 2200 St. 0,21 €/St. Bitte legen Sie die Genehmigung in den Scanner ein Bitte legen Sie die Genehmigung in den Scanner ein Bitte legen Sie die Genehmigung in den Scanner ein Studischürzen - wiederverwendbar	Pflegel	kasse									
Anschrift Abrechnung Abrechnungszentrum	Kosten	träger* / IK	AOK Baden-Württ	emberg	108018	3007		Versicherte	ennummer	X793140512	
Abrechnung Abrechnungszentrum Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG 54) Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51) Genehmigung ausgestellt am	Anschri	ift					0	Beihilfebe	rechtigt		
Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG 54) Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51) Genehmigung ausgestellt am Seite 1 Seite 2 Genehmigungszeitraum bis Genehmigungskennzeichen PG 54 Menge Preise (brutto, Genehmigt gerundet) Saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch 80 St 0.52 (-St)	Abrech	inung	Abrechnungszentre	um							
Genehmigung ausgestellt am Genehmigungszeitraum Genehmigungszeitraum Genehmigungszeitraum Genehmigungskennzeichen PG 54 Menge Preise (brutto, gerundet) Genehmigt gerundet) Seite 1 Seite 2 Saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch 80 St 0,52 €/St Bitte legen Sie die Genehmigt gerundet) Bitte legen Sie die Genehmigtung in den Scanner ein Saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch 80 St 0,52 €/St Bitte legen Sie die Genehmigtung in den Scanner ein Fingerlinge 600 St 0,07 €/St Bitte legen Sie die Genehmigtung in den Scanner ein Fingerlinge 600 St 0,07 €/St Bitte legen Sie die Genehmigtung in den Scanner ein Fingerlinge 620 St 0,11 €/St Bitte legen Sie die Genehmigtung in den Scanner ein Schutzschürzen - Einmalgebrauch 2280 St 0,15 €/St Bitte legen Sie die Genehmigtung in den Scanner ein Bitte legen Sie die Genehmigtung in discherdesinfektionsmittel 2200 St 0,15 €/St Bitte legen Sie die Genehmigtung in den Scanner ein Bitte legen Sie die Genehmigtung in discherdesinfektionsmittel 2200 St 0,15 €/St Bitte legen Sie die Genehmigtung in den Scanner ein Bitte legen Sie die Genehmigtung in Studzendesinfektionstücher 2200 St 0,21 €/St Bitte legen Sie die Genehmigtung in den Scanner ein	Zum	/erbrauch bestimm	te Pflegehilfsmitte	(PG 54) Pflea	ehilfsmittel zur Kö	rnernflege/Körn	erhvaiene (PG	51)			
Genehmigungszeitraum Genehmigungszeitraum Genehmigungszeitraum Genehmigungskennzeichen PG 54 Menge Preise (brutto, Genehmigt gerundet) Alle Bitte legen Sie die Genehmigung in den Scanner ein Bitte legen Sie die Genehmigung in den Scanner ein	Geneh	migung ausgestel	lt am		-	iperpriege/ norp.		eite 1	Seite 3)	
Genehmigungskennzeichen PG 54 Menge Preise (brutto, gerundet) Genehmigt gerundet) Alle Saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch 80 st 0,52 €/5t ■ Bitte legen Sie die Genehmigung in den Scanner ein Fingerlinge 600 st 0,07 €/5t ■ ■ Einmalhandschuhe 381 st 0,11 €/5t ■ ■ Medizinische Gesichtsmasken 247 st 0,17 €/5t ■ Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2) 44 st 0,95 €/5t ■ Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 st 0,15 €/5t ■ Schutzschürzen - wiederverwendbar 7 st 24,99 €/5t ■ Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml ■ ■ Händedesinfektionsmittel 200 st 0,21 €/5t ■ Händedesinfektionstücher 210 st 0,20 €/5t ■ Bumme 488,94 Drucken Drucken	Geneh	migungszeitraum			bis			ene <u>1</u>	Jene 2	<u> </u>	
Menge Preise (brutto, gerundet) Genehmigt gerundet) Saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch 80 St 0,52 €/St Fingerlinge 600 St 0,07 €/St Einmalhandschuhe 381 St 0,11 €/St Medizinische Gesichtsmasken 247 St 0,95 €/St Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2) 44 St 0,95 €/St Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 St 0,15 €/St Schutzschürzen - Wiederverwendbar 1 St 24,99 €/St Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 St 24,99 €/St Händedesinfektionsmittel 2200 ml 1,67 €/100ml Händedesinfektionsmittel 2200 St 0,21 €/St Händedesinfektionstücher 200 St 0,21 €/St Summe 488,94 Drucken	Geneh	migungskennzeich	nen PG 54								
Menge Preise (brutto, gerundet) Genehmigt gerundet) Saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch 80 St 0,52 €/St Image: Stelle Stelle Stelle Genehmigung in den Scanner ein Fingerlinge 600 St 0,07 €/St Image: Stelle Stelle Stelle Genehmigung in den Scanner ein Einmalhandschuhe 381 St 0,11 €/St Image: Stelle Stelle Stelle Stelle Stelle Genehmigung in den Scanner ein Medizinische Gesichtsmasken 247 St 0,17 €/St Image: Stelle S		5 5									
Saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch 80 St 0,52 €/St Bitte legen Sie die Genehmigung in den Scanner ein Fingerlinge 600 St 0,07 €/St den Scanner ein Einmalhandschuhe 381 St 0,11 €/St den Scanner ein Medizinische Gesichtsmasken 247 St 0,17 €/St den Scanner ein Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2) 44 St 0,95 €/St den Scanner ein Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 St 0,15 €/St den Scanner ein Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 St 24,99 €/St den Scanner ein Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml den Scanner ein Händedesinfektionsmittel 200 St 0,15 €/St Händedesinfektionstücher 200 St 0,20 €/St Summe 488,94				Menge	Preise (brutto, gerundet)	Genehmigt					
Saugende Bettschutzeinlägen - Einmalgebrauch 80 St 0.32 €/St Bitte legen Sie die Genehmigung in Fingerlinge 600 St 0.07 €/St Imagende Bettschutzeinlägen Sie die Genehmigung in Einmalhandschuhe 381 St 0.11 €/St Imagende Bettschutzeinlägen Sie die Genehmigung in Medizinische Gesichtsmasken 247 St 0.17 €/St Imagende Bettschutzeinlägen Sie die Genehmigung in Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2) 44 St 0.95 €/St Imagende Sit 0.15 €/St Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 St 0.15 €/St Imagende Sit 0.15 €/St Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 St 24.99 €/St Imagende Sit 0.15 €/St Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1.67 €/100ml Imagende Sit 0.15 €/St Händedesinfektionsmittel 2700 ml 1.55 €/100ml Imagende Sit 0.20 €/St Händedesinfektionstücher 210 St 0.20 €/St Imagende Sit 0.20 €/St Summe 488.94 Drucken	6		5		0.52.6761	Alle			.		
Fingeninge 600 st 0,07 €/st den Scanner ein Einmalhandschuhe 381 st 0,11 €/st den Scanner ein Medizinische Gesichtsmasken 247 st 0,17 €/st den Scanner ein Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2) 44 st 0,95 €/st den Scanner ein Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 st 0,15 €/st den Scanner ein Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 st 24,99 €/st den Scanner ein Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml den Scanner ein Händedesinfektionsmittel 2700 ml 1,55 €/100ml den Scanner ein Händedesinfektionstücher 200 st 0,21 €/st den Scanner ein Flächendesinfektionstücher 210 st 0,20 €/st den Scanner ein Summe 488,94 den schrift Bid Drucken	Sauger	nde Bettschutzeini	lagen - Einmalgebr	auch 80 S	t 0,52 €/St			Bitte lege	en Sie die	Genehmigu	ng in
Einmainandschune 38 St 0,11 €/St Medizinische Gesichtsmasken 247 St 0,17 €/St Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2) 44 St 0,95 €/St Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 St 0,15 €/St Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 St 24,99 €/St Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 St 24,99 €/St Schutzservietten zum Einmalgebrauch 280 St 0,15 €/St Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml Flächendesinfektionsmittel 2700 ml 1,55 €/100ml Händedesinfektionstücher 200 St 0,21 €/St Summe 488,94 Strg Speichern Löschen Verkaufs- dateg Anschrift Bild Bild Drucken	Finger	linge		600 S	t 0,07 €/St				den Scanr	her ein	
Medizinische Gesichtsmasken 24/ St 0,17 €/St Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2) 44 St 0,95 €/St Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 St 0,15 €/St Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 St 24,99 €/St Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 St 24,99 €/St Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 St 24,99 €/St Schutzservietten zum Einmalgebrauch 280 St 0,15 €/Tst Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml Händedesinfektionsmittel 2700 ml 1,55 €/100ml Händedesinfektionstücher 200 St 0,21 €/St Flächendesinfektionstücher 210 St 0,20 €/St Summe 488,94 488,94	Einmai	inandschune		387 5	t 0,11€/St						
Partuelintrierende Halbmasken (FFF-2) 44 St 0,95 €/St Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 St 0,15 €/St Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 St 24,99 €/St Schutzservietten zum Einmalgebrauch 280 St 0,15 €/St Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml Flächendesinfektionsmittel 2700 ml 1,55 €/100ml Händedesinfektionstücher 200 St 0,21 €/St Flächendesinfektionstücher 210 St 0,20 €/St Summe 488,94	Dentilia	Inische Gesichtsma	isken	247 5	t 0,17€/St						
Schutzschürzen - Einmalgebrauch 280 st 0,15 €/st Schutzschürzen - wiederverwendbar 1 st 24,99 €/st Schutzservietten zum Einmalgebrauch 280 st 0,15 €/st Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml Flächendesinfektionsmittel 2700 ml 1,55 €/100ml Händedesinfektionstücher 200 st 0,21 €/st Flächendesinfektionstücher 210 st 0,20 €/st	Partike	eifiltrierende Halbr	nasken (FFP-2)	44 5	t 0,95€/St						
Schutzschurzen - Wiederverwendoar in St. 24,99 €/St. Schutzservietten zum Einmalgebrauch 280 St. 0,15 €/St. Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml Flächendesinfektionstücher 200 St. 0,21 €/St. Flächendesinfektionstücher 210 St. 0,20 €/St. St. 24,99 €/St. Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml Händedesinfektionstücher 200 St. 0,21 €/St. Summe 488,94 St. 24,99 €/St. Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml Händedesinfektionstücher 200 St. 0,21 €/St. St. 24,99 €/St. Händedesinfektionsmittel 2700 ml 1,55 €/100ml Händedesinfektionstücher 200 St. 0,21 €/St. St. 24,99 €/St. Händedesinfektionsmittel 2700 ml 1,55 €/100ml Händedesinfektionstücher 200 St. 0,21 €/St. Summe 488,94	Schutz	schurzen - Einmai	gebrauch	280 5	t 0,15€/St						
Schutzservietten zum Einmalgebrauch 220 St 0,15 €/St Händedesinfektionsmittel 2500 ml 1,67 €/100ml Flächendesinfektionsmittel 2700 ml 1,55 €/100ml Händedesinfektionstücher 200 St 0,21 €/St Flächendesinfektionstücher 200 St 0,20 €/St Summe 488,94	Schutz	schurzen - wieder	verwendbar	1 5	t 24,99€/St						
Handedesinfektionsmittel 200 mi 1,57 € 100mi Flächendesinfektionsmittel 2700 mi 1,55 €/100mi Händedesinfektionstücher 200 St 0,21 €/St Flächendesinfektionstücher 210 St 0,20 €/St Summe 488,94	Schutz	servietten zum Ein	imaigebrauch	280 5	t 0,15€/St						
Hächendesinfektionstücher 200 st 0,21 €/St Flächendesinfektionstücher 210 st 0,20 €/St Summe 488,94 Strg Speichern Löschen Verkaufs- daten daten Datails	Hande	edesinfektionsmitte		2500 m	1 1,67 €/100mi						
Bandedesinfektionstücher 200 st. 0,21 €/st. Flächendesinfektionstücher 210 st. 0,20 €/st. Summe 488,94 Strg Speichern Löschen Verkaufs- daten Anschrift bearbeiten Bild Drucken Drucken	Hachel	ndesinfektionsmit	lei or	2700 m	11 1,55 €/100MI						
Strg Speichern Löschen Verkaufs- daten Anschrift bearbeiten Bild Drucken Drucken	Elächor	ndesinfektionstuch	er	200 5	+ 0.20 €/5+						
Strg Speichern Löschen Verkaufs- daten Anschrift bearbeiten Bild Drucken Drucken	riache	nuesimekuonstuci	с. с.	210 5	1 0,20 €/31	4					
Strg Speichern Löschen Verkaufs- daten Anschrift bearbeiten Bild Drucken Drucken			SU		400,94	4					
daten bearbeiten Details	Strg	Speichern		Löschen V	erkaufs-	Anschrift	Bild	Drucken			
Alt F1 F4 F5 F7 F8 F9	Alt	F1		F4	daten	bearbeiten	Details F8	F9			

Geben Sie anschließend die benötigten Produkte ein. Mehr dazu lesen Sie im Tipps&Tricks-Artikel <u>Abrechnung von Pflegehilfsmitteln</u>.

Speichern Sie Ihre Eingaben mit F1 und drucken Sie beide Seiten des Antrags mit Drucken – F9 aus.

Vervollständigen Sie die Angaben auf der zweiten Seite und lassen Sie den Antrag vom Kunden unterschreiben. Da beim elektronischen Verfahren die Produktgruppen **getrennt** voneinander beantragt werden müssen, ändern Sie die Vorbelegung im Fenster **Druckauswahl** entsprechend auf **Genehmigung PG 51** oder **Genehmigung PG 54** und bestätigen Sie die Auswahl mit **OK – F12**.





:k	dokument auswählen 🛛 🔡 👔	?)	Druckauswahl				
A T	Pflegehilfsmittel Empfangsbestätigung (ab 01.06.2025) Pflegehilfsmittel Empfangsbestätigung	1	 Was soll gedruckt werden? Genehmigung PG 51 Genehmigung PG 54 Gemeinsame Genehmigung				
G	Pflegehilfsmittel Genehmigung (ab 01.06.2025)				ОК	ок	OK At
н	Pflegehilfsmittel Genehmigung			F	12	12	12

Anlage 2 - Antrag auf Kostenübernahme und Beratungsdokumentation

Beispiel, Berta 26.08.1968

Geburtsdatum

X793140512 Versichertennummer

Pflegekasse

AOK Baden-Württemberg

Himistrasse 17, 82319 Starnberg

Anschrift: Straße, PLZ; Wohnort

Name, Vomame

Ich beantrage die Kostenübernahme für:

Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel – Produktgruppe (PG 54) – bis maximal des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI/bei Beihilfeberechtigung bis maximal der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI. Darüberhinausgehende Kosten werden von mir selbst getragen.

Bezeichnung	Pflegehilfsmittelpositionsnummer	Rechen- größe	Menge/Fak- tor bitte eintragen	Erläuterung
Zum Verbr	auch bestimmte Pflegehilfsmittel (PC	5 54)		
saugende Bettschutzeinlagen Einmalgebrauch	54.45.01.0001	1 Stück	80	
Fingerlinge (Latex, unteril; für Latexallergiker latexfrei, unsteril)	54.99.01.0001	1 Stück	600	
Einmalhandschuhe (Latex, unteril; für Latexallergiker latexfrei, unsteril)	54.99.01.1001	1 Stück	381	
Medizinische Gesichtsmasken	54.99.01.2001	1 Stück	247	
Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2 oder vergleichbare Masken)	54.99.01.5001	1 Stück	44	
Schutzschürzen - Einmalgebrauch	54.99.01.3001	1 Stück	280	
Schutzschürzen - wiederverwendbar	54.99.01.3002	1 Stück	1	
Schutzservietten zum Einmalgebrauch	54.99.01.4001	1 Stück	280	
Händedesinfektionsmittel	54.99.02.0001	100 ml	25	Bei 500 ml bitte den Faktor 5 bei
Flächendesinfektionsmittel	54.99.02.0002	100 ml	27	1000 ml bitte den Faktor 10 eintragen
Händedesinfektionstücher	54.99.02.0014	1 Stück	200	
Flächendesinfektionstücher	54.99.02.0015	1 Stück	210	

Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51) unter Abzug der gesetzlichen Zuzahlung, soweit keine Befreiung vorliegt.

Bezeichnung	Pflegehilfsmittelpositionsnummer	Rechen- größe	Menge eintragen	Erläuterung
Pflegehilfsmittel zur Körperpt	flege/Hygiene und zur Linderung vor	n Beschwe	erden (PG 51)	
saugende Bettschutzeinlagen - wiederverwendbar	51.40.01.4 (Bitte die letzten 3 Stellen ergänzen!)	1 Stück		

durch folgenden Leistungsbringer:

Name und Anschrift (Stempel)	Institutionskennzeichen
Berg Apotheke, Am Strand 1, 25980 Sylt	309990074

Seite 1/2

eistungerbringer umfassend beraten, insebes - welche Produkte und Versorgungsmög - die ich ohne Mehrkosten erhalten kann - form des Beratungsgespräch:	ondere darüber lichkeiten für meine konkrete Versorgungssituation geeignet und notwendig sind,
 welche Produkte und Versorgungsmog die ich ohne Mehrkosten erhalten kann form des Beratungsgespräch: 	lichkeiten für meine konkrete Versorgungssituation geeignet und notwendig sind,
- die ich ohne Mehrkosten erhalten kann Form des Beratungsgespräch:	
orm des Beratungsgespräch:	
	Beratung in den Geschaftsraumen Indivisiualla telefonische oder digitale Beratung (7, B. Videoschaft)
	Beratung in der Häuslichkeit
Der o.g. Leistungserbringer hat	Mich persönlich und/oder
	meine Betreuungsperson (ges. Vetreter/Bevollmächtigten oder Angehörigen)
beraten.	
Datum der Beratung:	14.05.2025
Beratende/r Mitarbeiter/in:	Anton Potheker
Mit meiner Unterschrift bestätige ich. da	ass ich darüber informiert wurde, dass die œwünschten Produkte ausnahmslos für die
ausliche Pflege durch eine private Pflegen	erson (und nicht durch Pflegedienste oder Finrichtungen der Tagesnflege) verwendet
unden dörfen	
veruen uurien.	
🗸 Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass die	e Pflegekasse die Kosten nur für solche Pflegehilfsmittel und in dem finanziellen Umfang
übernimmt, für die ich eine Kostenübernahmeerklärt	ung durch die Pflegekasse erhalten habe. Kosten für evtl. darüberhinausagehende Leistungen sind
von mir selbst zu tragen.	
14.05.2025	Berta Beispiel
Jatum Unterschrift der Betreuungsperson oder des gesetzl. Vetreters bei Pe	rsonen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.
Genehmigungsvermerk der Dflegekas	ee DG 51 mit 7uzehlung
PG 54	PG 51 ohne Zuzahlung
bis maximal des monatlichen Höchst nach § 40 Absatz 2 SGB XI	tbetrages PG 51 mit Zuzahlung/Beihilfeberechtigter
PG 54 Beibilfeberechtigung	PG 51 ohne Zuzahlung/Beihilfeberechtigter
bis maximal der Hälfte des monatlich nach § 40 Absatz 2 SGB XI	nen Höchstbetrages
(Datum)	(IK der Pflegekasse, Stempel und Unterschrift)

Wechseln Sie nach dem Ausdruck in das Modul Kostenvoranschlag.





3. Erstellung eines neuen elektronischen Kostenvoranschlages

Im Menü Verkauf finden Sie das Modul Kostenvoranschlag. Erfassen Sie darin mit Neu – F3 (1) einen neuen Kostenvoranschlag (2) und bestätigen Sie mit OK – F12 (3).



Nach der erforderlichen Kundenauswahl (Pflegehilfsmittel-Genehmigungen sind nur für Stammkunden möglich) wählen Sie den Status **Pflegehilfsmittel**.

Kostenvoransch	nlag > /	Auftrag > Rezeptsta	atus auswählen		A		? © 🖾 🗙
Normal 0,0	Rezeptst	atus auswählen				2	al 0,00€
	0	Zuzahlungsfrei/Meh	rkostenpflichtig	Personen unter 18, So Versicherte, BVG, BEG	hwangerschaft, Zu	z.befr.	Za Va Ea
Kunde Berta B	0 (K)	Kinderrezept		Personen unter 18 Geburtsdatum ab 15	.05.2007 - heute		
Status	1	Zuzahlungspflichtig,	/Mehrkostenpflichtig	Personen über 18 Postbeamte A, Bunde	espolizei		Finzel Gecomt
	2	Sprechstundenbeda	rf	Arztpraxen			Cinzer Gesanit
0,00	9	Behandlung zur küns	stl. Befruchtung	Rezept nach § 27a SC	GB V		
	10 (M)	Zuzahlungsfrei/Meh	rkostenfrei	Bundeswehr, Landesversicherungs	anstalt		
	11 (H)	Zuzahlungspflichtig,	/Mehrkostenfrei/HM-frei				
	12 (Z)	Zuzahlungsfrei/Meh	rkostenpflichtig/HM-pflichtig				
	13 (A)	Zuzahlungspflichtig,	/Mehrkostenfrei/HM-pflichtig				
	14 (B)	BG-Rezept		Arbeitsunfall, Berufsk	rankheit		
	15 (E)	Ersatzverordnung (Z	Ufrei, MKpfl.)	Rezept nach §31 Abs (Arzneimittelrückruf)	atz 3 Satz 7 SGB V		
▼ 1/0 Art. ▲	20 (L)	Pflegehilfsmittel		Abrechnung von Pfle	gehilfsmitteln (Anl	age 2)	
ZUfrei ZUpfl.	21 (I)	Schutzimpfung		Abrechnung Schutzin (GKV-Versicherte)	npfung		
Bon Gebühr	G	Grünes Rezept		Grünes Rezeptformul	ar		
Menge							
Stormo Sonder	Formul	lar-Typ IK	309990074			-	lenge: 0
Position	Ligene	ik .	303350074		 1_		
Strg Später fortsetzen Alt F1					ОК F12	Abbrechen Esc	ument Erstellen ufügen F11 F12





4. Erfassung der generischen Abrechnungsposition und Senden des Antrags

Erfassen Sie in der Auftragskasse die generische Abrechnungsposition **Ohne PZN HiMi z Verbr voll** (Ohne PZN Hilfsmittel zum Verbrauch volle MwSt.), PZN 09999028.

Kostenvor	anschlag > Auftr	ag						AA	ß	<u> </u>	묘 ?	0	函 ×
Normal	0,00 € Rezept	0,00 €	Privat	0,00 €	grünes l	Rp.	0,00 €				Total		0,00 €
A		ų	<u>-</u>	× 1)							Z	V	E
Kunde Be	rta Beispiel, Starnl	berg	Geb:	26.08.1968	(56 J.)			IK					
Status Sta	atus 20 - Pflegehilf	fsmittel	1					Arzt					
	NL	Artikelbezeichnu	ing	DAR	Einheit	Mg	Abg	Vł	(Zu/Meh	r	Gesamt
0,00	9	PZN HiMi z Ve	rbr voll 🕶										
		Ohne PZN HiN	1i z Verb oMw	St									
		Ohne PZN HiM	1i z Verbr erm.										
		Ohne PZN HiM	1i z Verbr voll										
		Ohne PZN Mie	tgebühren Hil	Vi									

Es öffnet sich das **Fenster Verkaufspreis für Artikel eingeben**. Geben Sie darin in das Feld **Verkaufspreis (Brutto)** den aktuell zugestandenen Betrag ein (Stand Mai 2025: 42,00 €) und bestätigen Sie Ihre Eingabe mit **OK – F12**.

Es öffnet sich das Fenster **Abrechnung Hilfsmittel ändern**. Ergänzen Sie darin alle Vorgaben des Kostenträgers:

- in das Feld **Manuelle Eingabe** (1) die kassenspezifische Positionsnummer,
- in das Feld Abrechnungskennzeichen (2):
 00 Neulieferung,
- in das Feld LEGS bzw. AC/TK (3) den entsprechenden Schlüssel für den Kostenträger und die Leistung.

Editieren Sie den **Versorgungszeitraum** (4) bitte nur dann, wenn der Kostenträger explizit einen gezielten sinnvollen Zeitpunkt vorgibt – den von manchen Kassen technisch vorgegebenen Maximal-Zeitraum bis zum 31.12.9999 übermittelt IXOS andernfalls automatisch.

/erkaufspreis für Artikel			R	?
Artikelbezeichnung	DAR E	inheit	PZN	
Ohne PZN HiMi z Verbr voll				
Einkaufspreis (Netto)	0.00	€		
	0,00	-		
Verkaufspreis (Brutto)	42,00	€		
Verkaufspreis (Netto)	0,00	€		

brechnung Hilfsmittel ändern				
Artikelbezeichnung	DAR	Einheit	PZN	
Ohne PZN HiMi z Verbr voll				
Legen Sie fest, welche Angaben au Eine Änderung des Faktors hat keir	f das Rezept gedruc ie Auswirkung auf di	kt werden soller e tatsächliche V	n. /erkaufsmenge.	
1. Abrechnungszeile	Abrechnungsnr.	Faktor		
n 🖉 🔿 PZN	09999028		1	
Hilfsmittelnummer				
Pseudo-Hilfsmittelnummer				
1 🔘 Manuelle Eingabe	1234567890		1	
Abrechnungsnummer 2	2			
2 Abrechnungskennzeicher	00 Neulieferung		-	
2 Abrechnungszeile (Zusatzkom	oonente)	Faktor	_	
Hilfsmittelnummer		- and -		
Manuelle Eingabe				
Alexalescelesceles				
Abrechnungskennzeicher				
Zusätzliche allgemeine Abrechnu	ngsinformationen			
LEGS bzw. AC/T	K 1234567		_	
4 Versorgungszeitraum vor	20.05.2025 🗾 bi	S	-	
Zeitraum Mehrkosten			OK .	Abbrechen
aktivioran binzufügen				





Wenn seitens des Kostenträgers keine explizite Positionsnummer erforderlich ist (oft bei PG 51), kann der Artikel in der Auftragskasse als Position, zum Beispiel über seine PZN, erfasst werden. Auch unter diesen Umständen kann bei Bedarf die Abrechnungsnummer über dieses Fenster manuell angepasst werden.

Speichern Sie Ihre Eingaben mit OK – F12, IXOS kehrt zurück in die Auftragskasse.

 Falls Sie das Fenster Abrechnung Hilfsmittel ändern nochmals öffnen möchten, kann dies bei markierter Abrechnungsposition über Position ändern – Strg+F8 gefolgt von Abrechnung Hilfsmittel ändern und OK – F12 erfolgen.

Somit können Sie zum Beispiel Ihre Eingaben nochmals auf Konformität zu den Ihrerseits erfragten Vorgaben der unterschiedlichen Kostenträger kontrollieren und gegebenenfalls korrigieren.

Aufgrund der unterschiedlichen Vorgaben kann IXOS leider keine Ausfüll-Automatik anbieten.

Wir empfehlen zusätzlich, im Anschluss in der **Auftragskasse** die Bezeichnung **Ohne PZN HiMi z Verbr voll** treffend zu überschreiben, da die Angabe an dieser Position im elektronischen Antragsformular mitübertragen wird, zum Beispiel mit **Pflegehilfsmittel**.

Kostenv	voranschlag > Auftrag						AA	ð L	□ □ ?	© 🖪 🗙
Normal	0,00 € Rezept	0,00 € Priv	at	0,00 €	grünes Rp	. 0,0	0€		Total	0,00 €
A			4						Z	Ve Ee
Kunde	Berta Beispiel, Starnberg		Geb: 20	6.08.1968	(56 J.)		IK			
Status	Status 20 - Pflegehilfsmitt	el	1				Arzt			
	NL Artik	elbezeichnung		DAR	Einheit	Mg Abg	VK		Zu/Meh	r Gesamt
0,00	9 Pfle	gehilfsmittel	-			1 1	42,00		0,00	0,00

Mit **Dokument hinzufügen – F11** fügen Sie nun den **Antrag auf Kostenübernahme und Beratungsdokumentation** hinzu. Wählen Sie **Genehmigung**. Führen Sie den Scanvorgang für beide Seiten durch.

Kostenvor	anschlag > Auftr	rag 6						A	<u> </u>	? (0 3	×
Normal	0,00 € Rezept	0,00 €	Privat	0,00	grünes f	lp.	0,00 €	4	То	tal	0	,00 €
Att in		5	1							Z	V	E
Kunde Be	rta Beispiel, Starn	berg	G	eb: 26.08.196	8 (56 J.)			IK				
Status St	atus 20 - Pflegehil	fsmittel	1					Arzt				
	NL	Artikelbezeichn	ung	DAR	Einheit	Mg	Abg	νк	Z	u/Mehr	Ge	samt
0,00		Pflegehilfsmit	ttel			1	1	42,00		0,00	•	0,00
	•		•									
▼ 1/1Art. ▲ ZUffrei ZUnfl.	I/1 Art. I/1 Art. Uffrei ZUpfil.											





Legen Sie das zuvor gedruckte und vom Kunden unterschriebenen Dokument in den Scanner. Bestätigen Sie den Scanvorgang mit **OK – F12**, und scannen Sie beide Seiten.

<form> Auge 2-Aufreg auf Restancipation automatication automaticatitation automaticatitatitation automatication automatication auto</form>	Seiten Nu	r Vorderseiten	-		+	₿₽	æ	anwenden a	uf aktuel	le Seit	e 🔻	1	bis
<form><form><form></form></form></form>								Anlage 2 - Antrag auf Kostenübernahme und B	leraturgsdokumentation				
Beigde dat 20.0108/list 20.0104/list 20.	Anlage 2 - Antrag auf Kostenubernanme und E	seratungsdokumentation						Name. Vomane	20.08.1900 Geburbalatum		Vesichertenna	4 nmer	- I
<form> Improvement Outstandin Proprime Marcing offic SLAD Proprime Marcondor<</form>	Beispiel, Berta	26.08.1968		X79314051	12			Himistrasse 17, 82319 Stamberg			AOK Bader	-Wirtlemberg	
<form> Indication 12 Constrained Constrained Indication 12 Constrained Impair Indication 12 Constrained</form>	Name, Vomame	Geburtsdatum		Versichertennu	mmer			Anadwith Straße, PLZ: Wohnort			Plagekasse		
reline time if the outer outgoin if the image is a constrained on example of the outgoin if the image is a constrained on example of the image is a constrained on example on the image is a constrained on the image is a constraine	Himistrases 17 92210 Stamborg			AOK Bada	Minttenhora			Ich beantrage die Kostenübernahme für:					
Audit Stafe, P.C., Vording Pageara In black page RAC burdeness Phonghong Phong	Himistrasse 17, 82319 Stamberg			AOK Bade	n-vvurttemberg			Zum Vebrauch bestminte Pflogehilfsmittel – Prod. 508 X3/bei Beihilfeberechtigung bis maximal der H	Atgruppe (PG 54) – bis maxin Mille des monatlichen Höchst	sal des monatlichen letrages nach §-43 /	Hischebeitrage Nos. 2 808 XI.	s nach § 40 Abs. 2	
	Anschrift: Straße, PLZ; Wohnort			Pflegekasse				Darüberhinzungehende Kosten werden von mit Bezeichnung	selbst getragen. Pflegehilfsmittelpositionen	ummer Rachen-	Berge/Fak-	Ediluterung	1
bit battering dis Kastenikisenen Pflog mit mit battering dis Kastenikisenen Pflog mit mit mit mit battering dis Kastenikisenen Pflog mit mit mit mit mit mit battering dis kastenikisenen Pflog mit								The Vision	and have been been all the		sintragen		
	Ich beantrage die Kostenübernahme für:							saugende Dettschutzeinlagen Einmalgebrauch	54.45.01.0001	1 Stuck	80		1
	Tum Verbrauch bestimmte Pfleash/frmittel - Prod	ukton inno (PG 64) - bis maximal das s	nonaticha	o Wichelholmon	e pach 6 40 Abr. 2			Fingerlinge (Latex. unteril: für Latexallergikar tatexfrei, unsteril)	54.99.01.0001	1 Stuck	600		1
Distributing Programment with the status of gramment with the status	SGB XI/bei Beihilfeberechtigung bis maximal der H	fälfte des monatlichen Höchstbetrages	nach § 40	Abs. 2 SGB XI				Einmalhandschuhe (Latex, unterit, Kir Latexallergikar latextrei, unsteril)	54.99.01.1001	1 Stick	381		
Baselehnung Pflegehilfsmittelgositionsnummer Achter- beiten Beiter- mittelgositionsnummer Beiter- mittelgositionsnumer Beiter- mittelgositionsnummer	Darüberhinausgehende Kosten werden von mit	selbst getragen.						Medizinische Gesichtsmasken	64.99.01.2001	1 8Nok	247		
Image: State Stat	Bezeichnung	Pflegehilfsmittelpositionsnummer	Rechen-	Menge/Fak-	Erläuterung			Partikelfiltrierende Haltmasken (FFP-2 oder vergleichbare Masken)	54.99.01.5001	1 Stuck	44		
Image: Construction of the set interms Program intermediate of the set interms of the set interm			grose	eintragen				Schutzschürzen - Einmalgebrauch	54.99.01.3001	1 Stock	280		
signed Bettschutzeiningen Einnagebruck 94.48.01.0001 1 Stock 80 Fignetinge Later, untert, Bri Latesaltinger 44.80.1001 1 Stock 600 Fignetinge Later, untert, Bri Latesaltinger 44.80.1001 1 Stock 600 Modernet, untert, Bri Latesaltinger 44.80.1001 1 Stock 600 Modernet, untert, Bri Latesaltinger 44.80.1001 1 Stock 600 Modernet, Untert, Bri Latesaltinger 44.80.1001 1 Stock 247 Modernet, Untert, Bri Latesaltinger 44.80.1001 1 Stock 240 Subtzschutzenvieten 44.80.1001 1 Stock 240 Subtzschutzenvieten 44.80.1001 1 Stock 240 Subtzschutzenvieten 44.80.0000 1 Stock 240 Subtzschutzenvieten 44.80.0000 1 Stock 240 Subtzschutzenvieten 44.80.0000 1 Stock 240 Handesindelstonsticher 44.90.00001 1 Stock 240 Plechellstmitelstonsticher 44.90.00001 1 Stock 240 Plechellstmitelsteinsteinsticher 44.90.00001 1 Stock 240 Plechellstmitelsteinsteins	Zum Verbra	auch bestimmte Pflegehilfsmittel (Pi	G 54)					Schulzschürzen - wiedenverwendbar	54.99.01.3002	1 Stock	1		
and and substratements Add 0.00001 1.000 000 and provide substratements Add 0.0001 1.000 000 Add provide substratements Add 0.0001 1.000 000 Add provide substratements Add 0.0001 1.000 000 Add provide substratements Add 0.0001 1.000 1.000 Add provide substratements Add 0.0001 1.000 1.000 1.000 Add provide substratements Add 0.0001 1.000 1.	saugeode Bettechutzeinlagen Einmalgebrauch	54 45 01 0001	1 Stock	80				Schutzsenvietten zum Einmalgebrauch	54.99.01.4301	1 Stuck	280	Ber STA or Line	
right bland funder blandstating berger 44.00.0001 1 Stock 000 Marken blandstating berger 44.00.0001 1 Stock 000 Image: Stock blandstating berger 1 Stock blandstating ber	Pinesdage distance and the International	34,43,01,0001	1 Stock					Händedesinfektionswittel	54.99.02.0001	100 ml	25	den Faktor 5 bei 1000 ml bitte den	
Elementationability Likes, unterly, for Likesonlergie A 98,01.1001 1 80xk 381 Medizinische Gesichtensalen 64,80.01.2001 1 80xk 247 Perilegibiliterinde Halbmasien (FPF-2 oder Gesichtensalen) 64,80.01.5001 1 80xk 247 Perilegibiliterinde Halbmasien (FPF-2 oder Gesichtensalen) 64,80.01.5001 1 80xk 247 Schutzschlutzen - Einmägletnuch 64,80.01.5001 1 80xk 240 Schutzschlutzen - Stendagebrauch 64,80.01.0001 1 80xk 280 Schutzschlutzen - Einmägletnuch 64,90.01.0001 1 80xk 280 Valueschlutzen - Stendagebrauch 64,90.01.0001 1 80xk 280 Valueschlutzen - Konnegherbrauch 64,90.01.0001 1 80xk 280 Valueschlutzen - Konnegherbrauch 64,90.01.0001 1 80xk 280 Valueschlutzen - Konnegherbrauch 64,90.0.0001 1 80xk 200 Valueschlutzen - Konnegherbrauch 64,90.0.0001 1 80xk 200 Valueschlutzen - Konperfigier/Bige/Koperfysien (PS 51) 1 80xk 200	Fingeninge (Latex, untenit; für Latexallergiker latexfrei, unsteril)	54.99.01.0001	1 Stück	600				Flachendesinfektionsmittel	54.99.02.0002	100 mi	- 17	Faktor 12-eintrage	
tatustici, usateliji 94,000,1001 1 2000 1 2000 1 2000 Medizinische Gesichtsmäßen 94,000,1001 1 5000 247 1	Einmalhandschuhe (Latex, unteril; für Latexallergiker	54 00 04 4004	4 Phone	381				Händedesinfektionstucher	54.99.02.0014	1 5829	210		
Maddinanda Gesidatimatalan 44.00.2001 1 Stok 247 Perighalitahiranakan (PP-2 odar) 54.00.05001 1 Stok 44 Schutzar-Lennalgebrauch 54.00.05001 1 Stok 240 Schutzar-Lennalgebrauch 54.00.01001 1 Stok 240 Schutzar-Lennalgebrauch 54.00.01001 1 Stok 240 Naturashvitarian - Wedenversendari 54.00.01001 1 Stok 240 Naturashvitarian - Wedenversendari 54.00.01001 1 Stok 240 Naturashvitarian - Wedenversendari 54.00.02001 1 Stok 240 Naturashvitarian - Kindbergeritarianitian 54.00.02001 1 Stok 240 Naturashvitarian - Kindbergeritarianitian 54.00.02001 1 Stok 200 Naturashvitarian - Kindbergeritarianitianitianitianitianitianitianit	latexfrei, unsteril)	54.99.01.1001	1 Stuck					Parahiteritei nr KimenfaneKimeturiere II	NL 551 unter Almun der maath	ficture Zuratikura a	constitution for	ai os ustant	1
preduction fiberoadce information fiberoadce in	Medizinische Gesichtsmasken	54.99.01.2001	1 Stück	247				Bezeichnung	Pflegehilfsmittelpositionsn	ummer Rachen-)	storge	Intiluterung	1
virging/charaer 94,000.0001 1 300k 140 kg Schulzschrier 44,001.3001 1 500k 240 Schulzschrier 44,001.3001 1 500k 1 Schulzschrier 44,001.3001 1 500k 280 Handedsamkeitonsmittel 44,002.0001 100 ml 225 Bisbon 100 ml 225 88500 ml bliss Pichendessinkeitonsticher 44,002.0002 100 ml 27 Faber holossinkeitonsticher 44,002.0001 1 500k 280 Pielzehndessinkeitonsticher 44,002.0001 1 500k 200 Pielzehndessinkeitonsticher 44,002.0001 1 500k 200 Pielzehndessinkeitonsticher 44,002.0001 1 500k 200 Pielzehndessinkeitonsticher 51,002.01 1 500k 200 Pielzehndessinkeitonsticher 51,002.01 1 500k 200 Pielzehndessinkeitonsteiter 1 500k 2	Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2 oder			44				Plant Register as Viscond	terretile states and and I hade	grite e	Antragen	-	
Schulzschürzen - Einmalgebrauch 64.90.01.3001 1 Blok 280 Schulzschürzen - wederverwender 54.90.01.3002 1 Blok 1 Schulzschürzen - wederverwender 54.90.01.3002 1 Blok 1 Schulzschürzen - wederverwender 54.90.01.4001 1 Blok 280 Beförder - Schulzschürzen - wederverwender 54.90.02.0001 100 ml 228 Beförder - Schulzschürzen 54.90.02.0001 100 ml 227 Palschendesinfektionsmittel 54.90.02.0001 1 Blok 280 Hindidesinfektionsmittel 54.90.02.0011 1 Slok 200 Palschendesinfektionsmittel 54.90.02.0015 1 Slok 200 Pleigehilfsmittelpositionenummer Schulzen vorleige Kroperthygiene (PG 51) 1 Slok 200 Pleigehilfsmittelpositionenummer Problem Merzge Fisikerung estimationen state 1 Slok Versite 1 von 2 N State Fisikerung 67% 67% OK Abbrech Abbrech Abbrech Abbrech	vergleichbare Masken)	54,99,01,5001	1 Stuck					saugende Bettschutzeinfagen - wiederverwendbar	51.43.01.4 Stitle die letzten 3 Stellen ergi	anzen/) 1 Stick			1
Schutzschürzen - wiedenerwendear 94.90.01.3002 1 90.04 1 Schutzschürzen - wiedenerwendear 94.90.01.4001 1 90.04 1 Schutzschürzen - wiedenerwendear 94.90.01.4001 1 90.04 200 Handedesinfektionsmittel 94.90.02.0001 100 ml 220 Flüchendesinfektionsmittel 94.90.02.0014 1 90.04 200 Handedesinfektionsmittel 94.90.02.0014 1 90.04 200 Handedesinfektionsmittel 94.90.02.0015 1 90.04 200 Plachendesinfektionsticher 94.90.02.0015 1 90.04 1 90.04 Breizehnung Plachendesinfektinstigsontionsnummer Referender <td< td=""><td>Schutzschürzen - Einmalgebrauch</td><td>54.99.01.3001</td><td>1 Stück</td><td>280</td><td></td><td></td><td></td><td>durch folgenden Laistungsbringer:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>· .</td></td<>	Schutzschürzen - Einmalgebrauch	54.99.01.3001	1 Stück	280				durch folgenden Laistungsbringer:					· .
Schutzervietten zum Einmalgebrauch 54.90.01.4001 1 5004 220 Handedesinfektionsmittel 54.90.02.0001 100 ml 22 Flüchndesinfektionsmittel 54.90.02.0001 100 ml 22 Handedesinfektionsmittel 54.90.02.0014 1 5004 220 Handedesinfektionsmittel 54.90.02.0014 1 5004 220 Plachendesinfektionsmitcher 54.90.02.0015 1 5004 220 Plachendesinfektionsticher 51.90.01 1 5004 200 Plachendesinfektionsticher 51.90.01 1 5004 200 Plachendesinfektionsticher 1 5004 200 1 Visit 1 5004 1 5004 1 500	Schutzschürzen - wiederverwendbar	54.99.01.3002	1 Stück	1				Name und Anschrift (Stampel)		Institutionskennas	Johan		
Handedexindationsmittel 94.98.02.0001 100 ml 25 BB-500 ml bits 1000 ml bits do 1000	Schutzservietten zum Einmalgebrauch	54.99.01.4001	1 Stück	280				Berg Apotheke, Am Strand 1, 25980 Sylt		309990074			
Flickendesinfektionsmittel 94.99.02.0002 100 ml 27 Flickendesinfektionsmittel Flickendesinfe	Händedesinfektionsmittel	54.99.02.0001	100 ml	25	Bei 500 ml bitte den Faktor 5 bei								
Hindodesinfektionstücher 64.99.02.0014 15 Suick 200 Flüchendesinfektionstücher 64.99.02.0015 15 Suick 210 Pleigehilfsmittel zur Körperpflegel/Köperhygiene (PG 51) unter Abzug der gesetzlichen Zuzahlung, soweit keine Befleiung vorliegt. Image: Status of the Sta	Flächendesinfektionsmittel	54.99.02.0002	100 m ¹	27	1000 ml bitte den Faktor 10 eintragen								
neuroperationation 94.99.02.0015 1 300K	18 adadaa jafa bi aaste akas	E4 00 00 0014	1.000	200								Seite 1	
Flatbandistichter 14.40.02.0015 15.00x 41.00x Pflatgahlfamittel zur Körperpflagel/Köperhygiene (PG 51) unter Abzug der gesetzlichen Zuzuklang, soweit keine Beteinung von Beschwartigen (PG 51) 1 1 Pflagehlfamittel zur Körperpflagel/Köperhygiene (PG 51) Image: Frisulter und zur Körperpflagel/Köperhygiene (PG 51) 1 Pflagehlfamittel zur Körperpflagel/Köperhygiene (PG 51) Image: Frisulter und zur Körperpflagel/Köperhygiene (PG 51) 1 Seite 1 von 2 Image: Frisulter und zur Körperpflagel/Köperhygiene (PG 51) Image: Frisulter und zur Körperpflagel/Köperhygiene (PG 51) 1	nanuegesmektionstucher	54.88.02.0014	1 Stuck										
Plegehilfsmittel zur KörperpflegehKöperhygiene (PG 51) utter Abzug der gesetzlichen Zuzahlung, soweit keine Befelung vollegt. Bezeichnung Plegehilfsmittel zur Körperpflegeh/Kygiene und zur Linderung von Beschererden (PG 51) Plegehilfsmittel zur Körperpflegeh/Kygiene und zur Linderung von Beschererden (PG 51) Seite 1 von 2 M CK Abbrech	Flächendesinfektionstücher	54.99.02.0015	1 Stück	210									
Bezeichnung Pflegehilfsmittelpositionenummer Recher- Menge profile printingen Filtuterung profile printingen Filtuterung von Beschwerden (PG 51) Pflegehilfsmittel zur Körperpflegehitypiene und zur Linderung von Beschwerden (PG 51) Seite 1 von 2 H OK Abbrech	Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (I	PG 51) unter Abzug der gesetzlichen Z	uzahlung,	soweit keine Be	freiung vorliegt.								
PHisgehilfsmittel zur Körperflegel/tygiene und zur Lindeung von Beschwerten (PG 81) - «der Andez und zur Körperglegel/tygiene und zur Lindeung von Beschwerten (PG 81) Seite 1 von 2 M	Bezeichnung	Pflegehilfsmittelpositionsnummer	Rechen-	Menge	Erläuterung			Lin wurde vor der Übergabe des Pflegehilfsmittals/ Leistungerbringer umfassend beraten, insebesondere o	der Pflegehilfsmittel von dem faniber	rorgenannten			
	Different Manufate Laws Million and	to set the set of the		(DO EA)				- welche Produite und Versorgungsmöglichkalte	n für meine konkrete Versorg-	ngssituation geeign	et und notwend	lig sind,	
 ✓ Seite 1 von 2 ▶ ▶ OK Abbrech 	Pflegehilfsmittel zur Körperpl	ege/Hygiene und zur Linderung vo 51.40.01.4	n Beschw	eraén (PG 51)				- die ich ohne Mehrkosten erhalten kann	Restaurs in day Constantion				
Seite 1 von 2 ▶ ▶	and the second sec		La Disali						second in the beschäften	ferrer			
OK Abbrech	Seite 1 von 2									07%			
OK Abbrech													
OK Abbrech													
OK Abbrech										01/			
										OK		A	obrec

Der Kostenvoranschlag kann dann über **Senden – Alt+F12** eingereicht werden. Wenn im Fenster **Detailangaben Kostenvoranschlag** keine Hinweise mehr angezeigt werden, wählen Sie **Senden – F12**. Die Felder **Arzt**, **Diagnose**, **ICD-10** und **Verordnungsdatum** sind bei der Beantragung von Pflegehilfsmitteln freizulassen.

<u>A</u> llgemein <u>R</u> ückr	neldungen							
Kundendaten								
Name	Beispiel		🖉	Straße	Himistra	isse	17	0
Vorname	Berta		0	PLZ/Ort	82319	Starnberg		0
Geburtsdatum	26.08.1968		0					
Versichertennummer	X793140512		0					
Rezeptdaten								
Apotheken-IK	999999999							
Kostenträger	AOK Baden-Württe	mberg		IK	1080180	07		
Rezeptstatus	Pflegehilfsmittel			Dokumente				
BVG				verordnet			•	•
Arzt				BSNR/LANR				
Diagnose				ICD-10				
Artikeldaten								
Bezeichnung	PZN	Abrechnu	ngsnr.	Abrechnungskz.	Mg/Anza	ahl Zuzahlu	ng Abrea	hnungsprei
Pflegehilfsmittel		123456789						42,0
rnegeninsmitter		123430705	0	U Contraction of the second se			,00	
Bisherige Bearbeite	n Dokument	Dokumente	Nachricht	en AbrInfos		Sen	den	Abbreche
ückmeld.	hınzufügen	anzeigen	anzeiger	n Hilfsmittel				





Im Modul Kostenvoranschlag können Sie den erstellten Kostenvoranschlag und seinen Status jederzeit einsehen.

Kostenvora	Kostenvoranschlag A 🕆 🗳 🖓 🥐 🕅 🗙										
Filterkriterien	Typ: Angebot+Kostenvoranschlag	/ Erstelldatum bis: 20).05.2025 / Gü	ltigkeitsdatum	von: 06.05.2025	/ Statu	ıs: Vorerfasst+Er	stellt+Ei	3		
Kunde	Kostenträger	Тур	Beleg-Nr.	Datum	Status		Sumn	ne			
Beispiel, Berta	AOK Baden-Württemb	Kostenvoranschlag		20.05.2025	Eingereicht	6	0,1	00			

5. Rückantwort der Pflegekasse

Die Rückantwort erfolgt in der Regel elektronisch, Sie werden über eine **Notes**-Aufgabe informiert.

		Beschreibun	g Esist Rückr	s ist eine Rückmeldung für den elektronischen Kostenvoranschlag 62302878 für Kunde Beispiel, Berta eingetroffen. Um die Rückmeldung zu öffnen, wählen Sie bitte in der Aufgabenübersicht 'Ausführen'.									
~		Anlag	e 20.05	.2025 12:40		Donald	Erledi	igt					
		Geänder	t										
	e.												
æ	eta												
	Ď												
Strg				Neu	Löschen	Bearbeiten	Info				Erledigt		Ausführen
Alt		F1	F2	F3	F4	FS	F6	F7	F8	F9	setzen F10	F11	F12

Über Ausführen – F12 gelangen Sie in das Modul Kostenvoranschlag und die Rückmeldung zu dem betreffenden Kostenvoranschlag wird Ihnen im Fenster Detailangaben Kostenvoranschlag angezeigt.

etailang	gaben Kost	envoranscl	nlag						
Allo	gemein	<u>R</u> ückmeld	ungen						
Vorg	Jangsdaten				Be	merkungen			
	Vorgang	snummer	62302878						
	Einge	reicht am	20.05.2025						
		Status	Genehmigt						
		Datum	20.05.2025						
Ger	nehmigung	snummer							
	Do	okumente	E						
Kont	aktdaten								
	Kos	stenträger	AOK Baden-W	ürttemberg					
	Sacht	pearbeiter	Musterkasse82	319					
	Te	lefon, Fax	+49 8151 444 2	20					
Artik	eldaten								
	Bezeichnu	ng	PZN	Abrechnungsnr.	Abrechnungskz.	Mg/Anzahl	Zuzahlung	Eigenanteil	Abrechnungspreis
	Pflegehilfs	mittel		1234567890	0	1	4,20	0,00	42,00
Bisher	ige Be	earbeiten	Dokument	Dokumente	Nachrichten	AbrInfos		ОК	Abbrechen
Rückm	eld.		hinzufügen	anzeigen	anzeigen	Hilfsmittel		510	
F4		F5	F6	F7	F8	F10		F12	Esc





Überprüfen Sie in der Rückmeldung den **Status** und gegebenenfalls die B**emerkungen** und schließen Sie das Fenster mit **OK – F12**.

Im Falle des **Status** *Nachbesserung* beachten Sie die Rückmeldungen des Kostenträgers, korrigieren Sie den Kostenvoranschlag über **Bearbeiten – F5** und reichen Sie ihn erneut ein.

Sollten dabei Unklarheiten bezüglich der Rückmeldung auftreten, besteht bei vielen Kostenträgern die Möglichkeit, in deren Webauftritt zum Thema *elektronischer Kostenvoranschlag* zu recherchieren, um Lösungen zu möglichen Problemen zu finden.

Im Falle des **Status** *genehmigt* entfernen Sie den Kostenvoranschlag aus der Liste über **Erledigt setzen** – **Strg+F11** (verwenden Sie <u>nicht</u> Weiterverarbeiten – Strg+F11).

Wenn für das **Genehmigungsverfahren** eine normale Kassen-IK (beginnend mit 10) vorgeschrieben wurde, empfiehlt es sich, für die zukünftige **Abrechnung** der Pflegehilfsmittel in den **Kundendaten** im Abschnitt **Pflegeversicherung** Feld **Versichertennummer** eine Pflegekasse (beginnend mit 18) anzugeben.

Pflegeversicherung			
Kostenträger	AOK Baden-Württemberg]←	Geben Sie über dieses Feid ggt. die
Kostenträger-IK	108018007		Pflegekasse ein.
Anschrift			

Entfernen Sie schließlich die Nachricht im Modul **Notes** über **Erledigt setzen – F10** aus den aktiven Aufgaben.



Wie Sie bei Vorlage der Genehmigung Pflegehilfsmittel abgeben und elektronisch abrechnen können, wird im Tipps&Tricks-Dokument <u>Abrechnung von Pflegehilfsmitteln</u> beschrieben.