

Informationsschreiben betreffend MiGeL ab 1. Januar 2017

März 2017

Sehr geehrte Damen und Herren

Der am 13. Dezember 2016 kommunizierte Entscheid des BAG hat folgende Änderung in der Abrechnung unserer Produkte zur Folge.

Produkt	Art. Nr. (Pharmacode)	Vorschlag zur Abrechnung:	Empfohlenes Alternativprodukt	Bemerkung
Medihoney™ Antibacterial Medical Honey	MHHONEY20-5 (4096480)	-Bereich Tarmed (GI-20) -Zusatzversicherung -Selbstzahler	Medihoney™ Antibacterial Apinate/Tüll Dressing	Es ist keine Abrechnung über die MiGeL möglich.
Medihoney™ Antibacterial Medical Honey	MHHONEY 50GR (4883717)	-Bereich Tarmed (GI-20) -Zusatzversicherung -Selbstzahler	Medihoney™ Antibacterial Apinate/Tüll Dressing	Es ist keine Abrechnung über die MiGeL möglich.
Medihoney™ Antibacterial Medical Wound Gel	MHGEL20-5 (4096505)	-Bereich Tarmed (GI-20) -Zusatzversicherung -Selbstzahler	Medihoney™ Antibacterial Apinate/Tüll Dressing	Es ist keine Abrechnung über die MiGeL möglich.
Medihoney™ HCS 6x6 cm HCS 11x11 cm HCS 11x11cm (adhäsiv/ border) HCS 15x15 cm (adhäsiv/ border) HCS 20x20 cm	780 (6864061) 781 (6864078) 782 (6864084) 783 (6864090) 784 (6810065)	MiGeL 34.06.01.01.1 34.06.01.03.1 34.06.01.03.1 34.06.01.04.1 34.06.01.06.1		Der Patient erhält ab 1.1.2017 von der Krankenkasse keine volle Rückvergütung mehr. Alternative: Verrechnung über Tarmed (GI-20)
Microdacyn₆₀® Wound Care	div.	-Bereich Tarmed (GI-20) -Zusatzversicherung -Selbstzahler MiGeL : 34.10.01.02.1 (Nur Microdacyn₆₀®-Gel)		Der Antrag zur Aufnahme in die MiGeL wurde im Sommer 2015 ans BAG eingereicht. Eine Antwort ist noch ausstehend.

Alle anderen Produkte sind vom Entscheid des BAG's nicht betroffen.
Bei Fragen bitten wir Sie uns zu kontaktieren.