

KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE

Stand: 01.11.2019

Zur reibungslosen Verarbeitung Ihres Rezeptes

FreeStyle Libre 2 ist im Hilfsmittelverzeichnis des GKV-Spitzenverbandes gelistet. Bitte nutzen Sie für einen Antrag auf Kostenübernahme durch gesetzliche Krankenkassen daher ein Muster 16-Rezept. Zur möglichst schnellen und reibungslosen Verarbeitung sollten die Rezepte **alle erforderlichen Angaben** enthalten:

- Name der Krankenkasse
- Name und Anschrift des Patienten
- Geburtsdatum
- Versichertennummer
- Ausstellungsdatum der Verordnung
- Arztdaten (Arzt-Nr., Betriebsstätten-Nr., Name, Adresse, Unterschrift)
- Welche Produkte beantragt werden (**unbedingt auch die Maßeinheit bei Lesegeräten angeben!**)
- Zeitraum der Versorgung („Jahresbedarf an Sensoren“)
- Diagnose und Therapieform (z.B. ICT oder Pumpentherapie)

i Bitte Lesegerät und Sensoren gemeinsam auf einem Rezept verordnen.

Symbolerklärung:

- ▶ Diese Krankenkasse hat die Kostenübernahme von **FreeStyle Libre 2** bereits vertraglich geregelt, bitte **Muster 16** Rezept verwenden

Krankenkasse	Erstverordnung / Folgeverordnung Lesegerät + Sensoren	Besonderheiten
Ersatzkassen		
▶ BARMER	12 / 12 Monate	
▶ DAK Gesundheit	12 / 12 Monate	
▶ hkk	12 / 12 Monate	
▶ KKH	12 / 12 Monate	
▶ Techniker Krankenkasse	12 / 12 Monate	
Allgemeine Ortskrankenkassen (AOK)		
▶ AOK Baden-Württemberg	3 / 3 Monate	Versorgung im Rahmen des Facharztprogramms Diabetologie: Info für Ärzte bei Mediverbund oder Diabetologen Baden-Württemberg eG; Info für Versicherte bei der AOK Baden-Württemberg
	12 / 12 Monate	Versorgung außerhalb des Facharztprogramms: Info für Ärzte beim AOK Arztpartner-Service; Info für Versicherte bei den AOK Kunden-Centern vor Ort
▶ AOK Bayern	12 / 12 Monate	
▶ AOK Bremen/Bremerhaven	6 / 12 Monate	
▶ AOK Hessen	12 / 12 Monate	AOK Hessen-Formular "Ärztliche Bestätigung" gemeinsam mit dem Rezept einsenden.
▶ AOK Niedersachsen	6 / 12 Monate	
▶ AOK Nordost	6 / 12 Monate	
▶ AOK NordWest	6 / 12 Monate	Neben Diagnose und ICT auch das Therapieziel auf dem Rezept dokumentieren
▶ AOK Plus (Sachsen und Thüringen)	12 / 12 Monate	AOK Plus Formular "Ärztliche Bestätigung" muss Erstverordnung beigelegt werden
▶ AOK Rheinland/Hamburg	12 / 12 Monate	
▶ AOK Rheinland-Pfalz/Saarland	6 / 12 Monate	
▶ AOK Sachsen-Anhalt	6 / 12 Monate	
Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See		
▶ Knappschaft	12 / 12 Monate	
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)		
▶ SVLFG / LKKen	12 / 12 Monate	
Betriebskrankenkassen (BKK)		
▶ actimonda BKK	12 / 12 Monate	
▶ atlas BKK ahmann	12 / 12 Monate	
▶ Audi BKK	12 / 12 Monate	
▶ BAHN-BKK	12 / 12 Monate	Neben Diagnose auch Therapieform angeben
▶ Bertelsmann BKK	3 / 12 Monate	
▶ BKK Achenbach Buschhütten	12 / 12 Monate	
▶ BKK Akzo Nobel Bayern	3 / 3 Monate	
▶ BKK B. Braun	12 / 12 Monate	

Krankenkasse	Erstverordnung / Folgeverordnung Lesegerät + Sensoren	Besonderheiten
Betriebskrankenkassen (BKK)		
▶ BKK BPW Bergische Achsen KG	12 / 12 Monate	
▶ BKK EUREGIO	12 / 12 Monate	
▶ BKK exklusiv	3 / 3 Monate	
▶ BKK Faber-Castell & Partner	6 / 6 Monate	
▶ BKK firmus	12 / 12 Monate	
▶ BKK Freudenberg	12 / 12 Monate	
▶ BKK Gildemeister-Seidensticker	6 / 12 Monate	
▶ BKK Grillo Werke AG	12 / 12 Monate	
▶ BKK Groz-Beckert	12 / 12 Monate	
BKK HENSCHTEL Plus	3 / 12 Monate	Rezept und Antragsvordruck der BKK HENSCHTEL Plus
BKK Herkules	3 / 3 Monate	Einschreibung im DMP Diabetes
▶ BKK HMR	12 / 12 Monate	
▶ BKK Linde	12 / 12 Monate	
▶ BKK Mahle	12 / 12 Monate	
▶ BKK Melitta Plus	3 / 12 Monate	
▶ BKK Miele	12 / 12 Monate	
▶ BKK Mobil Oil	12 / 12 Monate	Therapieziel angeben
▶ BKK Pfaff	12 / 12 Monate	
▶ BKK Pfalz	3 / 12 Monate	
▶ BKK ProVita	12 / 12 Monate	
▶ BKK PwC	12 / 12 Monate	
▶ BKK Rieker-RICOSTA-Weisser	6 / 12 Monate	
▶ BKK RWE	12 / 12 Monate	
▶ BKK Scheufelen	12 / 12 Monate	
▶ BKK Schwarzwald-Baar-Heuberg	12 / 12 Monate	
▶ BKK Stadt Augsburg	12 / 12 Monate	
▶ BKK Technoform	12 / 12 Monate	
▶ BKK Textilgruppe Hof	12 / 12 Monate	
▶ BKK VBU	12 / 12 Monate	
▶ BKK VDN	12 / 12 Monate	
BKK Werra-Meissner	3 / 3 Monate	
▶ BKK Wirtschaft und Finanzen	12 / 12 Monate	
▶ BKK Würth	6 / 12 Monate	
▶ BKK ZF & Partner	12 / 12 Monate	
▶ BKK_DürkoppAdler	12 / 12 Monate	
▶ BKK 24	3 / 12 Monate	
▶ BMW BKK	12 / 12 Monate	
▶ Continentale BKK	12 / 12 Monate	
▶ Daimler BKK	12 / 12 Monate	Bitte Anzahl der empfohlenen/erforderlichen Glukosemessungen pro Tag mit angeben
▶ Debeka BKK	6 / 12 Monate	
▶ Energie-BKK	12 / 12 Monate	
▶ Heimat Krankenkasse	12 / 12 Monate	
▶ Koenig & Bauer BKK	6 / 6 Monate	maximal 50 Teststreifen pro Quartal
▶ KRONES BKK	12 / 12 Monate	
▶ Merck BKK	12 / 12 Monate	
▶ Novitas BKK	12 / 12 Monate	Therapieziel definieren
▶ pronova BKK	12 / 12 Monate	
▶ R+V BKK	12 / 12 Monate	
▶ Salus BKK	12 / 12 Monate	
▶ SBK - Siemens BKK	12 / 12 Monate	Therapieziel definieren
▶ Schwenninger Krankenkasse	12 / 12 Monate	
▶ Securvita BKK	6 / 6 Monate	
▶ SKD BKK	12 / 12 Monate	
▶ Südzucker BKK	12 / 12 Monate	
▶ Thüringer Betriebskrankenkasse	12 / 12 Monate	
▶ Viactiv	12 / 12 Monate	
▶ Wieland BKK	12 / 12 Monate	

Krankenkasse	Erstverordnung / Folgeverordnung Lesegerät + Sensoren	Besonderheiten
Innungskrankenkassen (IKK)		
▶ BIG direkt gesund	12 / 12 Monate	
▶ IKK Brandenburg und Berlin	12 / 12 Monate	
▶ IKK classic	12 / 12 Monate	
▶ IKK gesund plus	12 / 12 Monate	
▶ IKK Nord	6 / 12 Monate	
▶ IKK Südwest	12 / 12 Monate	

Die aktuelle Liste der Krankenkassen, die die Kosten für FreeStyle Libre übernehmen, findet sich auch online unter der Internetadresse www.freestyle.de

Hotline für alle Fragen rund um FreeStyle Libre Messsysteme:

0800 – 519 9 519

Montag bis Freitag erreichbar von 8:00 bis 18:00 Uhr. Kostenlos aus dem deutschen Festnetz und dem innerdeutschen Mobilfunknetz.