KVB
Kassenärztliche Vereinigung Bayerns

Anlagen zur Sprechstundenbedarfs-Vereinbarung

(Gültig ab 1. Juli 2015)

Stand der Anlagen 1. Oktober 2026



Anlage Impfstoffe 3

Anlage zur Sprechstundenbedarf 3

Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel A 4
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel A 7
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel A - C 8
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel D - F 9
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel G 10
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel G - H 11
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel H - I 12
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel I - K 13
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel K - L 14
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel L - M 15
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel M 16
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel M - O 17
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel O - R 18
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel S - V 19
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Arzneimittel V - Z 20
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Desinfektions-, Reinigungs- und Pflegemittel 21
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Diagnostika, Diagnosebedarf, Laborbedarf 22
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Einmalbedarf zur Infusion, Injektion, Drainage, Entnahme 25
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Gefäße 28
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Instrumente, Geräte und Zubehör 29
Anlage Sprechstundenbedarf – SSB Urologischer Bedarf 31
Anlage Sprechstundenbedarf – SBB Verband-, Kompressions- und OP-Material 32
Anlage Sprechstundenbedarf – SBB Sonstiger Bedarf 35

Impressum 36

Anlage zur Sprechstundenbedarfs-Vereinbarung - Impfstoffe

Folgende Impfstoffe sind über den Sprechstundenbedarf zu beziehen:

Einzelimpfstoffe

- COVID 19 (ab 3.09.2026 **nur Kinder**impfstoff (bis einschließlich 11 Jahre); gilt **nicht** für Erwachsenenimpfstoff ab 12 Jahre)
- Diphtherie
- FSME
- Hepatitis B (nur Kinderimpfstoff, gilt nicht für Erwachsenenimpfstoff)
- Herpes Zoster (Varicella-Zoster-Virus (VZV): nur adjuvantierter Herpes-zoster-subunit-Totimpfstoff)
- Humane Papillomviren (HPV)
- Influenza (nur inaktivierten Impfstoff, gilt nicht für attenuierter Influenza-Lebendimpfstoff (LA-IV))
- Masern
- Meningokokken ACWY (ab 18. Februar 2026)
- Meningokokken B
- Pneumokokken
- Poliomyelitis
- Respiratorisches Synzytial-Virus (RSV)
  Cave: gilt nicht für passive Immunisierung mit den monoklonalen Antikörpern Nirsevimab, Palivizumab
- Röteln
- Rotavirus
- Tetanus
- Varizellen

Mehrfachimpfstoffe

- Diphtherie/Pertussis/Tetanus/Poliomyelitis/Haemophilus influenzae Typ b/Hepatitis B
- Diphtherie/Pertussis/Tetanus/Poliomyelitis/Haemophilus influenzae Typ b
- Diphtherie/Pertussis/Tetanus/Poliomyelitis
- Diphtherie/Pertussis/Tetanus
- Diphtherie/Tetanus/Poliomyelitis
- Diphtherie/Tetanus
- Masern/Mumps/Röteln
- Masern/Mumps/Röteln/Varizellen

- **Immunglobuline** Tetanus-Immunglobulin zur Erstversorgung eines Verletzten, sofern nicht ein Unfallversicherungsträger zuständig ist.
- Immunglobulin im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge zur Anti-D-Prophylaxe.

Diese Impfstoffe sind über den Sprechstundenbedarf zu beziehen, auch wenn nur eine Impfdosis benötigt wird. Die Verordnung hat bedarfsgerecht in wirtschaftlichen Großpackungen zu erfolgen. Es ist auf medizinisch sinnvolle und wirtschaftliche Mehrfachimpfstoffe zurückzugreifen.

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung** **Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt.** **Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis** **siehe auch**
ADD-/ADHD-/AHS-/ ADHS-Mittel	nein		
Adrenalin bei Notfällen	ja	Adrenalin Ampullen/Durchstechflaschen; Infectokrupp® Inhalationslösung	
	nein	Produkte zur Anwendung durch den Patienten (Komplett-bestecke), z. B. Fastjekt®, Anapen®, Jext®, Epipen®, Eurneffy®; Importe	
Ätz-/Schäl-/Warzenmittel	ja	Lösungen, Salben und Pflaster mit Ameisen-, Milch-, Salicyl- oder Chloressigsäure; Silbernitrat-Kaliumnitrat-Ätzstäbchen; Silbernitratlösung; Trichloressigsäure in Kleinstmengen hochkonzentriert (ca. 30%)	■ Medizinische Gase ■ Thermotherapeutika
	nein	Zytostatika- und Virustatikahaltige Mittel (z. B. Imiquimod, Podophyllotoxin); Dithranol; Hühneraugenpflaster; Trichloressigsäure u.a. als Schälmittel bei Akne und Narben; Solcoderman® ; pflanzliche Präparate	
Akne-Mittel	nein		
Analeptika/Antihypotonika	ja	zur Akut- und Notfallbehandlung und zu diagnostischen Zwecken in sofort verfügbarer Form (Lösung zum Einnehmen, Injektions-, bzw. Infusionslösung): Etilefrin, Norepinephrin, Dopamin, Dobutamin, Cafedrin plus Theodrenalin	
	nein	andere orale Darreichungsformen; Ergotamine (auch in Kombination); Midodrin	
Analgetika/Antiphlogistika/ Antirheumatika	ja	oral, parenteral, rektal (bei Kindern) oder topisch zur Akut- und Notfallbehandlung; zur Anwendung im unmittelbar ursächlichen Zusammen-hang mit dem ärztlichen Eingriff	■ Neuropathie-Mittel ■ Thermotherapeutika
	nein	Immunmodulierende Mittel; Gold-Verbindungen; Penicillamin; Sulfasalazin, Chloroquine; Transdermale Therapeutische Systeme (TTS); Versatis®; Qutenza®; AHP 200®; pflanzliche Präparate (Ausnahme in der Kinderheilkunde: topische Darreichungsform im Rahmen der Zulassung z. B. Beinwell-, Arnica-haltige Topika); Arthrosemittel (z. B. Hyaluronsäure, Glucosamin, Nucleotid-Lösung); Enzyme; retardierte Darreichungs-formen	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung** **Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt.** **Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis** **siehe auch**
Antiallergika/ Antihistaminika	ja	zur Akut- und Notfallbehandlung in sofort verfügbarer Form (Injektionslösung, Lösung zum Einnehmen - nur kortikoid-haltig); Tropfen/Saft nur zur Anwendung bei Kindern zur Behandlung von starken Beschwerden im Rahmen der Allergietestung; Dermatika nur in der Kinder- und Jugendmedizin; außerdem im Rahmen der Allergietestung bei Kindern- und Jugendlichen für die Arztfachgruppen HNO, Dermatologie sowie Pneumologie: 1x kleinste OP pro Quartal für Akutfälle (cave: keine Mitgabe an die Patienten)	
Antiasthmatika/ Mittel gegen obstruktive Lungenerkrankungen	ja	nur für den Notfall zur Überwindung eines lebensbedrohlichen Zustands: Beclometason für Rauchgasintoxikation, Fenoterol, Ipratropiumbromid, Ipratropiumbromid und Fenoterol in Kombination; Reproterol, Salbutamol, Salbutamol zur Lungenfunktionsprüfung, Terbutalin, Theophyllin	■ Inhalationsmittel
	nein	Mittel mit nicht sofortigem Wirkungseintritt; Langzeittherapeutika; monoklonale Antikörper; Kombinationen mit Kortikoiden; Mittel zur Asthmaprophylaxe (z. B. Cromoglicinsäure, Ketotifen) auch in Kombination	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt. Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis siehe auch**
Antibiotika	ja	im Zusammenhang mit operativen Eingriffen; zur Wundversorgung; für Akutfälle zur parenteralen Anwendung; oral: zur Akut-und Notfallbehandlung im direkten Zusammenhang mit der ärztlichen Leistung im Not-/Bereitschaftsdienst und bei Hausbesuchen, sofern der Therapiebeginn unmittelbar notwendig und der Bezug über eine öffentliche Apotheke nicht zumutbar ist mit dem Behandlungsziel, einen schweren Krankheitsverlauf zu verhindern und/oder eine Krankenhauseinweisung zu vermeiden: jeweils die kleinstmögliche Packung eines Wirkstoffes aus folgenden Substanzklassen: ■ Betalaktam-Antibiotika ■ Makrolide ■ Chinolone (Gyrasehemmer) ■ Tetrazykline topisch; auch in Kombination mit Kortikoiden oder Antiseptika bei medizinischer Notwendigkeit zur unmittelbaren Anwendung in der Praxis für die Arztfachgruppen HNO, Dermatologie und Kinder- und Jugendmedizin, Internisten/Chirurgen mit Weiterbildung/Zusatzbezeichnung Phlebologie (cave: keine Mitgabe an die Patienten), für alle anderen Arztfachgruppen gilt: 1x kleinste OP pro Quartal für Akutfälle (cave: keine Mitgabe an die Patienten)	■ Ophthalmika ■ Otologika
	nein	Akne-Mittel; orales Fosfomycin; Gynäkologika; Fusafungin; Inhalationsmittel; Mupirocin; Anbehandlung;	
Antidementiva	nein		
Antidepressiva	nein		
Antidiabetika	ja	Normal-/Altinsulin für Notfälle	
	nein	Insulinanaloga; Insuline mit verzögerter Wirkstofffreisetzung oder Langzeitwirkung; andere Antidiabetika	
Antidiarrhoika	nein	auch Elektrolytpräparate	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung** **Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt.** **Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis** **siehe auch**
Antidote	ja	nur ausgewiesene Notfallmittel: Benzodiazepin-Antagonisten; Acetylcystein bei Paracetamol Vergiftung; Aktivkohle; Amylnitrit; Anticholium®; Apomorphin; EDTAte; Flumazenil; Ipekakuanha-Mittel; Lactulose bei Lebervergiftung; Lipidemulsion 20% (nur für Anästhesisten bei Lokalanästhetika-Intoxikation); Methionin bei Paracetamol-Vergiftung; Methylenblau bei toxischer Methämoglobinämie; Naloxon (Fertigarzneimittel in nasaler Applikationsform sind unwirtschaftlich); Natriumthiosulfat; PEG; Polystyrolsulfonat-Plv.; Toluidinblau; 4-DMAP; Bridion®; Neostigmin; Pyridostigmin; Protamin; Atropin; Obidoxim; Dimaval® Ampullen; Trometamol; Glucagon; Deferoxamin nur bei akuter Eisenvergiftung; Entschäumungsmittel; Vitamin K in der Onkologie: Folinsäure-Salze als Fertig-Arzneimittel; Mesna; Dimethylsulfoxid	Vitamine Glucagon
	nein	Amalgam-Entgiftungsmittel; EDTA zur Chelattherapie; Methionin zur Harnsteinprophylaxe oder Harnansäuerung; Penicillamin; Schlangen-Antiserum; Dimaval® oral; Dexrazoxan	
Antiemetika/Antivertiginosa	ja	zur Akut- und Notfallbehandlung, im Rahmen gastroenterologisch diagnostischer und therapeutischer Eingriffe sowie perioperativ: Antihistaminika, Metoclopramid, Domperidon, Alizaprid und Setrone (soweit andere Antiemetika nicht ausreichend), Droperidol	
	nein	Mittel gegen Reiseübelkeit; Depot- und Retardformen; Scopolamin-Pflaster	
Antiepileptika	ja	zur Akut- und Notfallbehandlung nur parenteral: Clonazepam, Phenobarbital, Phenytoin, Valproinsäure; Midazolam bukkal; Diazepam - rektal und zur Injektion	■ Neuropathiemittel
	nein	andere Wirkstoffe; andere Darreichungsformen	
Antimykotika	ja	zur unmittelbaren Anwendung im Gehörgang, auch in Kombination mit Kortikoiden	■ Mund- und Rachentherapeutika

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt. Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis siehe auch**
Antiseptika	ja nein	im Zusammenhang mit operativen Eingriffen, zur Wundversorgung oder für Notfälle zur direkten Anwendung am Patienten: jodhaltige Präparate, Chlorhexidin, Octenidin, Polihexanid-Lösung, Farbstoffe zur Behandlung von akuten und subakuten Dermatosen und Mykosen Policresulenlösung bei Gynäkologen Farbstoffe zur Wundbehandlung: z. B. Rivanol®; zur MRSA-Sanierung; Oxovasin® (vgl. Register Verbände, Wundauflagen)	■ Mund- und Rachentherapeutika ■ Register Desinfektionsmittel
Antitussiva	ja nein	zur Akut- und Notfallbehandlung, im Rahmen von Anästhesie/Intubation, im Rahmen von pulmologischen Untersuchungen (Bronchoskopie): Codein und Codein-Derivate, Dextrometorphan. Depot- und Retardpräparate; pflanzliche Präparate	
Aqua			■ Wasser
Bäder und Badezusätze	nein		
Bisphosphonate	nein		
Blutegel	nein		
Blutpräparate (Blut, Blutprodukte, Blutersatzmittel, Plasma, Gerinnungsfaktoren, Humanalbumin)	nein	**außer** Humanalbumin für Notfälle	■ Blutstillungsmittel
Blutstillungsmittel	ja nein	zur Akut- und Notfallbehandlung und perioperativ: Fibrinkleber; Protamin; Tranexamsäure; blutstillende Vliese, Tamponaden, Schwämme; Stifte; Adrenalin; Eisen (III)-Lösungen; Aluminium-chlorid-Lösung; Mutterkornalkaloide (parenteral) in der Gynäkologie Desmopressin; Terlipressin; Romiplostim	■ Blutpräparate ■ Vitamine ■ Verbandstoffe
Botulinum-Toxin	nein		
Calcitonin	nein		
Cannabinoide, Dronabinol, Tetrahydrocannabinol	nein		
Carnitin	nein		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung** **Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt.** **Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis** **siehe auch**
Dantrolen	ja	gegen maligne Hyperthermien bei Narkosen	
Diuretika	ja nein	nur parenteral zur Akut- und Notfallbehandlung und perioperativ orale Darreichungsformen	■ Glaukom-Mittel (oral, injizierbar)
Durchblutungsfördernde Mittel, extern			■ Thermotherapeutika
Durchblutungsfördernde Mittel, intern	nein	z. B. Pentoxifyllin; Pentosanpolysulfat; Endothelin-Rezeptorantagonisten; Mutterkornalkaloide; Naftidrofuryl; Piracetam; Cinnarizin	■ Mittel bei erektiler Dysfunktion
Entblähungsmittel/ Carminativa	ja nein	für endoskopische, sonographische und radiologische Untersuchungen: Dimeticon, Simeticon Enzymhaltige-Präparate; Kombinationen mit Antacida; pflanzliche Mittel	
Entwöhnungsmittel/Mittel zur Behandlung von Suchterkrankungen	ja nein	Alkohol-Ampullen als Infusionszusatz zur Linderung von Entzugssymptomen bei Alkoholikern für Akut-/Notfälle Mittel zur Behandlung der Nikotinabhängigkeit; Disulfiram; Naltrexon; Nalmefen	■ Mittel zur Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger
Ernährung, enteral und parenteral	nein		
Erythropoetin/-Analoga	nein		
Fellinger-Infusion	nein	alle Bestandteile, die zu dieser Infusion kombiniert werden	■ Göttinger-Infusion
Fliegenmaden	nein		
Fluorid-Tabletten	nein	zur Karies- bzw. Rachitisprophylaxe auch in Kombination mit Vitamin D	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt. Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis siehe auch**
Gerinnungshemmer (außer Heparine/Heparinoide)	ja	Clopidogrel, Prasugrel oder Ticagrelor (der Bezug des Arzneimittels im Rahmen des Sprechstundenbedarfs zur sofortigen Applikation der Loading-dose ist ausschließlich möglich für Kardiologen, die die EBM-Ziffer 34292 in Zusammenhang mit der EBM-Ziffer 34291 - Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie - bei Durchführung von interventionellen Maßnahmen (z. B. PTCA, Stent) in Ansatz bringen. Die Abrechnung ist an das Vorhalten eines Herzkatheterplatzes gebunden. Die weitere Behandlung erfolgt patientenbezogen auf Muster 16.) Thrombolytika (Alteplase, Urokinase) Faktor-Xa-Inhibitoren (Apixaban 5 mg oder Rivaroxaban 15 mg oder Fondaparinux 5mg, 7,5mg oder 10mg) zur Initialbehandlung von tiefen Venenthrombosen (TVT) und Lungenembolie entsprechend der jeweiligen Fachinformation; 1x kleinste OP ausschließlich von einem Wirkstoff in der genannten Wirkstärke je Quartal für Notfälle Parenteraler Faktor-Xa-Inhibitor (Fondaparinux): 2,5mg zur Notfallbehandlung akuter, symptomatischer, spontaner, oberflächlicher Venenthrombosen der unteren Extremitäten ohne begleitende tiefe Venenthrombose bei Erwachsenen; je Quartal einmal kleinstmögliche Packung mit bis zu maximal 20 Stück (cave: Keine Mitgabe an Patienten!) Für Ärzte mit Schwerpunktbezeichnung Angiologie, Phlebologie und Gefäßchirurgie können im Bedarfsfall in wirtschaftlichen Packungsgrößen wiederholte Verordnungen im Quartal ausgestellt werden. Eine über einen geringen Bestand hinausgehende Bevorratung in der Arztpraxis ist nicht vorgesehen. Auch hier gilt: Keine Mitgabe an den Patienten!	■ Heparine/ Heparinoide
	nein	z. B. Vitamin-K-Antagonisten; Thrombininhibitoren (Dabigatran); Hirudine; andere Thrombozytenaggregationshemmer	
Gewebekleber, Fibrinkleber	ja	mit verschiedenen Acrylaten bzw. Fibrinogen	■ Blutstillungsmittel
Gichtmittel	nein		
Glaukom-Mittel (oral, injizierbar)	ja	Acetazolamid in Akut- und Notfällen und im Rahmen diagnostischer und operativer Leistungen zur Anwendung in der Praxis	■ Ophthalmika

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung** **Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt.** **Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis** **siehe auch**
Gleitmittel	ja nein	mit oder ohne Anästhetikum zur direkten Anwendung in der Praxis im Rahmen der Katheterisierung, für rektale oder vaginale Untersuchungen: Paraffine, Vaseline, wirkstofffreie Gele auf Cellulose-/Polyacrylat-/ Glycerin-Basis, Gele mit Lokalanästhetika Hormon- oder antibiotikahaltige Präparate; Gele zur Herstellung von Schallkopfkontakten; Hyaluronsäurehaltige Gele; Veterinär-Produkte	
Glucagon	ja nein	Injektionslösung, z. B. GlucaGen Hypokit® Produkte zur Anwendung durch Patienten, z. B. Ogluo®, Baqsimi®	■ Antidote
Göttinger Infusion	nein	Bestandteile, die in der Praxis zu dieser Infusion kombiniert werden	■ Fellinger-Infusion
Hautschutzmittel bei Stoma/Dekubitus/ Inkontinenz/Wunden	nein	z. B. Cavilon®, Cutimed protect®, No Sting Skin®, Symadal®, Sanyrene®, Secura®, Stomahesive®, Posterisan Protect®	
Heparine/Heparinoide parenteral	ja nein	zur Akut- und Notfallbehandlung und zur Anwendung im unmittelbar ursächlichen Zusammenhang mit dem ärztlichen Eingriff Heparine/Heparinoide für die Anwendung durch den Patienten; Import-Arzneimittel	■ Gerinnungshemmer (außer Heparine/ Heparinoide)
Heparine/Heparinoide zur topischen Anwendung	ja nein	zur Akut- und Notfallbehandlung für phlebologische Salbenverbände	
Homöopathika/ Anthroposophika	nein		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt. Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis siehe auch**
Hormone: Diagnostika	ja nein	Hypothalamus-, HVL-, HHL-Hormone; Levothyroxin; Liothyronin; Pancreolauryl-Test; Sekretin Präparate zur Therapie; Präparate zur ambulanten/ vorstationären Behandlung/Diagnostik im Krankenhaus	
Hormone: Sexualhormone und ihre Hemmstoffe	nein		
Hormonpräparate zur Infertilitätsbehandlung und/ oder Arzneimittel/Artikel zur Künstlichen Befruchtung nach § 27a SGB V	nein	z. B. Hormonpräparate; Clomifem; Gonadotropine; Ovulationsauslöser	
Hyaluronidase Ampullen	ja		
Hypnotika/Tranquillantien/ Anxiolytika	ja nein	zur Akut- und Notfallbehandlung und für diagnostische und therapeutische Eingriffe und Operationen: Chloralhydrat rektal, Diazepam, Lorazepam, Lormetazepam, Midazolam, Temazepam Benzodiazepine als Schlafmittel, Clomethiazol, Dexmedetomidin, Diphenhydramin, Doxylamin, Melatonin, Tryptophan, Zaleplon, Zolpidem, Zopiclon	
Hyposensibilisierungs-Präparate	nein		
Immunglobuline	ja nein	Tetanus-Immunglobulin; Anti-D-Immunglobulin andere Immunglobuline z. B. Synagis®, Hepatect®, Varicellon®, Berirab®, Beriglobin®, Polyglobin®, Sandoglobulin®, Intratect®, Octagam®	
Immunmodulatoren	nein	z. B. hämatopoetische Immunmodulatoren	
Immunstimulantien/ Umstimmungsmittel	nein		
Immunsuppressiva	nein		■ Mittel zur Behandlung der aktinischen Keratose, der Psoriasis und des atopischen Ekzems
Impfstoffe	ja	siehe Anlage Impfstoffe	
Import-Arzneimittel	nein		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt. Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis siehe auch**
Infusionslösungen	ja	zur Akut- und Notfallbehandlung; auch Gelatine-haltige Infusionslösung (Plasmaexpander) in der Onkologie (NaCl, Glucose, Mannitol bei Cisplatin-Gabe, Ringerlösung, Kaliumchlorid-Injektionslösung) in der Augenheilkunde (Mannitol)	■ Spüllösungen ■ Blutpräparate, Blut, Blutprodukte, Blutersatzmittel, Plasma, Gerinnungsfaktoren, Humanalbumin ■ Kochsalzlösung, physiologisch
	nein	Produkte zur parenteralen Ernährung	■ Mineralstoffe
Inhalationsmittel für Vernebler	ja	zur Akut- und Notfallbehandlung: Salbutamol, Ipratropiumbromid	■ Antiasthmatika/ Mittel gegen obstruktive Lungenerkrankungen
	nein	Kombinationen mit Kortikoiden; Mittel mit spätem Wirkungseintritt; Mittel mit Langzeitwirkung; ätherische Öle; Saunakonzentrate; Ambroxol; Emser Salz; Kochsalzlösung; Cromoglicinsäure	
Inkontinenz-Mittel	nein		
Ionenaustauscherharze zur Behandlung der Hyperkaliämie	nein	z. B. Anti Kalium Na®, CPS®, Resonium®	
Kardiaka/Antiarrhythmika/ Antihypertensiva/Koronardilatatoren	ja	zur Akut- und Notfallbehandlung und für die Anwendung im unmittelbar ursächlichen Zusammenhang mit dem ärztlichen Eingriff parenterale Darreichungsformen: Adenosin, Ajmalin, Amiodaron, Atropin, Flecainid, Ipratropiumbromid, Lidocain, Propafenon, Clonidin, Dihydralazin, Esmolol, Metoprolol, Nifedipin, Propranolol, Sotalol, Urapidil, Verapamil, Digitoxin, Digoxin, Nitrate orale Darreichungsformen: Nifedipin Kapseln und orale Lösung, Nitrendipin Akut Phiolen, Digoxin orale Lösung, Nitrate als Kapseln, Sublingualtabletten und Spray	■ Analeptika/Antihypotonika ■ Mittel zur Myokardszintigraphie ■ Mittel zur Stressechokardiographie
	nein	orale Darreichungsformen zur Dauertherapie oder Einstellung; Retardformen; Weißdorn-Präparate	
Katheterblocklösungen/-locklösungen für Infusionskatheter	ja	außer Citralock®, Taurolock®, Taurosept® und Katheterlocklösungen bei Dialysen	
Keratolytika	nein	z. B. harnstoffhaltige Produkte	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung** **Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt.** **Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis** **siehe auch**
Kochsalzlösung, physiologisch	ja	Lösungs- und Verdünnungsmittel für Arzneimittel, die über SSB bezugsfähig sind; für die gemäß der Fachinformation erforderliche Rekonstitution von Covid 19 Impfstoffen	■ Spüllösungen ■ Infusionslösungen
Kontrastmittel	nein	siehe Vereinbarung zur Abrechnung von Röntgen-, MRT-, und Ultraschallkontrastmitteln	
Kontrazeptiva	nein		
Körperpflegemittel	nein	z. B. Mittel zur Reinigung und Pflege von Haut, Haaren und Nägeln; Basiscremes und -salben; Harnstoffhaltige Präparate; wirkstofffreie Präparate und Rezepturgrundlagen; Dekubitus-Prophylaxe	
Kortikoide	ja	zur Akut- und Notfallbehandlung; im Zusammenhang mit operativen Eingriffen topisch; auch in Kombination mit Antibiotika oder Antiseptika bei medizinischer Notwendigkeit zur unmittelbaren Anwendung in der Praxis für die Arztfachgruppen HNO, Dermatologie, Kinder- und Jugendmedizin, Internisten/Chirurgen mit Weiterbildung/Zusatzbezeichnung Phlebologie (cave: keine Mitgabe an die Patienten), für alle anderen Arztfachgruppen gilt: 1x kleinste OP pro Quartal für Akutfälle (cave: keine Mitgabe an die Patienten)	
	nein	Mittel zur Anwendung auf der „behaarten“ Kopfhaut (Capillitium)	
Laxantien/Abführmittel	ja	zur Akut- und Notfallbehandlung und zur Vorbereitung von Untersuchungen/Eingriffen	
	nein	z. B. Oralav®	
Leber- und Gallen-therapeutika	nein	**außer** Lactulose und Ornithinaspartat-Infusionslösung zur Akut- und Notfallbehandlung	
Lipidsenker	nein		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt. Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis siehe auch**
Lokalanästhetika	ja	zur Akut- und Notfallbehandlung und für die Anwendung im unmittelbar ursächlichen Zusammenhang mit dem ärztlichen Eingriff Lokalanästhetika-haltige Cremes und Pflaster für Excisionen bei Kindern; im Bedarfsfall bei Kindern bis 12 Jahre zum Legen einer Venenverweilkanüle vor ambulanten operativen Eingriffen für die Arztfachgruppen Chirurgie und Anästhesie mit ambulanter Kinderchirurgie.(cave: nicht zur Blutabnahme). Lokalanästetika-haltige Cremes vor Eingriffen an genitaler Schleimhaut gemäß Fachinformation.	■ Mund- und Rachentherapeutika ■ Ophthalmika ■ Otologika ■ Rhinologika
Magensäure-reduzierende Mittel	ja nein	nach diagnostischen/therapeutischen Eingriffen und perioperativ nur zur direkten Anwendung in der Praxis: Antacida; H2-Blocker; Protonenpumpenhemmer Kombinationspräparate (z. B. Zacpac®); Prostaglandine (z. B. Cytotec®); Heilerde	
Medizinische Gase	ja nein	Gase zur Anwendung am Patienten: Sauerstoff zur Beatmung in Notfällen, Aer medicalis nur für Anästhesisten, Narkosegase, Kohlendioxid zur Kryotherapie, Stickstoff zur Kryotherapie jeweils einschließlich evtl. Kosten für Gasflaschenmiete und Anlieferung Testgase zur Diffusionskapazitätsmessung, Blutgasanalyse und Ergospirometrie gemäß Nrn. 13650, 13660, 04530 und 13661 EBM für Pneumologen und Internisten sowie Kinderärzte mit dem Schwerpunkt Pneumologie zur Anwendung am Patienten. Alle Gase ohne Flaschen-, Miet-, Abfüll- und Transport- und Mautkosten, Pfand, TÜV-Gebühren, Öko-Steuer, Energiezuschläge Cave: Große Preisunterschiede der einzelnen Anbieter Sauerstoff zur Hyperbaren Sauerstofftherapie; Kohlendioxid für die Laparoskopie oder Gastroenteroskopie; Kalibrationsgase/Prüfgase zur Kalibration; Kohlensäureschnee/-granulat; Kohlendioxid oder Stickstoff zur Kryochirurgie; medizinischer Flüssigsauerstoff zur Blutgasanalyse; Livopan®	■ Thermotherapeutika

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt. Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis siehe auch**
Migränemittel	ja nein	Sumatriptan nur in oraler, nasaler und parenteraler Darreichungsform im Notfall andere Triptane oder Sumatriptan in anderen Darreichungsformen; Ergotamine; Kombinationen von Analgetika und Metoclopramid; pflanzliche Präparate	
Mineralstoffe	ja	Calcium und Magnesium für Akut- und Notfälle in parenteraler Darreichungsform; auch Calcium-Injektionslösung bei Cisplatin Gabe	
Mittel bei Erektiler Dysfunktion	nein	**Ausnahme:** injizierbare vasoaktive Testsubstanzen zur Diagnostik der Erektilen Dysfunktion ausschließlich im Fachgebiet Urologie	
Mittel bei Pulmonaler Hypertonie (PPH)	nein		
Mittel für die Photodynamische Therapie, PUVA und die Balneophototherapie	nein		
Mittel für Schwangerschaftsabbrüche	ja	**nicht** zulässig ist die Verordnung und Verwendung von Produkten in unmittelbarem Zusammenhang mit Schwangerschaftsabbrüchen, die nicht zum Leistungsumfang der GKV gehören	■ Prostaglandine
Mittel gegen Haarausfall	nein		
Mittel mit Tierextrakten, Organhydrolysaten, Blut-Dialysat, Mikroorganismen und deren Zubereitungen/Extrakte	nein		
Mittel zur Befüllung von Schmerzpumpen/implantierten Medikamentenpumpen	nein		
Mittel zur Behandlung der Colitis ulcerosa	nein		
Mittel zur Behandlung der aktinischen Keratosen, der Psoriasis und des atopischen Ekzems	nein	z. B. Protopic®, Elidel®, Daivonex®, Efudix®, Actikerall®, Solaraze®	
Mittel zur Myokardszintigraphie	ja nein	Adenosin für Kardiologen und Nuklearmediziner bei nicht ausreichend körperlich belastbaren Patienten. Regadenoson (nur bei Kontraindikation gegen Adenosin; gemäß Kontrastmittelvereinbarung)	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt. Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis siehe auch**
Mittel zur Stressechokardio-graphie	ja	Dobutamin für Kardiologen und Nuklearmediziner bei nicht ausreichend körperlich belastbaren Patienten.	
Mittel zur Substitutions-therapie Opiatabhängiger	nein		
Mucolytika/Expektorantien	nein	außer Ambroxol parenteral in palliativer Situation	■ Antidote
Mund- und Rachen-therapeutika	ja nein	bei ulzerierenden Erkrankungen, nach operativen Ein-griffen, bei Pilzerkrankungen im Mund- und Rachenraum Mundpflegemittel; künstlicher Speichel	■ Lokalanästhetika
Muskelrelaxantien	ja nein	nur im Zusammenhang mit Anästhesieleistungen oder für Akut- und Notfälle in parenteraler Darreichungsform orale Darreichungsformen	
Narben-Therapeutika	nein		
Narkotika	ja		
Natriumcitrat-Lösung	ja nein	in Akut- und Notfällen und bei Aspirationsgefahr präoperativ nur als Pulver zur Herstellung einer 0,3 molaren Lösung Natriumcitrat-Lösung für Laborzwecke; als Antikoagulans	
Neuroleptika	ja nein	in Akut- und Notfällen in parenteraler Darreichungsform; oral in Tropfenform: Haloperidol, Levomepromazin, Promethazin, Risperidon andere orale Darreichungsformen und parenterale Depotpräparate	■ Antiemetika
Neuropathie-Mittel	nein		■ Analgetika/Anti-phlogistika/Anti-rheumatika
Ophthalmika	ja nein	zur Akut- und Notfallbehandlung und zur Anwendung in der Praxis im Rahmen diagnostischer und operativer Leistungen Vitamin A und Dexpanthenol nur bei Hornhautverletzun-gen Antiallergika/Antihistaminika, Virustatika, Fluorescein-Natrium i.v., Indocyaningrün, Arzneimittel zur Behandlung der Makuladegeneration, Viskoelastika, Kontaktlinsen-pflegemittel	■ Glaukom-Mittel oral und injizierbar Register Diagnostika, Diagnosebedarf und Laborbedarf: ■ Fluorescein i.v., ■ Indocyaningrün (Diagnostika) ■ Kontaktflüssigkeiten für Kontaktglasun-tersuchungen
Osteoporosemittel	nein		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt. Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis siehe auch**
Otologika/Ohrenmittel	ja	nur Antibiotika und Kortikosteroide auch in fixer Kombination untereinander; Clotrimazol; Lokalanästhetika bei operativen Eingriffen; Ohrschmalzerweichende Mittel	■ Antimykotika
Parasiten-/Insekten-wirksame Mittel	nein	z. B. Pentamidin; Mittel gegen Krätze, Läuse, Leishmaniose, Malaria, Milben, Würmer; Insektizide; Ameisenmittel	
Parkinsonmittel	ja nein	parenteral im Notfall; orale Darreichungsformen; außer: oral für Ärzte mit Genehmigung Schlaflabor zur Diagnostik eines Restless-Legs-Syndroms	
Peelings/Schälmittel für die Haut	nein	Mittel für kosmetische Schälbehandlungen z. B. bei Akne z. B. Vitamin-A-Säure und -derivate, Trichloressigsäure, Aluminiumoxid, Seesand, Bimsstein, Glykolsäure Mittel zur Hautglättung vor Elektrodenaufbringung	
Phosphatbinder	nein		
Placebo-Präparate	nein		
Proktologika/Hämorrhoiden-Mittel	ja nein	Lokalanästhetika und zur postoperativen Anwendung (ausschließlich Monopräparate) Produkte mit Nitraten, Hamamelisextrakt, Hamamelisrindenextrakt	
Prolactinhemmer	nein	z. B. Bromocriptin	
Prostaglandine	nein		■ Mittel bei erektiler Dysfunktion ■ Mittel für Schwangerschaftsabbrüche ■ Wehenwirksame Mittel
Prostata-Mittel bei Prostatavergrößerung	nein		
Psychopharmaka, pflanzlich	nein		
Psychostimulantien	nein	z. B. Modafinil	
Radionuklide	nein		
Rhinologika	ja nein	zur Anwendung in der Rhinoskopie und Nasenendoskopie, zur Blutstillung, zur Lokalanästhesie, bei operativen Eingriffen: Adrenalin, Naphazolin, Oxymetazolin, Xylometazolin, Silbernitrat, Tetracain, Lidocain orale Darreichungsformen, Antibiotika, Antiallergika, Corticoide, Meerwasser- oder kochsalzhaltige Nasensprays, Emser Salz, Pflegemittel, Mupirocin	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt. Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis siehe auch**
Schilddrüsenhormone/ Thyreostatika	ja nein	Natriumperchlorat; Levothyroxin (T4) und Liothyronin (T3) nur im Rahmen der nuklearmedizinischen Diagnostik Carbimazol, Thiamazol	■ Hormone: Diagnostika
Sklerosierungsmittel	ja	für Hämorrhoiden und Varizen: Polidocanol	
Spasmolytika	ja	nur parenterale Darreichungsformen	
Spurenelemente	nein	Jodid, Selen, Zink	
Spüllösungen	ja nein	therapeutisches Spülen in der Urologie; bei invasiven Eingriffen; in der Wundbehandlung; zudem in der Ophthalmologie zur Notfallbehandlung und bei operativen Eingriffen cave: große Preisunterschiede der verschiedenen (Spezial-) Produkte bei arthroskopischen Operationen; zur Spülung der Optik bei endoskopischen Untersuchungen/Eingriffen; in Zusammenhang mit der Einbringung von Kontrastmitteln Spezialpräparate wie zum Beispiel BDPosiflush® Fertigspritzen sind unwirtschaftlich	■ Kochsalzlösung
Thermotherapeutika (Kälte/Wärme)	ja nein	Kryotherapie: Sofern es sich um eine rein nicht-invasive Behandlung handelt (z.B. reines Vereisen von Warzen), sind Kältetherapeutika (z.B. Gase, Gasgemische, auch FAM) über SSB verordnungsfähig; Salben/Cremes mit Capsaicin oder ähnlichen Wirkstoffen zur Hyperämisierung bei Blutgasanalysen (zum Beispiel Finalgon® 4mg/g + 25mg/g Salbe) unter Beachtung der Wirtschaftlichkeit Kryochirurgie: In Zusammenhang mit einem kleinchirurgischen Eingriff (EBM 02300, 02301, 02302, 10340) sind die Kältetherapeutika nicht dem SSB zu entnehmen, da sie mit der Pauschale abgegolten sind. Kühlgele; Dermatika mit Capsaicin, Cayennepfeffer, Nonivamid, Propylnicotinat; ätherische Öle; Campher	■ Analgetika/ Antirheumatika ■ Ätz-/Schäl-/ Warzenmittel ■ Medizinische Gase
Tuberkulosemittel	nein		
Urologika	nein		
Venenmittel	nein		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Arzneimittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung** **Als SSB verordnungsfähige Arzneimittel sind abschließend genannt.** **Als SSB nicht verordnungsfähige Arzneimittel sind beispielhaft genannt.**	**Querverweis** **siehe auch**
Verdauungsfördernde Mittel: Enzyme, Pflanzenextrakte	nein		
Virustatika	nein		
Vitamine	nein	**außer** Vitamin K bei Neugeborenen im Falle einer notwendigen Prophylaxe im Rahmen der U-Untersuchungen sowie als Notfallmittel bei Cumarin-Überdosierung	■ Neuropathie-Mittel ■ Ophthalmika ■ Antidot
Wasser (Aqua ad injectabilia)	ja	zur Rekonstitution von Arzneimitteln, die über SSB bezugfähig sind, in Ampullen/Injektionsflaschen	■ Spüllösungen
Wehenwirksame Mittel	ja nein	Fenoterol, Oxytocin; Dinoproston Vaginalgele Atosiban	■ Mineralstoffe ■ Mittel für Schwangerschaftsabbrüche ■ Prostaglandine
Wund- und Heilsalben	ja	im Zusammenhang mit operativen Eingriffen; zur Wundversorgung im Notfall zur direkten Anwendung am Patienten	
Zugsalben	ja	Salben mit Bituminosulfonaten, Lärchenterpentin	
Zytostatika, Metastasenhemmer und Bisphosphonate	nein	außer Mitomycin und 5-FU zur ophthalmologischen Anwendung	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Desinfektions-, Reinigungs- und Pflegemittel			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Aceton	nein		
Aether/Ether	ja		
Alkoholtupfer	nein	außer für den Notfallkoffer	
Brennspiritus	nein		
Chloroform	nein		
Desinfektionsmittel am Patienten	ja nein	nur für die Desinfektion von Haut, Schleimhaut, Wunden Mittel zur Hände-, Geräte, Flächen-, Instrumenten-, Raumdesinfektion und zur Raumreinigung	■ Register Arzneimittel Antiseptika
Ethylalkohol	nein		
Formaldehyd/Formalin	nein		
Glasoptik-Mittel	nein	Antibeschlagmittel z. B. Ultrastop®, Ultraklar®; Pflegemittel; Reinigungszellstoff	
Hautreinigungsmittel	nein	Seifen; Syndets; Emulsionen	
Isopropylalkohol 70%	ja		
Jodlösungen	ja		
Pflasterentferner	nein		■ Wundbenzin
Polyethylenglykol	ja nein	zur Giftentfernung von der Haut für Reinigungszwecke; zur Allergietestung	
Silikonspray	nein		
Wasser für Sterilisationszwecke	nein		
Wasserstoffperoxid 3%	ja		
Wundbenzin	ja		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Diagnostika, Diagnosebedarf, Laborbedarf			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Abstrichbürste	nein	für gynäkologische Abstriche zur Zytologie; für Vorsorge-untersuchungen z. B. Cytobrush®	■ Watteträger ■ Mundspatel
Blutdruckmessgeräte inkl. Zubehör	nein		
Blutentnahmesysteme	nein	z. B. Vacutainer®	■ Blutlanzetten/Kanülen zur Blutabnahme ■ Vakuumflaschen und Verbindungsleitungen
Blutgerinnungsmessgeräte Teststreifen und Zubehör	nein		
Blutgruppentest	nein	Bedside-Test	
Blutzuckermessgeräte Teststreifen und Zubehör	nein		
BSG-Systeme (Blutsenkungsgeschwindigkeit-Systeme)	nein	z. B. Sedifix®	
Dinatrium-EDTA	nein		
EEG-/EKG-Zubehör	nein	Kontaktmittel; Peeling; Faltpapier; Elektroden; Langzeitelektroden	
Epicutantest-Pflaster	nein		
Essigsäure	ja	Essigsäure zur Sichtbarmachung von Feigwarzen und Dysplasien	
Farbstoffe	ja nein	zur Anfärbung von Fisteln und Polypen; zur Durchgängigkeitsprüfung der Tuben alternativ zur Hysterosalpingographie; z. B. Toluidinblau, Methylenblau, Indigocarmin unter Beachtung der Wirtschaftlichkeit und Verfügbarkeit für Laborzwecke	
Fieberthermometer und -hüllen, Fiebermessgeräte	nein	Einmalhüllen, Schutzkappen, Messhülsen und Schutzfolien für Ohrthermometer z. B. Thermoscan®	
Filterpapier	nein		
Fingerlinge zur Untersuchung	nein	Gummi-Fingerlinge zur Untersuchung	
Fluorescein-Papier und Tropfen	ja		
Fluorescein i.v.	nein	zur Angiographie des Augenhintergrundes	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Diagnostika, Diagnosebedarf, Laborbedarf			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Geruchs- und Geschmackstest	nein		
Helicobacter-^{13}C-Test	nein		
Hexaminolevulinat	nein	zur Blaulicht-Fluoreszenz-Zystoskopie z. B. Hexvix®	
Indikatorpapier	ja nein	Indikatorpapier universal zur Urin-pH-Bestimmung Indikatorpapier spezial z. B. in der Gynäkologie	
Indocyaningrün	nein	zur Fluoreszenz-Angiographie z. B. ICG-Pulsion®	
Kontaktflüssigkeit für Kontaktglasuntersuchungen	nein	z. B. Methocel 2% AT®	
Küvetten	nein		
Lugolsche Lösung (Iod-Kaliumiodid-Lösung)	ja	zur Sichtbarmachung von Dysplasien	
Mannitol	ja	für Radiologen als Pulver (keine Fertiglösungen)	
Mikroskopiebedarf: Reagenzien und Träger-material	nein	z. B. Farbstoffe; Immersionsöl; Fixationsspray; Fixier-lösung; Objektträger; Deckgläschen	
Mundspatel	ja nein	Holzmundspatel, Kunststoffmundspatel für Untersuchun-gen im Mund- und Rachenraum für gynäkologische Abstriche zur Zytologie, für Vorsorge-untersuchungen	■ Abstrichbürsten
Nährböden	nein	z. B. Uricult®	
Natriumcitrat Ampullen/ Lösungen	nein	**außer** zur oralen präoperativen Anwendung bei Aspirationsgefahr	■ Register Arzneimittel
Ovulationstest	nein		
Peak flow-Messgeräte	nein		
Pipetten	nein	z. B. Unopipetten, Blutmischpipetten	
Provokations-Testsubstanzen	ja nein	Für bronchopulmonale Stimulationstests, z.B. Metha-cholinium, Carbachol und Histamin; Testsubstanzen für Provokationstestung (nasal, subku-tan, bronchial, oral) nach GOP 30120 bis 30123 Substanzen zur konjunktivalen oder nasalen Provokation, für Epicutan- und Scratch-Test, für Cutan- und Subcutan-Test, Prick-Test nach den GOP 30110, 30111, 13250 und 13258	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Diagnostika, Diagnosebedarf, Laborbedarf			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Reagenzien, Substanzen und Materialien für Laborleistungen (auch wenn diese als Arzneimittel zugelassen sind)	nein	z. B. Na-EDTA-Lösung	
Salpetersäure	nein		
Saugansätze	nein		
Schnellteste	nein	z. B. Influenza-Schnelltest, Streptokokken-Schnelltest, Troponin-Schnelltest, D-Dimer-Schnelltest, Tuberkulose-Schnelltest, Malaria-Schnelltest	
Schwangerschaftstest	nein		
Stimulations- und Suppressionstest	ja	Kosten für zu applizierende Substanzen, sofern nicht mit der Gebühr für die Leistung abgegolten; TRH-Test; Arginin; Galaktose	
Test auf okkultes Blut im Stuhl	nein		
Teststreifen für Blutuntersuchungen	nein	z. B. Cholesterol, Harnsäure, Protein C, Laktat	
Toleranz-Test, Atem-Test	ja nein	OGT: Glucose-Toleranztest 75g; Glucose-Test 50g zum Screening auf Gestationsdiabetes; Lactose-Toleranztest in Verbindung mit EBM-Ziffer 32192 Zur Sicherstellung der Versorgung sind unter Beachtung der Wirtschaftlichkeit Fertigprodukte wegen des Urteils BVerwG 3 C 2.24 vom 12. März 2026 verordnungsfähig Testsubstanzen für den Toleranz-/Atem-Test zur oralen Anwendung in Verbindung mit EBM-Ziffer 02401 z. B. Fructose, Lactose, Mannit, Sorbit	
Tuberkulin-Test	ja		
Ultraschallgel, Sonogel	nein		
Untersuchungsslips	nein		
Urinbecher	nein		
Urinteststreifen	ja nein	Teststreifen mit Testzonen Zucker/Glucose, pH-Wert, Eiweiß/Protein, Ascorbinsäure Teststreifen mit anderen/weiteren Testzonen z. B. Blut, "Ecur", Keton, Nitrit, Leukozyten, Albumine; sogenannte Multitests; Urinteststreifen für Diabetikerschulungen; Teststreifen für Vorsorgeuntersuchungen	
Watteträger	ja	außer für gynäkologische Abstriche zur Zytologie bzw. für Vorsorgeuntersuchungen	■ Abstrichbürsten

Sprechstundenbedarf (SSB) – Einmalbedarf zur Infusion, Injektion, Drainage, Entnahme			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Absaugkatheter	nein		■ Sachkosten-vereinbarung
Angiographie-Nadeln	nein		
Auffüllsets für implantierte Medikamentenpumpen	nein		
Aufhängevorrichtung für Infusionen	nein	Einweg- und Mehrwegflaschenhalter, Einweg- und Mehrwegaufhänger für Infusionsflaschen	
Bergebeutel	nein	bei ambulanten laparoskopischen Operationen	
Biopsienadeln	ja nein	Biopsienadeln (Aspiration, Stanzung) zur Knochenmarkgewinnung (z. B. Beckenkamm, Sternum), zur ungeführten Weichteilstanzung (z. B. Mamma, Prostata), zur Chorionzottenbiopsie und Amniozentese Biopsienadeln für die Vakuumstanzbiopsie (Mammotome)	■ Punktionskanülen
Blutlanzetten/Kanülen zur Blutabnahme	nein		■ Blutentnahme-systeme ■ Vakuumflaschen und Verbindungs-leitungen
Bluttransfusionsgeräte	ja		
Dialyse-Katheter	nein	Shaldon-Katheter, Demers-Katheter	
Drainageschläuche	ja	nur zur Wunddrainage	
Einmal-Drainage-Sauggeräte für ambulante Operationen inkl. Zubehör (z. B. Drainageschläuche, Wechselflaschen, Sekretstopper)	ja		
Einmalspritzen/Spritzen	nein		■ Perfusorspritzen/ Perfusorleitungen/ Injectomatleitungen/ Injectomatspritzen ■ Ballspritze/ Birnenspritze (Instrumente) ■ Blasenspritze (Urologischer Bedarf)
Einschwemmkatheter	nein		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Einmalbedarf zur Infusion, Injektion, Drainage, Entnahme			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Entnahmedorne/ Einstichdorne Minispikes/Spikes Überleitkanülen	nein	z. B. Transofix® Transfer Set	
Führungsdrähte bei Angiographien	nein	Seldinger-Drähte	
Hautstanzen	ja		
Infusionsbestecke inkl. Zubehör (Stopfen, Mehrwegehähne, Verlängerungen, Tropfenregler, Rückschlagventile)	ja	**außer:** Infusionsbestecke/Überleitsysteme zur Kontrastmittelapplikation, Bestecke zur Herstellung/Mischung von z. B. Zytostatika, zur Verwendung bei der Dialyse und der parenteralen Ernährung	
Infusionsfilter/Injektionsfilter	nein	**außer:** in-line-Filter Porengröße ≤ 0,22µm für Paclitaxel oder Filter bei Therapien, die gemäß Fachinformation eines Infusionsfilters bedürfen, sofern Filter nicht Bestandteil des entsprechenden Fertigarzneimittels ist	
Infusionskanülen/ Infusionskatheter/ Infusionsnadeln	ja nein	auch Intraossärkanülen zur Blutabnahme, zur Eigenbluttherapie, für Injektionszwecke	
Infusionspumpen	nein	auch Einmalartikel	
Injektionsbestecke, Injektionskanülen, Injektionsspritzen auch als Einmalartikel und mit sonstigem Zubehör (Sets)	nein		
Koaxialkanülen	ja		
Material zur Künstlichen Befruchtung	nein	Inseminationskatheter, Ovarialpunktionsnadeln, Embryotransferkatheter, Sperma-Nährlösungen	■ Sachkostenvereinbarung
Perfusorleitungen/ Perfusorspritzen, Injectomatleitungen/ Injectomatspritzen	ja nein	mit Kanüle nur, wenn hierdurch keine Mehrkosten entstehen zur Kontrastmittelapplikation	
Peridural-/Epiduralkanülen, Peridural-/Epiduralkatheter, Plexuskanülen, Spinalkanülen	ja	Einmalinfusionskanülen zur Plexus- und/oder Spinalanalgesie/-anästhesie, speziell für Onkologen, Schmerztherapeuten, Anästhesisten z. B. Perifix®"	
Portnadeln/Portkanülen	ja	Hubernadeln, Grippernadeln	
Ports/Portkatheter	nein		■ Sachkostenvereinbarung

Sprechstundenbedarf (SSB) – Einmalbedarf zur Infusion, Injektion, Drainage, Entnahme			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
PTA-Ballonkatheter	nein		■ Sachkosten-vereinbarung
Punktionskanülen oder komplette Bestecke (Sets) zur Punktion, auch Einmal-artikel	ja nein	Einmalpunktionsbestecke zur Pleura- oder Aszites-Punktion Sekretbeutel zur Aszitespunktion auch Lumbalpunktionskanülen, Liquornadeln, Parazentesenadeln	■ Biopsienadeln
Sonden	nein	Dünndarmsonden, Ernährungssonden, Magensonden	
Spezialinfusionskatheter für Kontrastmittel	nein		
Spülbestecke	ja nein	Schlauchspülset/Überleitgerät für urologische Anwen-dung für arthroskopische Eingriffe und Operationen z. B. Arthroset-B®	
Swan-Ganz-Katheter	ja	nur im Zusammenhang mit EBM-Ziffer 13550 und 13545	
Vakuumflaschen und Verbindungsleitungen	ja nein	zur Wunddrainage und für den therapeutischen Aderlaß bei Bluterkrankungen (z. B. Polyglobulie) z. B. Aderlaß-beutel mit Bestecken, Donafix® zur Eigenbluttherapie, für Blutkonserven vor geplanten stationären Eingriffen	■ Blutentnahme-systeme ■ Blutlanzetten/ Kanülen zur Blut-abnahme

Sprechstundenbedarf (SSB) – Gefäße			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Applikatoren	nein	z. B. für Kryochirurgie	
Blutkulturflaschen	nein		
Gefäße leer/mit Verschluß	nein	z. B. Euroflaschen, Kruken, Medizingläser, Pipettenflaschen, Plastikflaschen mit Tropfverschluß, Quetschflaschen, Sprühflaschen, Tropfflaschen, Weithalsgläser, Petri-Schalen (Glasschale mit Deckel), Reagenzgläser, Universalbecher, Korken (für Reagenzgläser), Glasröhrchen für Globuli, Tuben, Nasenkanülen	
Kanülensammler/-abfallbehälter zur Entsorgung	nein	z. B. Medibox®	
Leerspender	nein	z. B. Purzellin-Box®, Spender für Dermatika	
Nierenschalen	nein	z. B. Nierenschalen aus Metall, Pappe, Kunststoff	
Sprühköpfe/Sprühkanülen	nein	**außer** gefüllte Flaschen mit Sprühkopf als Fertigpräparat	
Tabletten-Dispenser	nein		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Instrumente, Geräte und Zubehör			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Ablatoren für arthroskopische Eingriffe	nein	Shaver, strombasierte Ablations- (und Koagulations-) Systeme	■ Sachkosten-vereinbarung
Achalasiekatheter	nein	Ballondilatator für Hohlwege	
Akupunkturnadeln	nein		
Analdehner/Darmrohr	nein		
Analtampons	nein		
Applikatoren/Handgriffe	nein	separate Applikatoren/Handgriffe für ambulante Operationen z. B. Meniscal Staples, für Biopsiegeräte, für Klammergeräte	
Ballspritze/Birnenspritze	nein	z. B. Klistierspritze, Ballspritze für die Ohrenbehandlung	
Biopsiezangen	nein		
Curette/Kürette	nein		
Dilatationskatheter für Gefäße	nein		
Drucksensor für Rollen-pumpenschlauch	nein		
Einmalrasierer	nein		
Embolektomie-Katheter/ Ablationskatheter für Gefäße	nein	z. B. Cutting-Balloons, PAT-RAT, Rotablationskatheter, Thrombektomie-/Thrombolektomie-Katheter, Atherektomie-Katheter	■ Sachkosten-vereinbarung
Federöhr-/Fädelöhrnadeln	nein		
Gefäßklemme	nein		
HAL-Sonde	nein	Sonde zur Hämorrhoiden-Arterien-Ligatur	
Hyperventilationsmaske	nein		
Inflationsballons/Politzer-ball	nein	z. B. Otobar® Nasenballons mit Nasenolive, Otovent®, Otoglobe®	
Inflationsspritzen	nein	Einwegspritzen mit Manometer, Indeflator	
Inhalationsgeräte/Feucht-zerstäuber/Vernebler inkl. Zubehör	nein		
Inhalierhilfen/Spacer	nein		
Irrigator	nein		
Kapselspannring/Witschel-ring	nein		■ Sachkosten-vereinbarung

Sprechstundenbedarf (SSB) – Instrumente, Geräte und Zubehör			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Klammerentferner	nein	z. B. Hautklammerentferner, Leukoclip® Handgriff und Klammerentferner	
Larynxmasken	nein		
Läusekamm	nein		
Messer, Shaver	nein	z. B. Messer für endoskopische Eingriffe, Einmal-Shaver-messer, Fadenmesser, Fadenziehmesser, Fadenziehset, Skalpelle, Klingen	
Nadeln (chirurgische Nähnadeln)	nein		■ Federöhr- und Fädelöhrnadeln
OP-Sauger	nein		
Pinzetten/Einmalpinzetten	nein		
Polypektomieschlingen	nein		
Schröpfköpfe	nein		
Trachealtuben/Tubus/ Trachealsekretprobenset	nein		
Tracheostomiekanülen	nein		
Venenstauer	nein		
Venenstripper	nein		
Verbandschere	nein		
Zeckenzange/-karte	nein		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Urologischer Bedarf			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Blasenspritze	nein		
Block-Lösung, urologisch	nein	Glycerin, Kochsalz, Wasser und Mischungen, auch als Fertigspritzen angebotene Handelsware anderer Zusammensetzung	
Cystotonometriekatheter/ Urethradruckprofilkatheter (UDP-Katheter) inkl. Verlängerungen	nein		
Dauerkatheter transurethral (inkl. Katheter-Stopfen)	ja	in kleinen Mengen für urologische Notfälle	
Einmalkatheter transurethral	nein		■ Sachkosten-vereinbarung
Harnröhrenolive/-verschluss	nein		
Katheter-Verschlüsse	nein	Katheterventil, Katheterstöpsel	
Katheter-Set für Dauerkatheterwechsel	nein		
Nephrostomie-Katheter (Nierenfistelkatheter) Führungsdrähte Punktions- und Wechselset	nein		■ Sachkosten-vereinbarung
Netzhöschen	nein	**außer** bei ambulanten Operationen	
Rektaldruck-Katheter	nein		
Spüllösungen zur Blasen-spülung	ja	nur zur intra- und postoperativen Blasenspülung	
Suprapubische Blasen-katheter Führungsdrähte Punktions- und Wechselset	nein		■ Sachkosten-vereinbarung
Ureter-Verweilschienen Führungsdrähte	nein	Double-J/-JJ-Ureterkatheter, Uretersplint, Ureterstent	■ Sachkosten-vereinbarung
Urinauffangbeutel für Kinder (Klebebeutel)	ja		
Urinbeutel zum Anschluss an Katheter, Halterungen, Halte-/Klettbänder, Stufenkegel	nein		
Vaginaltampons zur Inkontinenztherapie	nein	z. B. Contam®	
Windelhosen und Inkontinenzeinlagen	nein	**außer** Endloswindeln bei ambulanten Operationen	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Verband-, Kompressions- und OP-Material			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Abdruckmaterial	ja	Gips oder andere entsprechende Werkstoffe (Trittschaum)	
Analvorlagen	nein		
Antithrombosestrümpfe	nein		■ Sachkosten-vereinbarung
Augenklappen/-binden	ja		
Augenkompressen	ja		
Augenschutzfolie für den Patienten bei OPs	nein		
Augenstäbchen	ja		
Augenwatte	ja		
Bandagen	nein		
Bauchtücher	ja		
Binden	ja nein	zur Fixierung, Kompression, Stabilisierung: nichtelastisch, dauerelastisch, Kurzzug, Langzug, kohäsiv, z. B. Idealbinden, Kompressionsbinden, Mullbinden, Gazebinden, Papierbinden, Pflaster- und Klebebinden, Zinkleimbinden, Brandbinden Meeresschlickbinden und Alginatbinden sind unwirtschaftlich, Mediven struva®	
Cast-Binden und -schienen inkl. Klettverschlüsse			■ Stützmaterial, synthetisch
Damenbinden, Slipeinlagen, Wöchnerinnenvorlagen	nein		
Dreiecktuch/Armtragetuch/ Armtragegurt	ja		
Einmal-Abdecksets/ Abdecktücher	nein		
Ergänzungsmaterial für Gips- und Steifverbände	ja	Gehstollen, Gummiabsätze, Gehschuhe, Gehsohlen	
Fertig-Halskrawatten	ja		
Gips-Material	ja	auch mit Kunstharz z. B. Gipsbinden, Gips (lose), Longetten	■ Ergänzungsmaterial für Gips- und Steifverbände
Hydrogel, wirkstofffrei	ja nein	nur zur Erstversorgung, Folgeverordnung auf den Namen des Patienten Gele mit Spurenelementen, Oxidasen	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Verband-, Kompressions- und OP-Material			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Inzisionsfolie	nein		
Kompressen	ja nein	steril/unsteril, Salbenkompressen Spezialkompressen, z. B. Debrisoft ®	■ Tracheostoma-kompressen ■ Wundauflagen
Krankenunterlagen	nein		
Lederfingerlinge	nein		
Nahtmaterial	ja	auch atraumatisch	■ Register Instrumente, Geräte und Zubehör: Nadeln (chirurgische Nähnadeln)
Nasenverbände	ja		
Ohrenklappen/-binden	ja		
Orthesen	nein		
Paukenröhrchen	ja		
PEG-Sets	nein		■ Sachkosten-vereinbarung
Pflaster	ja nein	vorzugsweise Meterware, z. B. Wund-, Heft-, Fixier-, Injektions-, Klammerpflaster Narben-, Dusch-, Druckschutz-, Ballenschutz-, Hühneraugen-, Epicutantest-Pflaster, Druckschutzringe, Zehenschutzhauben, Tip Stop®, Sureseal®, Pressverband nach Dialyseshuntpunktion	
Polstermaterial	ja nein	für Gips- und Steifverbände, Kompressionsverbände: Polsterbinden, Polsterwatte, Wattebinden, Schaumstoffbinden/-abschnitte, Frotteebinden Antidekubitus-Unterlagen für OP, Lagerungskissen, Stuhlbezüge	
Schienen	ja	zur Anfertigung von Schienenverbänden, auch Fingerendgelenkschienen	
Schlauchverbände	ja	Netzschlauch, Trikotschlauch, Fingerfertigverbände	
Septumschienen	nein		■ Sachkosten-vereinbarung
Silikonfolie	ja	für die Tympanoplastik	
Sprühpflaster/Pflasterspray	ja		
Stilleinlagen	nein		
Stützmaterial, synthetisch inkl. Klettverschlüsse	ja	nur für Verbände mit einer Liegezeit von mehr als 4 Wochen z. B. Cellacast®, Dynacast®, Deltacast® Spezialprodukte wie z.B. Buddy-Loops®, Toe-Loops® sind unwirtschaftlich	

Sprechstundenbedarf (SSB) – Verband-, Kompressions- und OP-Material			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Tamponadestreifen/-binden	ja		■ Vaginaltampons
Tape-Verbände	ja	**außer** Kinesio-Tape	
Thermoplastisches Material	ja	zur Anfertigung von Schienenverbänden	
Tracheostoma-Kompressen	nein		
Tupfer	ja	aus Mull, Mullwatte, Gaze, z. B. Mulltupfer, Schlinggaze-tupfer, Zellstofftupfer	
Uhrglasverband	ja	Verordnung nur zulässig für Augenärzte	■ Augenklappen/ -binden
Vaginaltampons	ja	**außer** Vaginaltampons für die Inkontinenztherapie	
Verbandhandschuhe	ja		
Verbandhemden/-hosen	nein		
Verbandkasten/-füllungen	nein	auch Atemschutzmaske/Folie für die Atemspende im Rahmen der ersten Hilfe	
Verbandklammern	ja		
Verbandmull	ja		
Verbandpäckchen	ja		
Verbandtücher	ja		
Verbandwatte	ja		
Verbandzellstoff	nein		
Wundauflagen	ja nein	Wundverbände nur zur Erstversorgung, Folgeverordnung auf den Namen des Patienten, z. B. Folienverbände, Hydrokolloidverbände, Hydrogelplatten, Alginat-kompressen/-tamponaden, Schaumstoffverbände, Aktivkohle-Verbände, Salbengaze Silikongele/-platten zur Narbenbehandlung; Silberhaltige Produkte (auch mit Aktivkohle); Spezialprodukte, wie Wound EL®, medizinischer Honig als Kompresse und Gel; Hyalo Skin Gel®; Sprays, z. B. Granulox®, Tensospray®; Anosteralyth®; Neutrosteralyth®; Quractiv®; Textus Heal®; Oxovasin®; Biosept®; Nawalution®; Pulver; Granulate, z. B. Hyalogran®; Hyalo4 Control Spray®; Suprasorb® P +PHMB; Rogg Vulcosan® und Lavanid® Verband; Draco foam infect®; Biatain® Ibu Schaumverband; Wunddistanzgitter (Wund-kontaktauflagen) mit Silikonbeschichtung, z. B. Mepitel One®, Adaptic Touch®, Dracotüll® Silikon; Spezialkompressen mit Hyaluronsäure, z. B. Hyalofill®	■ Kompressen
Wundklammern	ja		
Zellstoff/-watte	nein		
Zungenläppchen	nein		

Sprechstundenbedarf (SSB) – Sonstiger Bedarf			
Produkte/ Produktgruppen	**verordnungs-fähig als SSB**	**Ergänzung/Erläuterung Eventuelle Handelsnamen sind zur Verdeutlichung beispielhaft aufgeführt**	**Querverweis siehe auch**
Ärztekrepp	nein		
Atemkalk	nein		
Batterien	nein		
Diaphragma-Anpass-Set	nein		
Einmalhandtücher	nein	z. B. Kleenex®, Papierhandtücher	
Elektroden für die Elektro-stimulation	nein		
Fixiergurte	nein		
Handschuhe	nein	z. B. Einmal-Handschuhe, OP-Handschuhe	
Hautmarkierstifte	nein		
Intrauterinpessare (IUPs)	nein		
Klebestift	nein	Hilfsmittel im Rahmen der Kompressionstherapie, z. B. Es-hält®	
Knochenwachs	ja	für Mund- und Kieferchirurgie	
Knochenzement	nein		■ Sachkosten-vereinbarung
Mundschutz	nein	z. B. Bambino®, OP-Mundschutz	
Nagelkorrekturspangen	ja	ohne Zusatzmaterial, wie z.B. Kleber	
Ohrstöpsel	nein	z. B. Ohropax®, Lärmstop®	
OP-Hauben	nein		
OP-Masken	nein		
Pappmundstücke	nein		
Pessare	nein		
Riechstäbchen	nein		
Sauerstoffbrille, -katheter,-maske	nein		
Spuckbeutel	nein	z. B. Sicsac®	
Sterilisationspapier	nein		
Suspensorium	nein		
Zahnpflegeprodukte	nein	Zahnseide, Zahnbürsten, Interdentalbürsten	
Zahnrettungsbox	nein		
Zahnwatterollen	nein		

KVB
Kassenärztliche Vereinigung Bayerns

Impressum

Herausgeber:
Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Elsenheimerstraße 39
80687 München

Gestaltung:
Stabsstelle Kommunikation

Bilder:
stock.adobe.com/absolutimages (Titelseite)

Stand: Oktober 2026