

## Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL) Änderungen per 1. Januar 2022

### 1 Allgemeine Vorbemerkungen

#### 1.1 Rechtsgrundlagen

Die gesetzliche Grundlage für die Kostenübernahme von Mitteln und Gegenständen als Pflichtleistungen der sozialen Krankenversicherung stellt das Bundesgesetz vom 18. März 1994 über die Krankenversicherung (KVG; SR 832.10) dar. Nähere Ausführungen hierzu finden sich in der Verordnung vom 27. Juni 1995 über die Krankenversicherung (KVV; SR 832.102), die ergänzt wird durch die Bestimmungen der Krankenpflege-Leistungsverordnung vom 29. September 1995 (KLV; SR 832.112.31) des Eidgenössischen Departements des Innern (EDI).

~~Die vorliegenden Vorbemerkungen und Erläuterungen (Ziffer 2 – 6) sind eine Dienstleistung des Bundesamtes für Gesundheit (BAG) und haben keinen rechtsverbindlichen Charakter.~~

Die nachfolgenden Vorbemerkungen und Erläuterungen (Ziffern 2 – 5) konkretisieren als vollzugslenkende Verwaltungsverordnung des Bundesamtes für Gesundheit (BAG) die massgebenden bundesrechtlichen Vorgaben von KVG, KVV und KLV gegenüber den Krankenversicherern, die die soziale Krankenversicherung nach KVG durchführen (Art. 2 Abs. 1 Krankenversicherungsaufsichtsgesetz [KVAG; SR 832.12]) und damit Bundesverwaltungsaufgaben im Bereich des Vollzugs des KVG erfüllen (Art. 178 Abs. 3 Bundesverfassung [BV; SR 101], Art. 2 Abs. 4 Regierungs- und Verwaltungsorganisationsgesetz [RVOG; SR 172.010]).

Die Vorbemerkungen und Erläuterungen haben zum Ziel, die Umsetzung der massgebenden Bestimmungen aus KVG, KVV und KLV in der Praxis zu generalisieren, eine einheitliche und rechtsgleiche Anwendung der Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL) zu gewährleisten und zu einer dem Einzelfall angepassten und gerecht werdenden Auslegung der anwendbaren bundesrechtlichen Bestimmungen beizutragen. Die Vorbemerkungen und Erläuterungen sind für die Krankenversicherer verbindlich und im Anwendungsfall bei der Gewährung von Leistungen der MiGeL einzuhalten.

### 2 Erläuterungen zu den einzelnen Bestimmungen von KVG, KVV und KLV

#### 2.2 Vergütungsregelung MiGeL (Art. 20 ff. KLV)

[...]

---

<sup>1</sup> In der AS nicht veröffentlicht.

Die Mittel und Gegenstände haben bezüglich Zulassung auf dem Schweizer Markt die Anforderungen der Medizinprodukteverordnung ~~vom 17. Oktober 2001~~ (MepV; SR 812.213) zu erfüllen (Art. 23 KLV). Die Aufsicht und der Vollzug der MepV liegen bei ~~der~~ Swissmedic, Schweizerisches Heilmittelinstitut, Abteilung Medizinprodukte, Hallerstrasse 7, Postfach, CH-3012 Bern.

[...]

## **6 Abkürzungen**

[...]

MepV Medizinprodukteverordnung ~~vom 17. Oktober 2001~~ (SR 812.213)

[...]

7 Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)

09. ELEKTROSTIMULATIONSGERÄTE

09.03 Tragbarer Defibrillator (Wearable Cardioverter Defibrillator, WCD)

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
09.03.01.00.2	L	<p>Weste mit Defibrillator Inkl. Schulung, 24h Notfallservice, Wiederaufbereitung, <b>Ersatz der Elektroden und des sonstigen Verbrauchsmaterials.</b> Miete max. 30 Tage Für die Weiterführung der Anwendung über 30 Tage hinaus, Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers, der die Empfehlung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin berücksichtigt.</p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>als vorübergehende Therapiemassnahme, wenn eine Implantation eines implantierbaren <del>k</del>Kardiovertern-Defibrillators (ICD) nicht sofort möglich ist oder bei Patienten mit einer geplanten Herztransplantation und</li> <li>bei hohem Risiko für einen plötzlichen Herzstillstand, insbesondere bei ventrikulärer Dysfunktion, Kardiomyopathie, Status nach Myokardinfarkt, Myokarditis, Patienten nach chirurgischer oder perkutaner Revaskularisierung, einer linksventrikulären Ejektionsfraktion (LVEF) <math>\leq 35\%</math></li> <li><b>Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Kardiologie</b></li> <li><b>Der behandelnde Arzt / die behandelnde Ärztin muss regelmässig eine Beurteilung der Compliance vornehmen; bei unzureichender Compliance (Tragedauer von mind. 18 Stunden / Tag nicht erfüllt) darf die Therapie nicht mehr vergütet werden</b></li> </ul> <p><b>In Evaluation bis 31.12.2022</b></p>	Miete/Tag	124.00	117.80	<p>01.01.2018 01.01.2019 01.10.2021 <b>01.01.2022</b></p>	<p>C,V V P <b>C,V</b></p>

## 14. INHALATIONS- und ATEMTERAPIEGERÄTE

### 14.11 Geräte zur Behandlung von Atemstörungen im Schlaf

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
14.11.02.01.21	L	<p>Pauschale für die <del>technische</del> Erstinstruktion und <del>initiale ersten 3 Monate der</del> <del>Therapie bei Neuvermietung</del> Einstellung des CPAP-Geräts durch Techniker der Abgabestelle</p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pauschale für die ersten 3 Monate der Therapie</li> <li>• Anwendbar mit Pos. 14.11.02.00.2</li> </ul> <p>In Evaluation bis 31.12.2022</p>	Pauschale / 3 Monate	<p>530.00</p> <p>525.00</p>	<p>503.50</p> <p>498.75</p>	<p>01.07.2012</p> <p>01.01.2021</p> <p>01.03.2021</p> <p>01.10.2021</p> <p>01.01.2022</p>	<p>C</p> <p>B,C</p> <p>P</p> <p>B,C,P</p>
14.11.06.00.1	L	<p>Pauschale für die <del>technische</del> Erstinstruktion und initiale <del>Einstellung</del> <del>Therapieanpassung</del> der Geräte zur Servoventilation und der Bi-Level PAP-Geräte durch Techniker <del>der Abgabestelle des Herstellers oder</del> <del>Anbieters</del></p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pauschale für die ersten 3 Monate der Therapie</li> <li>• Anwendbar mit Pos. 14.11.03.00.2 und 14.11.04.00.2</li> </ul> <p>In Evaluation bis 31.12.2022</p>	Pauschale / 3 Monate	<p>530.00</p> <p>525.00</p>	<p>503.50</p> <p>498.75</p>	<p>01.03.2021</p> <p>01.10.2021</p> <p>01.01.2022</p>	<p>N</p> <p>P</p> <p>B,C,P</p>

### 14.12 Geräte für die mechanische Heimventilation

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
14.12.04.00.1	L	<p>Pauschale für die <del>technische</del> Erstinstruktion und initiale Einstellung der Geräte zur mechanischen Heimventilation durch Techniker der Abgabestelle</p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pauschale für die ersten 3 Monate der Therapie</li> <li>• Anwendbar mit Pos. 14.12.02.00.2 und 14.12.03.00.2</li> </ul> <p>In Evaluation bis 31.12.2022</p>	Pauschale / 3 Monate	1292.00	1227.40	01.01.2022	N

## 17. KOMPRESSIIONSTHERAPIE-MITTEL

### 17.02 Med. Kompressionsstrümpfe und –strumpfhosen Kompressionsklasse 2 (23-32mmHg), rundgestrickt

Limitation:

Vergütung nur bei Abgabe **im Rahmen einer Pflegeleistung nach Artikel 25a KVG oder** durch eine Abgabestelle, die einen Vertrag mit dem Versicherer gemäss Artikel 55 KVV hat, der die notwendigen Qualitätsanforderungen beinhaltet (insbesondere Vermessung der Beine, Anprobe und persönliche Beratung bezüglich Handhabung durch qualifiziertes Personal, regelmässige Kontrolle der Masse). Medizinische Kompressionsstrümpfe, die aufgrund einer durch die versicherten Personen selbst erfolgten Vermessung abgegeben werden, sind nicht leistungspflichtig.

[...]

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
17.02.01.02.1	L	Med. Kompressionswadenstrumpf (A-D), Kompressionsklasse 2 (23-32 mmHg), rundgestrickt, nach Mass  Limitation: siehe <b>Pos. 17.02</b> <b>In-Evaluation bis 31.12.2024</b>	1 Paar	178.00	160.20	01.04.2019 01.10.2021 <b>01.01.2022</b>	N P <b>C,V</b>
17.02.01.04.1	L	Med. Kompressions-Halbschenkelstrumpf (A-F), Kompressionsklasse 2 (23-32 mmHg), rundgestrickt, nach Mass  Limitation: siehe <b>Pos. 17.02</b> <b>In-Evaluation bis 31.12.2024</b>	1 Paar	243.00	218.70	01.04.2019 01.10.2021 <b>01.01.2022</b>	N P <b>C,V</b>
17.02.01.06.1	L	Med. Kompressionsschenkelstrumpf (A-G), Kompressionsklasse 2 (23-32 mmHg), rundgestrickt, nach Mass  Limitation: siehe <b>Pos. 17.02</b> <b>In-Evaluation bis 31.12.2024</b>	1 Paar	245.00	220.50	01.04.2019 01.10.2021 <b>01.01.2022</b>	N P <b>C,V</b>
17.02.01.08.1	L	Med. Kompressionsstrumpfhosen (A-T), Kompressionsklasse 2, (23-32 mmHg), rundgestrickt, nach Mass  Limitation: siehe <b>Pos. 17.02</b> <b>In-Evaluation bis 31.12.2024</b>	1 Stück	290.00	261.00	01.04.2019 01.10.2021 <b>01.01.2022</b>	N P <b>C,V</b>
17.02.01.10.1	L	Med. Kompressionsstrumpfhosen (A-TU Maternity), Kompressionsklasse 2, (23-32 mmHg), rundgestrickt, nach Mass	1 Stück	301.00	285.95	01.04.2019 01.10.2021 <b>01.01.2022</b>	N P <b>C,V</b>

		Limitation: siehe <b>Pos.</b> 17.02 <b>In-Evaluation bis 31.12.2021</b>					
--	--	--	--	--	--	--	--

### 17.03 Med. Kompressionsstrümpfe und-strumpfhosen (MKS), Kompressionsklassen 3 und 4 (≥ 34mmHg), rundgestrickt

Limitation:

Vergütung nur bei Abgabe **im Rahmen einer Pflegeleistung nach Artikel 25a KVG oder** durch eine Abgabestelle, die einen Vertrag mit dem Versicherer gemäss Artikel 55 KVV hat, der die notwendigen Qualitätsanforderungen beinhaltet (insbesondere Vermessung der Beine, Anprobe und persönliche Beratung bezüglich Handhabung durch qualifiziertes Personal, regelmässige Kontrolle der Masse). Medizinische Kompressionsstrümpfe, die aufgrund einer durch die versicherten Personen selbst erfolgten Vermessung abgegeben werden, sind nicht leistungspflichtig.

[...]

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
17.03.01.02.1	L	Med. Kompressionswadenstrumpf (A-D), Kompressionsklassen 3 und 4 (≥ 34 mmHg), rundgestrickt, nach Mass  Limitation: siehe <b>Pos.</b> 17.03 <b>In-Evaluation bis 31.12.2021</b>	1 Paar	182.00	172.90	01.04.2019 01.10.2021 <b>01.01.2022</b>	N P <b>C,V</b>
17.03.01.04.1	L	Med. Kompressions-Halbschenkelstrumpf (A-F), Kompressionsklassen 3 und 4 (≥ 34 mmHg), rundgestrickt, nach Mass  Limitation: siehe <b>Pos.</b> 17.03 <b>In-Evaluation bis 31.12.2021</b>	1 Paar	243.00	230.85	01.04.2019 01.10.2021 <b>01.01.2022</b>	N P <b>C,V</b>
17.03.01.06.1	L	Med. Kompressionsschenkelstrumpf (A-G), Kompressionsklassen 3 und 4, (≥ 34 mmHg), rundgestrickt, nach Mass  Limitation: siehe <b>Pos.</b> 17.03 <b>In-Evaluation bis 31.12.2021</b>	1 Paar	283.00	268.85	01.04.2019 01.10.2021 <b>01.01.2022</b>	N P <b>C,V</b>
17.03.01.08.1	L	Med. Kompressionsstrumpfhosen (A-T), Kompressionsklassen 3 und 4, (≥ 34 mmHg) rundgestrickt, nach Mass  Limitation: siehe <b>Pos.</b> 17.03 <b>In-Evaluation bis 31.12.2021</b>	1 Stück	292.00	277.40	01.04.2019 01.10.2021 <b>01.01.2022</b>	N P <b>C,V</b>

## 21. MESS-SYSTEME FÜR KÖRPERZUSTÄNDE/-FUNKTIONEN

### 21.03 In-vitro-Diagnostica; Reagenzien und Verbrauchsmaterial für Blutanalysen

21.03.05.00.1		Lanzetten für Stechgeräte, für Einmalgebrauch	1 Stück	0.12	<del>0.09</del> Kategorie A	01.03.2018 01.10.2021 01.01.2022	B,C P C,P
21.03.10.10.1		Alkoholtupfer, imprägniert	1 Stück	0.05	<del>0.04</del> Kategorie A	01.03.2018 01.10.2021 01.01.2022	B,C P P

### 21.06 Sensor-basiertes Glukose Monitoring System mit vorkalibrierten Sensoren und Wertabfrage

Limitation:

- Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Endokrinologie / Diabetologie
- Für Personen mit Diabetes mellitus unter einer intensivierten Insulintherapie (Pumpentherapie oder Basis-Bolus-Therapie, bei der der Bolus abhängig von aktuellem Blutzucker, der Menge an zugeführten Kohlenhydraten und der geplanten körperlichen Aktivität berechnet wird)

In Evaluation bis ~~31.12.2021~~ 30.06.2022

Positions-Nr.	L	Bezeichnung	Menge / Einheit	HVB Selbstanwendung	HVB Pflege	Gültig ab	Rev.
21.06.01.00.1	L	Lesegerät  Limitation: 1 Gerät alle 3 Jahre  Bei Verwendung als Blutzuckermessgerät ist die Verrechnung der Position 21.03.01.01.1 für die Teststreifen statthaft.	1 Stück	65.30	65.30	01.07.2017 01.07.2019 01.10.2021	N V P
21.06.02.00.1	L	Sensoren (Tragedauer 14 Tage ohne Kalibrierung)  Limitation: maximal 27 Sensoren pro Jahr (pro rata)	1 Stück	65.30	65.30	01.07.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.10.2021	N C V P