

# Antrag auf Änderung der Präqualifizierung



Gesellschaft für Präqualifizierung  
im Gesundheitswesen mbH

Pro Betriebsstätte jeweils einen Antrag ausfüllen!

**Firmenname** (bitte unbedingt eintragen)

\_\_\_\_\_

**Zertifikatsnummer** (bitte unbedingt eintragen)

\_\_\_\_\_

**Institutionskennzeichen (IK)**

\_\_\_\_\_

Altenholzer Straße 5-7  
24161 Altenholz  
Telefon 0431 36 45 77 56  
Telefax 0431 36 45 77 57  
info@gpqq.de  
www.gpqq.de

Geschäftsführerin Mareike Thielsen  
Amtsgericht Kiel HRB 12065  
Präqualifizierungsstelle 006

Kriterienkatalog: 1.0.12

## Änderungsgrund

- Änderung der fachlichen Betriebsleitung
- Änderung des Versorgungsumfangs
- Verlegung einer Betriebsstätte
- Inhaberwechsel,  Umfirmierung,  Rechtsformänderung
- sonstiges: \_\_\_\_\_

## Neue Angaben zur Betriebsstätte laut ARGE IK (hier nur die Änderungen eintragen)

Firmenname \_\_\_\_\_

Rechtsform \_\_\_\_\_

Inhaber, Geschäftsführer \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Institutionskennzeichen IK \_\_\_\_\_

Neue fachliche Leitung \_\_\_\_\_ Qualifikation \_\_\_\_\_

Neue fachliche Leitung \_\_\_\_\_ Qualifikation \_\_\_\_\_

Neue fachliche Leitung \_\_\_\_\_ Qualifikation \_\_\_\_\_

Neue fachliche Leitung \_\_\_\_\_ Qualifikation \_\_\_\_\_

Entfall fachliche Leitung \_\_\_\_\_

Entfall fachliche Leitung \_\_\_\_\_

Entfall fachliche Leitung \_\_\_\_\_

Die bisher präqualifizierten Versorgungsbereiche bleiben bestehen  
 (Bitte nur Versorgungsbereiche ankreuzen, die zusätzlich präqualifiziert werden sollen)

G\* Versorgung über Geschäftslokal,

V\* Versorgung beim Versicherten vor Ort

Versorgungsbereiche		HMV-Nr.	Inhalt der Versorgungsteilbereiche	Berufliche Anforderungen
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>01A15</b>	01.35.01 01.99.01.2 01.99.01.7	Milchpumpen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, HEB, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>01B10</b>	01.24.01-02	Sekret-Absauggeräte	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, EM, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>01C</b>	01.24.05	Hilfsmittel zur Wunddrainage	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>01D15</b>	01.99.01.0-1 01.99.01.3-6	Absaugkatheter Absaugrohre für Laryngektomierte Sonstiges Zubehör Geschlossene Absaugsysteme	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>02A</b>	02.40.01-6 02.40.07.0 02.40.07.1 02.40.07.3	Anziehhilfen Ess- und Trinkhilfen Rutschfeste Unterlagen Greifhilfen, Halterungen Umblättermittel / Blattwender Schreibhilfen Mundstab, Leseständer	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>02B16</b>	02.40.07.2 02.99.01-03	Umblättermittel elektrisch Bedienungssensoren	OTM, IMED, BMT, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>02C16</b>	02.99.04-06	Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte Zubehör zur drahtlosen Ansteuerung Zubehör zur Erzeugung von Schaltfunktionen	IOTR, IMED, BMT, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>02D18</b>	02.10.01 02.40.08.0	Armunterstützungssysteme Halbautomatisierte Speiseroboter	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>02E18</b>	02.40.04.7	Elektrische Greifhilfen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>03A15</b>	03.36.01.0-1 03.36.08-09	Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig Zubehör für Spülsysteme Fixierhilfen für transnasale Ernährungssonden	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>03B18</b>	03.29.01.1-2 03.29.02-03	(Kunststoff-)Spritzen und Zubehör Pens	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>03C13</b>	03.29.12-13 03.36.02-05 03.36.04.3 03.36.06 03.36.10 03.99.07-10 03.99.09 03.99.11 03.99.13	Transnasale Ernährungssonden Überleitsysteme Ständer und Halter Fixierhilfen für transnasale Nasensonden Filter Zubehör	OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, GKA, MTA, MFA, DAS, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>03D15</b>	03.36.01.2-3 03.36.08-09	Elektrisch betriebene Spülsysteme Zubehör für Spülsysteme	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>03E18</b>	03.29.07-11 03.36.07	Pumpensysteme	OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>03F15</b>	Trink- und Sondennahrung (keine Verkapselung)	Trink- und Sondennahrung (keine Verkapselung)	MFA, MTA, APO, PZI, GKA, DAS, PTA, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>04A</b>	04.40.01	Badewannenlifter	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, ELE, FS, RFB, GQ

Versorgungsbereiche		HMV-Nr.	Inhalt der Versorgungsteilbereiche	Berufliche Anforderungen	
<input type="checkbox"/>	<b>04B</b>	04.40.02-05	Badewannensitze, Duschhilfen Badewanneneinsätze Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, SHK, RFB, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>05A5</b>	05.01.01 05.02.01 05.04.01 05.06.01.0	Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen bis einschließlich Knie)	OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>05B18</b>	05.05.01 05.06.01.1 05.07.01-03 05.08.01 05.09.01-02	05.11.01 05.11.03.0-1 05.11.03.5 05.11.05	Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen oberhalb des Knies)	OTM, IOTR, OT, OB, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>05C</b>	05.11.03.2 05.11.04	Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen oberhalb des Knies)	OTM, IOTR, OT, OB, FS, APO, PZI, PTA, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>05E</b>	05.11.03.3-4	Maßgefertigte Leibbinden	OTM, IOTR	
<input type="checkbox"/>	<b>05F18</b>	05.06.01.1 05.07.01-03 0305.08.01	05.09.01-02 05.11.01 05.11.03.5	Bandagen (Versorgungen, konfektioniert)	OTM, IOTR, OT, OB, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>06A</b>	06	Bestrahlungsgeräte	IMED, BMT, MT, ELE, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>07A</b>	07.50.01	Blindenlangstöcke	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, RBS, MT, ELE, FS, PT, ET, APO, PZI, PTA, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>07B</b>	07.50.02	Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität	IMED, BMT, RBS, MT, IK, ITSK, ELE, INT, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>07C10</b>	07.99.01-05 07.99.07	Blindenhilfsmittel	IMED, BMT, MT, ELE, IK, ITSK, NT, AOM, IAO, GQ	
<input type="checkbox"/> V*	<b>07D3</b>	07.50.01 07.99.99.6	Blindenlangstöcke Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte)	RBS, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>08A</b>	08.03.06	Stoßabsorber Verkürzungsausgleiche	OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, FS, APO, PZI, PTA, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>08B10</b>	08.03.01-04 08.03.07	stützende Einlagen Bettungseinlagen Schaleneinlagen Einlagen mit Korrekturbacken Einlagen bei schweren Fußfehlformen	OTM, IOTR, OTSM	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>09A18</b>	09.17.01 09.30.01 09.37.01-04 09.99.01-02	Elektrostimulationsgeräte	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, ELE, FS, MFA, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>09B18</b>	09.11.01	Defibrillatorwesten in Eigenanwendung	IMED, BMT, MT, ELE, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>10A15</b>	10.46.01 10.50.01-05	Gehgestelle Fahrbare Gehhilfen Hand- / Gehstöcke Unterarmgehstützen Achselstützen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, RFB, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>10B15</b>	10.46.02 10.46.03 10.46.04 10.99.02	Gehwagen Gehübungsgeräte Sonstige Gehhilfen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, ELE, ET, RFB, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>10C18</b>	10.50.01 10.50.02 10.50.03	Hand-/Gehstöcke Unterarmgehstützen Achselstützen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, RFB, GQ	

Versorgungsbereiche		HMV-Nr.	Inhalt der Versorgungsteilbereiche	Berufliche Anforderungen	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>11A</b>	11.11.05 11.29.01-12	Hilfsmittel gegen Dekubitus (Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib- / Rumpfvorsorgung, Ganzkörper-versorgung)	OTM, IOTR, IMED, BMT, MT, GKA, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>11B11</b>	11.39.01-05 11.41.01	Hilfsmittel gegen Dekubitus (Sitzhilfen und Rückensysteme)	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, GKA, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>12A18</b>	12.23.01 12.24.01-12 12.99.01-10 16.99.08	Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie Sprachverstärker	IMED, BMT, GKA, MT, ELE, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>13B18</b>	13.99.04	Signalanlagen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, GKA, MT, ELE, HAM, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>14A11</b>	14.24.14.0 14.24.17.4-6 14.24.20-24	Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme Atemgasbefeuchter Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen	IMED, BMT, MT, ELE, SPIA, AT, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>14B13</b>	14.24.16.0-6 14.24.16.8-9	Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme	IMED, BMT, MT, ELE, SPIA, AT, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>14C13</b>	14.24.19	Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme	IMED, BMT, MT, ELE, ZE, SPIA, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>14D</b>	14.24.01-03 14.24.08.0-1	Aerosol-Inhalationsgeräte Inhalationshilfen PEP-Mundsysteme PEP-Maskensysteme	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, SPIA, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>14E15</b>	14.24.08.2-4	In-/Exsufflator Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung	IMED, BMT, MT, ELE, SPIA, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>14F15</b>	14.24.04-06	Sauerstofftherapiegeräte	IOTR, IMED, BMT, MT, ELE, SPIA, AT, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>14G15</b>	14.24.09 14.24.12.2-3 14.24.13 14.24.17.0 14.24.25	Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen Basisgeräte für Beatmung Modulare, respiratorische Systeme Atemgasbefeuchter Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen	IMED, BMT, MT, ELE, AT, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>14H11</b>	14.24.07	Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, SPIA, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>15A10</b>	15.25.02 15.25.04-10 15.25.12 15.25.14-18	15.25.19.0-1 15.25.20-22 15.25.24 15.25.30-32	Inkontinenzhilfen <u>außer</u> elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>15B</b>	15.25.19.2	Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>16A18</b>	16	Kommunikationshilfen	IORT, IMED, MT, ELE, PT, ET, INT, KT, MK, LP, HP, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>17A16</b>	17.06.01-05 17.06.07-23 02.40.01.3	Medizinische Kompressionsstrümpfe Strumpfanziehhilfen für Kompressionsstrümpfe	OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, FS, MFA*, PT*, APO, PZI, PTA, GKA, PD, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>17B16</b>	17.10.01 17.10.03-10	17.11.02.0 17.17.02.0	Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein	OTM, IOTR, OT, FS, MFA*, PT*, APO, PZI, PTA, GKA, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>17C</b>	17.06.06 17.07.01	17.10.02 17.11.01	Hilfsmittel zur Narbenkompression	OTM, IOTR, OT, SPNK, GQ

Versorgungsbereiche		HMV-Nr.	Inhalt der Versorgungsteilbereiche	Berufliche Anforderungen
<input type="checkbox"/>	<b>17D</b>	17.17.01	Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)	OTM, IOTR, OT, ZE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>17E</b>	17.99.01-02	Apparate zur Kompressionstherapie	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, GKA, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>18A18</b>	18.46.04-07 18.50.01-08 18.51.01-02 18.51.04-05	18.65.01 18.99.01-13 50.45.07. Kranken-/Behindertenfahrzeuge	OTM, IOTR, OT, OB, IMED, BMT, MT, ELE, ET, RFB, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>18B11</b>	18.46.01 18.46.02 18.46.03	Toilettenrollstühle Duschrollstühle	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, RFB, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>19A11</b>	19.40.01-04 50.45.01-04 50.45.06-07 50.45.09	Krankenpflegeartikel (Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör) Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett) Rollstühle mit Sitzkantelung	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, ELE, RFB, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>19B18</b>	19.40.05 19.99.01 51.40.01 51.45.01	51.45.02 52.40.03-05 54 Krankenpflegeartikel Produkte zur Hygiene im Bett Waschsysteme Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobilität	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, RFB, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>19C18</b>	52.40.01-02	Hausnotrufsysteme	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, RFB, NS, RS, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>19D18</b>	19.40.04-05 19.99.01 51.40.01 54.45.01.0 54.99.01-02	Stechbecken Bettschutzeinlagen Einmalhandschuhe Produkte zur Hygiene im Bett zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, RFB, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>20A3</b>	20.29.02	Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder	OTM, IOTR, OT, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>20B10</b>	20.10.02 20.29.01 20.29.04	Schulterabduktionslagerungshilfen Armlagerungsplatten bei Parese Lagerungskeile Therapiehilfen	OTM, IOTR, OT, APO, PZI, GKA, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>20C</b>	20.06.02	Beinlagerungshilfen	OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, APO, PZI, GKA, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>20D</b>	20.29.03	Therapieliegen bei Mukoviszidose	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, -MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>20E</b>	20.39.01	Sitzringe	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>20F</b>	20.29.98 20.29.99	Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)	OTM, IOTR
<input type="checkbox"/>	<b>20G10</b>	20.29.99.0003	Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)	OTM, IOTR, OTSM
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>21A</b>	21.30.01-02 21.46.01	Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke	IMED, BMT, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>21B18</b>	21.24.01 21.28.01 21.34.01 21.99.01	Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung Blutdruckmessgeräte Blutgerinnungsmessgeräte Personenwaagen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, EM, MT, ELE, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>22A8</b>	22.29.01.0 22.29.01.2-7 22.29.02	Umsetz- und Hebehilfen Aufstehhilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, RFB, GQ

Versorgungsbereiche		HMV-Nr.	Inhalt der Versorgungsteilbereiche	Berufliche Anforderungen
<input type="checkbox"/>	<b>22B18</b>	22.29.01.1 22.40.01-06 22.50.01-02 22.51.01-05	Lifter und Zubehör zu Liftern Rampensysteme Zwei-/Dreiräder und Zubehör Orthopädische Roller	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, EM, MT, ELE, RFB, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>23A3</b>	23.01.01      23.03.02.0 23.02.01      23.04.01.0-3 23.02.02.0-3      23.04.05.0	Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)	OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>23B3</b>	23.07.01-02      23.13.01.0 23.08.04      23.14.03.0-3 23.09.01.0      23.16.02.0-1 23.11.01      23.16.03 23.12.03	Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)	OTM, IOTR, OT, OB, OTSM*, OTS*, FS, APO, PZI, PTA, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>23C10</b>	23.02.03-04      23.04.05.1-2 23.03.01      23.04.06-07 23.03.02.1-6      23.06.01-04 23.04.02-04      23.06.06.0	Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)	OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>23D10</b>	23.05.01-02      23.10.01 23.06.05      23.12.01-02 23.06.06.1      23.13.01.1 23.07.03-04      23.14.01-02 23.08.01-03      23.14.03.4-5 23.08.05      23.14.04 23.09.01.1-3      23.15.01-04 23.09.02-04      23.16.01.0-3	Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)	OTM, IOTR, OT, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>23E</b>	23.02.30-32 23.03.30-34 23.04.30-32	Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb Knie)	OTM, IOTR, OTSM
<input type="checkbox"/>	<b>23G11</b>	23.05.30-31      23.13.30 23.06.30-31      23.14.30 23.07.30-38      23.15.30-31 23.08.30-31      23.16.01.4-6 23.09.30-33      23.16.02.2 23.10.30-34      23.29.01.0-1 23.11.30 23.12.30	Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)	OTM, IOTR
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>23H15</b>	23.29.01.2-3	Motorgetriebene Gehapparate	OTM, IOTR, OT, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>23I18</b>	23.01.01      23.07.02.0-4 23.02.02      23.08.04 23.04.05.0      23.11.01 23.07.01      23.12.03.0-1 23.14.03.0-3	Orthesen (Versorgungen, konfektioniert)	OTM, IOTR, OT, OB, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>24A11</b>	24.01.01-03      24.73.01-02 24.01.98      24.79.01-02 24.03.01-04      24.79.04-07 24.03.98	Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)	OTM, IOTR, OTSM
<input type="checkbox"/>	<b>24B11</b>	24.04.01-03      24.71.99 24.04.98      24.72.01-04 24.04.99      24.72.98 24.05.01-03      24.72.99 24.05.98      24.74.01-03 24.05.99      24.75.01-02 24.71.01-05      24.79.01-07 24.71.98	Beinprothesen	OTM, IOTR
<input type="checkbox"/>	<b>25C15</b>	25.21.20.1-2 25.21.30 25.21.40	Okklusionspflaster Uhrglasverbände	APO, AOM, IAO, PZI, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>25F15</b>	25.21.85-88 02.40.07.3	Bildschirmlesegeräte Kamerasysteme Leseständer	IMED, BMT, IK, ITSK, MT, ELE, INT, AOM, IAO, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>26A11</b>	26.11.01-04	Sitzschalen Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen)	OTM, IOTR
<input type="checkbox"/>	<b>26B11</b>	26.11.05-06 26.46.01-02 26.99.01 26.99.03	Sitzschalen, konfektioniert Therapiestühle / –sitzhilfen für Kinder Autokindersitze für Behinderte Arthrodesensitzkissen Arthrodesenstühle Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme Sitzkeil für Kinder	OTM, IOTR, OT, BMT, MT, GQ

Versorgungsbereiche		HMV-Nr.	Inhalt der Versorgungsteilbereiche	Berufliche Anforderungen	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>27A</b>	27	Sprechhilfen	IMED, BMT, GKA, MT, ELE, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>28A</b>	28	Stehhilfen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, ELE, ET, RFB, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>29A</b>	29 05.11.03.2	Stomaartikel Konfektionierte Stomabandagen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>30A18</b>	30.29.01.0-1 30.29.02.0 30.34.02.0-2 30.99.99.0-1	Insulin-Kunststoffspritzen Insulinkunststoffspritzen mit Sicherheitskomponenten Insulin-Pens Blutzuckermessgeräte Zubehör für Insulinpumpen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, MT, ELE, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>30B18</b>	30.29.04.0-3 30.29.05 30.29.06 30.99.01.1 30.99.02.1-2	Insulinpumpen Insulinpumpentherapiesysteme Insulin-Patch-Pumpen Pumpeinheit Insulinbehälter Patch-Pumpen zum Austausch	OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, MT, ELE, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>30C18</b>	30.34.02.0-2 30.43.01.0 30.99.01-02	Blutzuckermessgeräte rtCGM-Systemkomponenten rtCGM-Sensoren rtCGM-Transmitter/Sender rtCGM-Empfänger rtCGM-Setzhilfen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>31A15</b>	31.03.1-6 31.99.99 02.40.01.2-3 10.50.01-03 17.06.06	Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung Therapieschuhe, konfektioniert Schuhzurichtungen Gehstöcke Strumpfanziehhilfen Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein	OTSM	
<input type="checkbox"/>	<b>31C</b>	31.03.03 02.40.01.2-3 10.50.01-03 17.06.06	Therapieschuhe, konfektioniert Gehstöcke Strumpfanziehhilfen Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein	OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>31D</b>	31.03.07 31.03.08 02.40.01.2-3 10.50.01-03 17.06.06	Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom Diabetesfußbettungen Gehstöcke Strumpfanziehhilfen Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein	OTM, OTSM	
<input type="checkbox"/>	<b>31E</b>	31.03.04	Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh	OTSM	
<input type="checkbox"/>	<b>31F16</b>	31 02.40.01.2-3 10.50.01-03 17.06.06	Orthopädische Maßschuhe Therapieschuhe, konfektioniert Diabetesadaptierte Fußbettungen Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom Gehstöcke Strumpfanziehhilfen Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein	OTSM	
<input type="checkbox"/>	<b>32A</b>	32.06.01 32.07.01 32.10.01	32.29.01 32.29.02 32.99.01	Therapeutische Bewegungsgeräte	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, -MT, ELE, PT, ET, RFB, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>32B</b>	32.04.01 32.09.01	CPM-Motorbewegungsschienen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, ELE, PT, ET, RFB, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>33A</b>	33	Toilettenhilfen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, SHK, RFB, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>34A10</b>	34.18.01	Haarersatz konfektioniert	FM, F, GQ	

Versorgungsbereiche		HMV-Nr.	Inhalt der Versorgungsteilbereiche	Berufliche Anforderungen	
<input type="checkbox"/>	<b>34B18</b>	34	Haarersatz, konfektioniert u. individuell gefertigt	FM	
<input type="checkbox"/>	<b>35A11</b>	35.17.01-05 35.19.01 35.21.01	35.42.01 12.24.13	Epithesen (Hals-/Kopfbereich)	OTM, ZE, OC, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>35B11</b>	35.27.01 37.35.08.4-6		Epithesen (Leib/Rumpf)	OTM, ZE, GQ
<input type="checkbox"/>	<b>37A10</b>	37	Brustprothesen	OTM, IOTR, OT, FS, PTA, GKA, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>38A11</b>	38	Armprothesen	OTM, IOTR	
<input type="checkbox"/>	<b>99A</b>	99.17.01	Kopfschutzhelme / -bandagen konfektionierte Produkte	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, FS, PTA, MFA, PT, GKA, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>99B</b>	99.22.01	Kiefermuskeltrainer	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, ZTM, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>99C</b>	99.27.01	Erektionsringe	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>99D</b>	99.27.02	Vakuum-Erektionssysteme	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	
<input type="checkbox"/>	<b>99E</b>	99.27.03	Vaginaltrainer	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>99I8</b>	99.17.02	Läuse- und Nissenkämme	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ	
<input type="checkbox"/> G* <input type="checkbox"/> V*	<b>99K11</b>	99.35.01	Schutzringe für Brustwarzen	OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, HEB, GQ	

Hiermit wird ein verbindlicher Antrag auf Präqualifizierung für die aufgeführte Betriebsstätte gemäß den Empfehlungen des GKV-Spitzenverbandes nach § 126 Absatz 1 Satz 3 SGB V gestellt.

Grundlage dieses Antrags sind die Zertifizierungsbedingungen in der jeweils geltenden Fassung, die die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, eine Zertifizierungsverfahrensbeschreibung und die Entgeltordnung enthalten (die aktuelle Fassung kann auf [www.gpqg.de](http://www.gpqg.de) heruntergeladen werden). **Abweichende AGB des Auftraggebers gelten nicht.**

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers

Name in Klartext

Firmenstempel



## Erläuterungen der Abkürzungen

OTM	Orthopädietechnikmeister/in
IOTR	Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik. Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis
OT	Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in, Technische Orthopädie B. Eng. mit Abschluss Orthopädietechniker/-in
OB	Orthobionik B.Sc.
SPNK	Spezialisierte Person für Narbenkompression
IMED	Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
BMT	Biomedizinische Technik B.Sc./Medizintechnik B.Eng.
OTSM	Orthopädieschuhmachermeister/in (OTSM* mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe)
OTS	Orthopädieschuhmacher/in, Technische Orthopädie B. Eng. mit Abschluss Orthopädieschuhmacher/in (OTS* mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe)
FS	Kauffrau/mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe oder Fachberater/in im Sanitätshaus (HWK) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
MFA	Medizinische/r Fachangestellte/r, staatlich anerkannt (bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in) (MFA* mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe) Für die Versorgungsbereiche 03C-03F mit dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Apotheke
MTA	Medizinisch-technische/-r Assistent/-in, staatlich geprüft mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder Apotheke
PT	Physiotherapeut/in staatlich anerkannt (PT* mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe) Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel
ET	Ergotherapeut/in, staatlich anerkannt (auch Beschäftigungs- und Arbeitstherapeutin/ Beschäftigungs- und Arbeitstherapeut) Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel
LP	Logopäde/Logopädin mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
HP	Heilerziehungspfleger/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
PD	Podologe/Podologin, staatlich anerkannt mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
APO	Apotheker/in
PZI	Pharmazieingenieur/-in (Ausbildung in der ehemaligen DDR)
PTA	Pharmazeutisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
DAS	Diätassistent/in, Ernährungswissenschaftler/-in, Öcotrophologin/Öcotrophologe
GKA	Gesundheits- und Krankenpfleger/-in, staatlich anerkannt, Altenpfleger/-in, staatlich anerkannt, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in, staatlich anerkannt, Pflegefachfrau/-mann (frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenwester / Kinderkrankenpfleger)
RBS	Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation, staatlich geprüfte
MT	Eine mindestens zweijährige Weiterbildung zur Technikerin/zum Techniker Fachrichtung Medizintechnik oder mindestens einen Bachelor-Abschluss im Bereich Medizintechnik. Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel
ELE	Eine mindestens regulär dreijährige, duale oder akademische Ausbildung in den Berufsfeldern Elektro, Elektrotechnik und/oder Elektronik mit 5-jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®". Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A
SPIA	Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
AT	Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW
ZE	Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dbve Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis
HEB	Hebammen / Entbindungspfleger, staatlich anerkannt
IAO	Dipl.-Ing. Augenoptik (aus Zulassungsempfehlung 1991) Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis
AOM	Augenoptikermeister/-in. Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis
FM	Friseurmeister/-in
F	Friseur/-in, Maskenbildner/in, staatlich anerkannt
SHK	Installateur- und Heizungsbauermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u. Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK
RFB	Reha-Fachberater (BuFa / EGROH) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
ITSK	IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel Kauffrau/Kaufmann für IT-System-Management mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
IK	Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel Kauffrau/Kaufmann für Digitalisierungsmanagement mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
INT	Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A
ELT	Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A
KT	Kommunikationstechnik B.Eng. mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
ZTM	Zahntechnikermeister/in mit Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS
MK	Mechatroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
RS	Rettungssanitäter/-in Rettungsassistent/-in
NS	Notfallsanitäter/-in
GQ	Gleichwertige Qualifikation