

Übersicht wirtschaftlicher Blutzuckerteststreifen

AOK Sachsen-Anhalt

(Stand: 01.10.2019), Preis 22,55 EUR brutto je Packung 50 St.



Wirtschaftliche Teststreifen aufgrund von Rabattverträgen
gleichgestellt mit der Preisgruppe B, Laufzeit bis zum 31.03.2021

Artikel	PZN	Anbieter	Vertrag ab
Accu Chek Guide	11664909 (50) 11664890 (10)	Roche Diabetes Care Deutschland GmbH	01.04.2019
Beurer GL 32/ 34/ 60 Beurer GL 40 Beurer GL 43 Beurer GL 44/ 50/ 50 evo Beurer GL 44/ 50/ 50 evo	07270240 (50) 07270292 (50), 09929683 (100) 12530482 (50) 07586931 (50) 10917314 (50) 09929677 (100)	Beurer GmbH	01.04.2019
Glucofine Glucofine Pro	02486923 (50) 11537128 (50)	Metrado GmbH	01.07.2019
Gluco Check Excellent Gluco Check Gold Gluco Check XL	09121082 (50) 09286618 (25) 11864933 (50) 11864956 (25) 07543519 (50) 09286601 (25)	Aktivmed GmbH	01.04.2019
GlucoTest Gluco Test Duo Gluco Test Plus	03853660 (50) 05109546 (25) 11563930 (50) 11563924 (25) 07702165 (50) 07123183 (25)	Aristo Pharma GmbH	01.05.2019
IDIA IME DC	06426496 (50)	IME-DC GmbH	01.04.2019
One Touch Select Plus One Touch Ultra Plus	10963219 (50) 13754775 (50)	Lifescan Deutschland GmbH	01.04.2019
Stada Gluco Result	05879416 (50)	Stadapharm GmbH	01.09.2019
Wellion Calla Wellion Galileo Wellion Luna	01228969 (50) 12470113 (50) 00865697 (50)	Med Trust GmbH	01.04.2019

weitere wirtschaftliche Teststreifen (Preisgruppe B) aus der
Anlage 1 zum Arzneimittelversorgungsvertrag nach § 129 Abs. 5 SGB V

Advance Monometer	Linus Wellion actipart
Alphacheck Professional	Luna Wellion actipart
Bionano	Medpro Maxi & Mini
Calla Wellion actipart	Mylife Pura
Contour Care	Mylife Unio
Diavue	Omnitest 3
Easypharm GL	Pura
Esysa	Soma
EU Agamatrix Presto	Terumo Medisafe
EU Waves Sense Presto	TESTAMED PZN 13331394
GlucoMen areo	Unio
GlucoMen Gm	Wellion LINUS
Glucosmart Salsa nur PZN 11653886	
Glucosmart Swing	

Alle Messgeräte erfüllen die DIN Norm 15197/2015 zur Messgenauigkeit.

Wirtschaftliche Verordnungsmenge gemäß Empfehlung der KVSA

Die Empfehlungen wurden von der Diabetes-Kommission der Kassenärztlichen Vereinigung Sachsen-Anhalt erstellt (Stand 05.05.2013).

Der Arzt kann im medizinisch begründeten Einzelfall von diesen Empfehlungen abweichen.

Die Verordnungseinschränkung für Harn- und Blutzuckerteststreifen nach § 16 Abs. 1 Arzneimittel-Richtlinie in Verbindung mit Anlage III i.d.F. vom 01.10.2011 des Gemeinsamen Bundesausschusses ist zu beachten.

Insulinpflichtiger Diabetes mellitus	Behandlungsform	Anzahl BZ-Teststreifen / Tag	Anzahl BZ-Teststreifen/ Quartal
Typ 1	konventionelle Insulintherapie	4	50 - 300
Typ 1	intensivierte Insulintherapie / Insulinpumpentherapie	4 – 6	350 – 550
Typ 2	konventionelle medikamentöse Insulintherapie	1 – 2	50 – 100
Typ 2	intensivierte Insulintherapie / Insulinpumpentherapie	3 – 4	350 – 550
Typ 2	basal unterstützte orale Therapie	1	50 – 100
Gestationsdiabetes		4 – 6	350 – 550
Nicht insulinpflichtiger Diabetes mellitus			
Typ 2, stabile Stoffwechsellage	Bewegung und Ernährungshinweise	keine	keine
Typ 2, stabile Stoffwechsellage	orale Antidiabetika, GLP-1-Analoga	keine	keine
Typ 2, instabile Stoffwechsellage z. B. • bei interkurrenten Erkrankungen, • Ersteinstellung auf oder • Therapieumstellung bei oralen Antidiabetika mit hohem Hypoglykämierisiko (Sulfonylharnstoffe, Glinide)	orale Antidiabetika, GLP-1-Analoga	je Behandlungssituation bzw. Schulung bis zu 50 BZ-Teststreifen Diese Ausnahmen gelten auch bei der Teilnahme an Schulungsprogrammen	