

Kostenübernahme von FreeStyle Libre 3

Stand: 01.05.2024

Hinweis zur reibungslosen Verarbeitung eines Rezeptes

FreeStyle Libre 3 ist im Hilfsmittelverzeichnis des GKV-Spitzenverbandes gelistet. Bitte beachten Sie, dass für einen Antrag auf Kostenübernahme durch gesetzliche Krankenkassen daher ein **Muster 16-Rezept** verwendet wird. Zur möglichst schnellen und reibungslosen Verarbeitung sollten die Rezepte **alle erforderlichen Angaben** enthalten.

- Bitte beachten Sie zusätzlich die Besonderheiten der einzelnen Krankenkassen.
- Bitte beachten Sie, dass Sensoren und Lesegerät (falls benötigt) auf einem Rezept verordnet sind.
- Für Praxen: Bitte legen Sie in Ihrer Verordnungssoftware ein Muster an, das alle erforderlichen Angaben enthält.

Gebühr frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger			BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	
	Musterkrankenkasse			6	7	8	9			
<input checked="" type="checkbox"/>	Name, Vorname des Versicherten			Zuzahlung		Gesamt-Brutto				
noctu	Musterman, Max Musterstraße 100 12345 Musterstadt									
	geb. am			Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Taxe		
Sonstige	TT.MM.JJJJ			1. Verordnung						
	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status	2. Verordnung						
Unfall	123456789	A123456789	1	3. Verordnung						
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum							
Arbeits- unfall	258106700	123456789	TT.MM.JJJJ							
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)										Vertragsarztstempel
aut idem	FreeStyle Libre 3 Sensoren - Jahresbedarf (Falls notwendig: Lesegerät mg/dL oder mmol/L)									
aut idem	Diagnose: Diabetes mellitus Typ 1 oder Typ 2									
	Therapieform: z.B. ICT oder CSII									
aut idem	Therapieziel: z.B. Senkung HbA1c-Wert, Vermeidung Hypoglykämien, etc.									
	666H									
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!			Abgabedatum in der Apotheke		Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)					
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer								

- Bei App-Nutzung: FreeStyle Libre 3 Sensoren (optional PZN Sensor: 17258783)
- Zeitraum: Jahresbedarf
- Falls notwendig: Lesegerät mg/dL (optional PZN: 17528946) oder mmol/L (PZN: 17528952)
- Diagnose: Diabetes mellitus Typ 1 oder Typ 2
- Therapieform: z.B. ICT oder CSII
- Therapieziel: z.B. Senkung HbA1c-Wert, Vermeidung Hypoglykämien, etc.

Hinweis zum Auslesen des Sensors

Der FreeStyle Libre 3 Sensor kann mit der FreeStyle Libre 3 App oder über das FreeStyle Libre 3 Lesegerät ausgelesen werden. Die App kann im Apple App Store oder im Google Play Store heruntergeladen werden.

Krankenkasse	Genehmigungszeitraum (Erst-/Folgeversorgung) In Monaten	Besonderheiten
Ersatzkassen		
BARMER	24 / 24	Therapieziel angeben
DAK-Gesundheit	12 / 12	Therapieziel angeben
HEK	12 / 12	
hkk	24 / 24	
KKH	12 / 12	
	6 / 3	<div style="background-color: #f4a460; padding: 2px; display: inline-block; font-weight: bold;">JETZT NEU</div> Die KKH ermöglicht ab dem 01.04.2024 Versicherten mit einer basalunterstützten oralen Therapie (BOT) oder einer anderen basalinsulinierten Therapieform auf Basis einer Satzungsleistung eine Versorgung mit FreeStyle Libre 3. Das Rezept sollte alle auf dem Musterrezept genannten Angaben enthalten (siehe Seite 1; Therapieform: z.B. BOT). Es sind 2 Folgeversorgungen á 3 Monate möglich. Danach kann mit einem Abstand von 24 Monaten die Versorgung neu gestartet werden.
Techniker Krankenkasse	24 / 24	Wunsch TK: Therapieziel angeben
Allgemeine Ortskrankenkassen (AOK)		
AOK Baden-Württemberg	3 / 3	Versorgung im Rahmen des Facharztprogramms Diabetologie: Info für Ärzte bei Mediverbund oder Diabetologen Baden-Württemberg eG; Info für Versicherte bei der AOK Baden-Württemberg.
	3 / 3	Versorgung außerhalb des Facharztprogramms: Info für Ärzte beim AOK Arztpartner-Service: Info für Versicherte bei der AOK Baden-Württemberg. Eine Neuversorgung mit FreeStyle Libre 3 erfordert ein Antragsformular.
		Rezeptversand an: ContraCare GmbH Bärenschanz-Straße 131 90429 Nürnberg Bitte keinesfalls Rezepte an Abbott senden.
AOK Bayern	12 / 12	*
AOK Bremen/Bremerhaven	6 / 12	
AOK Hessen	12 / 12	
AOK Niedersachsen	12 / 24	
AOK Nordost	12 / 12	
AOK NordWest	6 / 12	Die AOK fordert im Genehmigungsprozess das Formular „Arztanfrage“ über den verordnenden Arzt an.
AOK Plus	12 / 12	AOK Plus Formular "Ärztliche Bestätigung" muss Erstverordnung beigefügt werden.
AOK Rheinland/Hamburg	12 / 12	
AOK Rheinland-Pfalz/Saarland	6 / 12	AOK fordert im Genehmigungsprozess das Formular „Ärztliche Bestätigung“ über den Patienten an.
AOK Sachsen-Anhalt	6 / 12	
Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See		
Knappschaft	12 / 24	
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)		
SVLFG / LKKen	12 / 24	
Betriebskrankenkassen (BKK)		
Audi BKK	12 / 12	*
BAHN-BKK	12 / 12	
BERGISCHE KRANKENKASSE	12 / 12	

Krankenkasse	Genehmigungszeitraum (Erst-/Folgeversorgung) In Monaten	Besonderheiten
Bertelsmann BKK	12 / 12	*
BKK Akzo Nobel Bayern	12 / 12	
BKK B. Braun Aesculap	12 / 12	
BKK Deutsche Bank AG	12 / 12	*
BKK Diakonie	12 / 12	*
BKK EUREGIO	12 / 12	
BKK EWE	12 / 12	*
BKK EVM	12 / 12	*
BKK exklusiv	12 / 12	
BKK Faber-Castell & Partner	6 / 6	
BKK firmus	12 / 12	*
BKK Freudenberg	12 / 12	*
BKK Gildemeister-Seidensticker	6 / 12	*
BKK Groz-Beckert	12 / 12	*
BKK Herkules	24 / 24	
BKK Karl Mayer	24 / 24	*
BKK Linde	12 / 12	*
BKK Mahle	12 / 12	
BKK Melitta HMR	12 / 12	*
BKK Miele	12 / 12	*
BKK MTU	12 / 12	*
BKK Pfaff	12 / 12	
BKK Pfalz	3 / 12	
BKK ProVita	12 / 12	
BKK Public	3 / 24	
BKK PwC	12 / 12	
BKK Rieker-RICOSTA-Weisser	12 / 12	
BKK Salzgitter	3 / 24	
BKK Scheufelen	12 / 12	
BKK Schwarzwald-Baar-Heuberg	12 / 12	*
BKK Technoform	12 / 12	
BKK Textilgruppe Hof	12 / 12	
BKK VDN	12 / 12	
BKK VerbundPlus	12 / 12	*
BKK Voralb	12 / 12	*
BKK Werra-Meissner	12 / 12	
BKK Wirtschaft & Finanzen	12 / 12	
BKK Würth	12 / 12	*
BKK ZF & Partner	12 / 12	
BKK_DürkoppAdler	12 / 12	*
BKK 24	12 / 12	*
BMW BKK	12 / 12	*
Bosch BKK	12 / 12	Die Bosch BKK fordert im Genehmigungsprozess ein Gutachten für den medizinischen Dienst (MD) über das ärztliche Fachpersonal an. *
Continental BKK	12 / 12	*
Debeka BKK	12 / 12	
Energie-BKK	12 / 12	*
Ernst & Young BKK	12 / 12	*
Heimat Krankenkasse	12 / 12	*
Koenig & Bauer BKK	12 / 12	
KRONES BKK	12 / 12	*
Merck BKK	12 / 12	*

Krankenkasse	Genehmigungszeitraum (Erst-/Folgeversorgung) In Monaten	Besonderheiten
Mercedes-Benz BKK	12 / 12	Bitte Anzahl der empfohlenen/erforderlichen Glukosemessungen pro Tag mit angeben. *
mhplus BKK	12 / 12	Die mhplus BKK fordert im Genehmigungsprozess das Formular „Antrag auf die Versorgung mit einem rtCGM System“ über den Patienten an. *
mkk – meine krankenkasse	12 / 12	*
Mobil Krankenkasse	12 / 12	Therapieziel angeben
Novitas BKK	12 / 12	*
pronova BKK	24 / 24	
R+V BKK	12 / 12	
Salus BKK	12 / 12	*
SBK – Siemens BKK	12 / 12	Therapieziel angeben *
Securvita BKK	12 / 12	*
SKD BKK	12 / 12	*
Südzucker BKK	12 / 12	*
TUI BKK	3 / 24	
Viactiv	12 / 12	*
vivida BKK	12 / 12	*
	12 / 12	JETZT NEU Die vivida BKK ermöglicht ab dem 01.04.2024 Versicherten mit einer basalunterstützten oralen Therapie (BOT) oder einer anderen basalinsulinierten Therapieform eine Versorgung mit FreeStyle Libre 3. Das Rezept sollte alle auf dem Musterrezept genannten Angaben enthalten (siehe Seite 1; Therapieform: z.B. BOT).
WMF BKK	12 / 12	*
Innungskrankenkassen (IKK)		
BIG direkt gesund	12 / 12	
IKK Brandenburg und Berlin	12 / 12	
IKK – Die Innovationskasse	12 / 12	
IKK classic	24 / 24	
IKK gesund plus	24 / 24	
IKK Südwest	12 / 12	

* Mit der Krankenkasse wurde eine verordnungsfreie Folgeversorgung vereinbart. Das bedeutet, dass für Folgeversorgungen automatisch ein Antrag bei der Krankenkasse gestellt wird und keine Folgeverordnung nötig ist.

Vorgehen für Privatversicherte

Private Krankenversicherungen erstatten die Kosten von FreeStyle Libre 3 abhängig von dem Tarif bzw. den Versicherungsbedingungen. Zudem erstatten die Beihilfen die Kosten für FreeStyle Libre 3, sofern die Voraussetzungen für die Erstattung erfüllt sind.

Wir empfehlen Ihnen eine Rücksprache mit dem Versicherer und der jeweils zuständigen Beihilfestelle. Bitte gehen Sie danach wie folgt vor:

1. Bestellen Sie als Privatpatient:in das FreeStyle Libre 3 Messsystem direkt über unseren Webshop www.freestylelibre.de.
2. Senden Sie für die Kostenerstattung Ihr Rezept und Ihre Rechnung bitte direkt an Ihre Krankenversicherung.

Digitale Krankenkassenliste

Die stets aktuelle Krankenkassenliste finden Sie auch online unter www.freestylelibre.de oder über das Scannen des QR-Codes.



Sie haben Fragen rund um FreeStyle Libre?

0800 – 519 9 519

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