KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE

Stand: 30.09.2022

Wichtiger Hinweis:

! 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.

Zur reibungslosen Verarbeitung des Rezeptes

FreeStyle Libre 2 und 3 ist im Hilfsmittelverzeichnis des GKV-Spitzenverbandes gelistet. Bitte nutzen Sie für einen Antrag auf Kostenübernahme durch gesetzliche Krankenkassen daher **ein Muster 16-Rezept.** Zur möglichst schnellen und reibungslosen Verarbeitung sollten die Rezepte **alle erforderlichen Angaben** enthalten:

- Name der Krankenkasse
- Name und Anschrift des Patienten
- Geburtsdatum
- Versichertennummer
- Ausstellungsdatum der Verordnung
- Arztdaten (Arzt-Nr., Betriebsstätten-Nr., Name, Adresse, Unterschrift)
- Produktbezeichnung für FreeStyle Libre 2: FreeStyle Libre 2 Messsystem
- Produktbezeichnung für FreeStyle Libre 3:
  - Falls App-Nutzung: FreeStyle Libre 3 Sensoren ODER
  - Falls Lesegerät benötigt: FreeStyle Libre 3 Messsystem
- Erstversorgung oder Folgeversorgung (12 Monate)
- Jahresbedarf an Sensoren
- optional PZN Sensor:
  - FreeStyle Libre 2: 14406071
  - FreeStyle Libre 3: 17258783
- ggf. Lesegerät mit Maßeinheit mg/dL oder mmol/L
- optional PZN Lesegerät:
  - FreeStyle Libre 2: mg/dL: 14406125; mmol/L: 14406177
  - FreeStyle Libre 3: mg/dL: 17528946 oder mmol/L: 17528952
- Diagnose und Therapieform (z.B. ICT bei Diabetes Mellitus Typ 1 oder Typ 2)

- **Bitte beachten Sie zusätzlich die Besonderheiten der einzelnen Krankenkassen**
- **Bitte verordnen Sie Sensoren und Lesegerät (falls benötigt) auf einem Rezept**
- **Bitte legen Sie sich in Ihrer Verordnungssoftware ein Muster an, das alle erforderlichen Angaben enthält**

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Musterkrankenkasse
Name, Vorname des Versicherten: Mustermann, Max
Musterstraße 100
12345 Musterstadt
geb. am TT.MM.JJJJ
TT.MM.JJJJ
Kassen-Nr. 123456789 | Versicherten-Nr. A123456789 | Status 1
Betriebsstätten-Nr. 258106700 | Arzt-Nr. 123456789 | Datum TT.MM.JJJJ
BVG 6 | Hilfsmittel 7 | Impfstoff 8 | Spr.-St. Bedarf 9 | Begr.-Pflicht
Apotheken-Nummer / IK
Zuzahlung | Gesamt-Brutto
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe
1. Verordnung
2. Verordnung
3. Verordnung
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)
Vertragsarztstempel
aut idem: FreeStyle Libre 3 (Messsystem)*, Erst- oder Folgeversorgung (12 Monate) Jahresbedarf an Sensoren
aut idem: ggf. Lesegerät mit Maßeinheit mg/dL oder mmol/L
aut idem: Diagnose & Therapieform: z.B. ICT bei Diabetes Mellitus Typ 1 oder Typ 2
Therapieziel falls gefordert z.B.: Senkung des HbA1c-Wertes/ Vermeidung Hypoglykämien
Dr. med. Peter Muster
Internist
Musterstraße 12
12345 Musterstadt
TEL.: 0201/1234567
Abgabedatum in der Apotheke
Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.2008)
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!
Unfalltag | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer
258106700Y
MUSTER

* Der Zusatz "Messsystem" bedeutet Verordnung von Sensoren und Lesegerät; falls kein Lesegerät benötigt wird, bitte "FreeStyle Libre 3 Sensoren" oder "FreeStyle Libre 3" ohne Zusatz "Messsystem" verordnen.

PAR-2022-DE-0318

life. to the fullest.
Abbott

KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE

Stand: 30.09.2022

Krankenkasse	Erstverordnung/ Folgeverordnung Sensoren (Monate)		Kostenübernahme für das FreeStyle Libre 3 Lesegerät	Besonderheiten	
	FreeStyle Libre 2	FreeStyle Libre 3			
Ersatzkassen					
BARMER	12 / 12	12 / 12	✓		
DAK Gesundheit	12 / 12	12 / 12	✓	Therapieziel angeben	
HEK	12 / 12	12 / 12	✓		
hkk	24 / 24	24 / 24	✓		
KKH	12 / 12	12 / 12	✓	Soll FreeStyle Libre 2 verordnet werden, bitte explizit auf dem Rezept vermerken.	
Techniker Krankenkasse	12 / 12	12 / 12	✓	Wunsch TK: Therapieziel angeben	
Allgemeine Ortskrankenkassen (AOK)					
AOK Baden-Württemberg	3 / 3	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.	Rezeptversand an: ContraCare GmbH, Bärenschanz-straße 131, 90429 Nürnberg. Bitte keinesfalls Rezepte an Abbott senden
	3 / 3	3 / 3	✓	Versorgung außerhalb des Facharztprogramms: Info für Ärzte beim AOK Arztpartner-Service: Info für Versicherte bei der AOK Baden-Württemberg. „Antragsformular“ zu FreeStyle Libre 2 muss der Erstverordnung beigefügt werden. Eine Neuversorgung mit FreeStyle Libre 3 erfordert ein Antragsformular. Bei einem Wechsel von FreeStyle Libre 2 auf FreeStyle Libre 3 wird kein Antragsformular benötigt.	
AOK Bayern	12 / 12	12 / 12	✓	Teilnahme an rezeptfreier Folgeversorgung: Für Folgeversorgungen wird automatisch ein Antrag bei der Krankenkasse gestellt und es ist keine Folgeverordnung nötig.	
AOK Bremen/Bremerhaven	6 / 12	6 / 12	✓		
AOK Hessen	12 / 12	12 / 12	✓		
AOK Niedersachsen	6 / 12	6 / 12	✓		
AOK Nordost	12 / 12	12 / 12	✓		
AOK NordWest	6 / 12	6 / 12	-	Die AOK fordert im Genehmigungsprozess das Formular „Arztanfrage“ über den verordnenden Arzt an.	

life. to the fullest.
Abbott

KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE

Stand: 30.09.2022

AOK Plus	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	AOK Plus Formular "Ärztliche Bestätigung" muss Erstverordnung beigefügt werden.
AOK Rheinland/Hamburg	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
AOK Rheinland-Pfalz/Saarland	**6 / 12**	**6 / 12**	✓	AOK fordert bei der ersten Folgeversorgung (nach 6 Monaten) das Formular „Ärztliche Bestätigung“ über den Patienten an. Das Formular kann gemeinsam mit dem Rezept bei Abbott eingereicht werden.
AOK Sachsen-Anhalt	**6 / 12**	**6 / 12**	✓	
Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See				
Knappschaft	**12 / 24**	**12 / 24**	✓	
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)				
SVLFG / LKKen	**12 / 24**	**12 / 24**	-	
Betriebskrankenkassen (BKK)				
Audi BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BAHN-BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	Neben Diagnose auch Therapieform angeben
BERGISCHE KRANKENKASSE	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Bertelsmann BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Akzo Nobel Bayern	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK B. Braun Aesculap	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK BPW Bergische Achsen KG	**12 / 12**	**12 / 12**	-	
BKK Deutsche Bank AG	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Diakonie	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK EUREGIO	**12 / 12**	**12 / 12**	-	
BKK EWE	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK EVM	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	Teilnahme an rezeptfreier Folgeversorgung: Für Folgeversorgungen wird automatisch ein Antrag bei der Krankenkasse gestellt und es ist keine Folgeverordnung nötig.
BKK exklusiv	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Faber-Castell & Partner	**6 / 6**	**6 / 6**	✓	
BKK firmus	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Freudenberg	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Gildemeister-Seidensticker	**6 / 12**	**6 / 12**	✓	
BKK Groz-Beckert	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Herkules	**3 / 3**	**-**	-	Einschreibung im DMP Diabetes; Bitte FreeStyle Libre verordnen
BKK Linde	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Mahle	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Melitta HMR	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Miele	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK MTU	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Pfaff	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Pfalz	**3 / 12**	**3 / 12**	✓	
BKK ProVita	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Public	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK PwC	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Rieker·RICOSTA·Weisser	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Salzgitter	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Scheufelen	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Schwarzwald-Baar-Heuberg	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	

life. to the fullest.
Abbott

KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE

Stand: 30.09.2022

BKK Stadt Augsburg	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Technoform	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Textilgruppe Hof	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK VBU	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK VDN	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK VerbundPlus	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Voralb	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK Werra-Meissner	**3 / 6**	**3 / 12**	✓	
BKK Wirtschaft & Finanzen	**12 / 12**	**12 / 12**	-	
BKK Würth	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK ZF & Partner	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK_DürkoppAdler	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BKK 24	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
BMW BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Bosch BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Continentale BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Debeka BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Energie-BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Ernst & Young BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Heimat Krankenkasse	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Koenig & Bauer BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	Maximal 50 Teststreifen pro Quartal
KRONES BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Merck BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Mercedes-Benz BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	Bitte Anzahl der empfohlenen/erforderlichen Glukosemessungen pro Tag mit angeben
mhplus BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	Die mhplus BKK fordert im Genehmigungsprozess das Formular „Antrag auf die Versorgung mit einem rtCGM System“ über den Patienten an
Mobil Krankenkasse	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	Therapieziel angeben
Novitas BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	Therapieziel definieren
pronova BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
R+V BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Salus BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
SBK – Siemens BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	Therapieziel definieren
Securvita BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
SKD BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Südzucker BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
TUI BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Viactiv	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
vivida BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
WMF BKK	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
Innungskrankenkassen (IKK)				
BIG direkt gesund	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
IKK Brandenburg und Berlin	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
IKK – Die Innovationskasse	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
IKK classic	12 / 12	12 / 12	✓	
IKK gesund plus	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	
IKK Südwest	**12 / 12**	**12 / 12**	✓	

life. to the fullest.
Abbott

KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE

Stand: 30.09.2022

Vorgehen für Privatversicherte:

Private Krankenversicherungen erstatten die Kosten von FreeStyle Libre 2 und 3 abhängig von dem Tarif bzw. den Versicherungsbedingungen. Zudem erstatten die Beihilfen die Kosten für FreeStyle Libre 2 und 3, sofern die Voraussetzungen für die Erstattung erfüllt sind. Hier empfehlen wir den Patienten eine Rücksprache mit dem Versicherer und der jeweils zuständigen Beihilfestelle.

Privatversicherte, ebenso wie Selbstzahler, legen im Webshop bitte die Anzahl der gewünschten Produkte in den Warenkorb und bestellen diese an der Kasse als Selbstzahler und nicht über die Option "Rezept einreichen". Privatversicherte senden Ihre Verordnungen bitte direkt an Ihre Krankenversicherung.

Die aktuelle Liste der Krankenkassen, die die Kosten für FreeStyle Libre 2 und 3 übernehmen, findet sich auch online unter den Internetadressen
www.freestyle.de &
www.freestylelibre.de

Hotline für alle Fragen rund um FreeStyle Libre:

0800 – 519 9 519

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

PAR-2022-DE-0318

life. to the fullest.
Abbott

KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE 3

Stand: 27.10.2022

Wichtiger Hinweis:

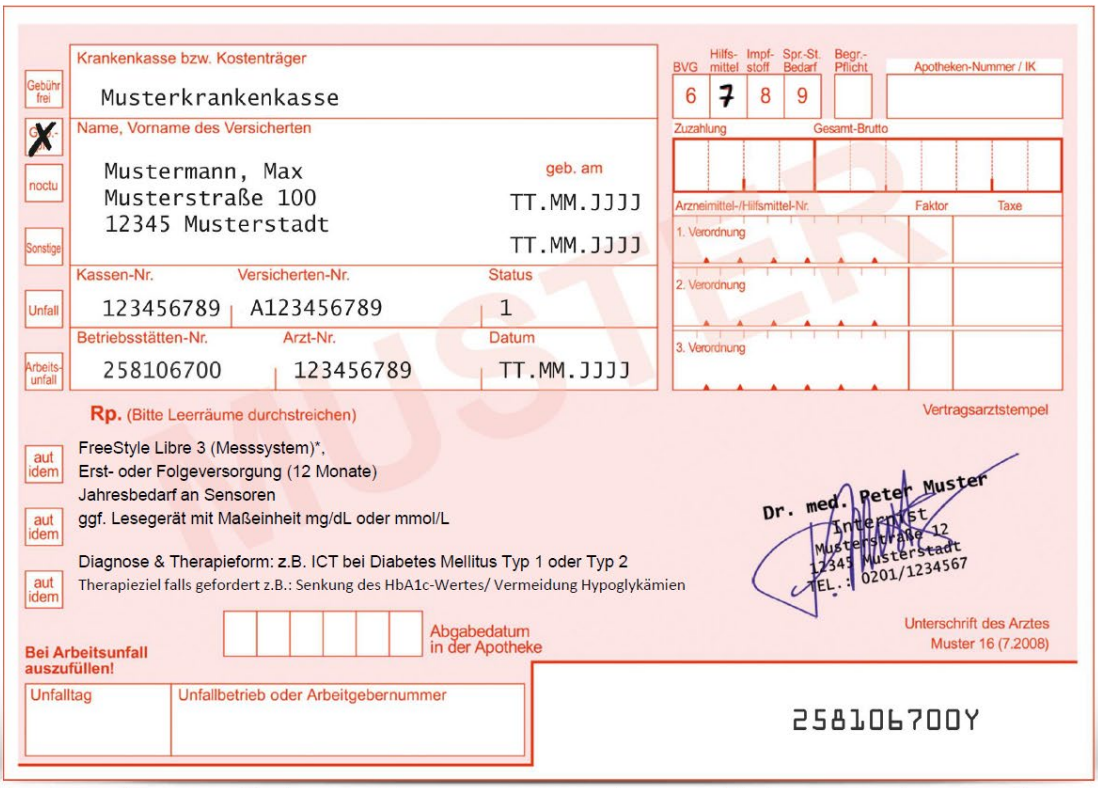
! Der **FreeStyle Libre 3** Sensor kann mit der **FreeStyle Libre 3 App** oder über das **FreeStyle Libre 3 Lesegerät** ausgelesen werden. Die App kann im Apple App Store oder im Google Play Store heruntergeladen werden.

Zur reibungslosen Verarbeitung des Rezeptes

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

- Name der Krankenkasse
- Name und Anschrift des Patienten
- Geburtsdatum
- Versichertennummer
- Ausstellungsdatum der Verordnung
- Arztdaten (Arzt-Nr., Betriebsstätten-Nr., Name, Adresse, Unterschrift)
- Produktbezeichnung:
  - Falls App-Nutzung: FreeStyle Libre 3 Sensoren ODER
  - Falls Lesegerät benötigt: FreeStyle Libre 3 Messsystem
- Erstversorgung oder Folgeversorgung (12 Monate)
- Jahresbedarf an Sensoren, (optional PZN Sensor: 17258783)
- Ggf. Lesegerät mit Maßeinheit mg/dL oder mmol/L, (optional PZN Lesegerät: mg/dL: 17528946 oder mmol/L: 17528952)
- Diagnose und Therapieform (z.B. ICT bei Diabetes Mellitus Typ 1 oder Typ 2)

- **Bitte beachten Sie zusätzlich die Besonderheiten der einzelnen Krankenkassen**
- **Bitte verordnen Sie Sensoren und Lesegerät (falls benötigt) auf einem Rezept**
- **Bitte legen Sie sich in Ihrer Verordnungssoftware ein Muster an, das alle erforderlichen Angaben enthält**


Krankenkasse bzw. Kostenträger
Musterkrankenkasse
Name, Vorname des Versicherten
Mustermann, Max
Musterstraße 100
12345 Musterstadt
geb. am
TT.MM.JJJJ
TT.MM.JJJJ
Kassen-Nr. 123456789
Versicherten-Nr. A123456789
Status 1
Betriebsstätten-Nr. 258106700
Arzt-Nr. 123456789
Datum TT.MM.JJJJ
BVG 6 | Hilfsmittel 7 | Impfstoff 8 | Spr.-St. Bedarf 9 | Begr.-Pflicht | Apotheken-Nummer / IK
Zuzahlung
Gesamt-Brutto
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe
1. Verordnung
2. Verordnung
3. Verordnung
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)
Vertragsarztstempel
FreeStyle Libre 3 (Messsystem)*,
Erst- oder Folgeversorgung (12 Monate)
Jahresbedarf an Sensoren
ggf. Lesegerät mit Maßeinheit mg/dL oder mmol/L
Diagnose & Therapieform: z.B. ICT bei Diabetes Mellitus Typ 1 oder Typ 2
Therapieziel falls gefordert z.B.: Senkung des HbA1c-Wertes/ Vermeidung Hypoglykämien
Dr. med. Peter Muster
Internist
Musterstraße 12
12345 Musterstadt
TEL.: 0201/1234567
Abgabedatum in der Apotheke
Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.2008)
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!
Unfalltag
Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer
2581067000Y
MUSTER

* Der Zusatz "Messsystem" bedeutet Verordnung von Sensoren und Lesegerät; falls kein Lesegerät benötigt wird, bitte "FreeStyle Libre 3 Sensoren" oder "FreeStyle Libre 3" ohne Zusatz "Messsystem" verordnen.

PAR-2022-DE-0321

life. to the fullest.
Abbott

KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE 3

Stand: 27.10.2022

Krankenkasse	Erstverordnung / Folgeverordnung Sensoren	Besonderheiten	
Ersatzkassen			
BARMER	**12 / 12 Monate**		
DAK Gesundheit	**12 / 12 Monate**	Therapieziel angeben	
HEK	**12 / 12 Monate**		
hkk	**24 / 24 Monate**		
KKH	**12 / 12 Monate**		
Techniker Krankenkasse	**24 / 24 Monate**	Wunsch TK: Therapieziel angeben	
Allgemeine Ortskrankenkassen (AOK)			
AOK Baden-Württemberg	**3 / 3 Monate**	Versorgung im Rahmen des Facharztprogramms Diabetologie: Info für Ärzte bei Mediverbund oder Diabetologen Baden-Württemberg eG; Info für Versicherte bei der AOK Baden-Württemberg.	Rezeptversand an: ContraCare GmbH, Bärenschanz-straße 131, 90429 Nürnberg. Bitte keinesfalls Rezepte an Abbott senden.
	3 / 3 Monate	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. Bei einem Wechsel von FreeStyle Libre 2 auf FreeStyle Libre 3 wird kein Antragsformular benötigt.	
AOK Bayern	**12 / 12 Monate**	Für Folgeversorgungen wird automatisch ein Antrag bei der Krankenkasse gestellt und es ist **keine** Folgeverordnung nötig.	
AOK Bremen/Bremerhaven	**6 / 12 Monate**		
AOK Hessen	**12 / 12 Monate**		
AOK Niedersachsen	**6 / 12 Monate**		
AOK Nordost	**12 / 12 Monate**		
AOK NordWest	**6 / 12 Monate**	Die AOK fordert im Genehmigungsprozess das Formular „Arztanfrage“ über den verordnenden Arzt an.	
AOK Plus	**12 / 12 Monate**	AOK Plus Formular "Ärztliche Bestätigung" muss Erstverordnung beigefügt werden.	
AOK Rheinland/Hamburg	**12 / 12 Monate**		
AOK Rheinland-Pfalz/Saarland	**6 / 12 Monate**	AOK fordert im Genehmigungsprozess das Formular „Ärztliche Bestätigung“ über den Patienten an.	
AOK Sachsen-Anhalt	**6 / 12 Monate**		
Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See			
Knappschaft	**12 / 24 Monate**		
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)			
SVLFG / LKKen	**12 / 24 Monate**		
Betriebskrankenkassen (BKK)			
Audi BKK	**12 / 12 Monate**		
BAHN-BKK	**12 / 12 Monate**	Neben Diagnose auch Therapieform angeben	
BERGISCHE KRANKENKASSE	**12 / 12 Monate**		
Bertelsmann BKK	**12 / 12 Monate**		
BKK Akzo Nobel Bayern	**12 / 12 Monate**		

life. to the fullest.
Abbott

FreeStyle Libre 3

KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE 3

Stand: 27.10.2022

BKK B. Braun Aesculap	**12 / 12 Monate**	
BKK BPW Bergische Achsen KG*	**12 / 12 Monate**	
BKK Deutsche Bank AG	**12 / 12 Monate**	
BKK Diakonie	**12 / 12 Monate**	
BKK EUREGIO*	**12 / 12 Monate**	
BKK EWE	**12 / 12 Monate**	
BKK EVM	**12 / 12 Monate**	Für Folgeversorgungen wird automatisch ein Antrag bei der Krankenkasse gestellt und es ist **keine** Folgeverordnung nötig.
BKK exklusiv	**12 / 12 Monate**	
BKK Faber-Castell & Partner	**6 / 6 Monate**	
BKK firmus	**12 / 12 Monate**	
BKK Freudenberg	**12 / 12 Monate**	
BKK Gildemeister-Seidensticker	**6 / 12 Monate**	
BKK Groz-Beckert	**12 / 12 Monate**	
BKK Linde	**12 / 12 Monate**	
BKK Mahle	**12 / 12 Monate**	
BKK Melitta HMR	**12 / 12 Monate**	
BKK Miele	**12 / 12 Monate**	
BKK MTU	**12 / 12 Monate**	
BKK Pfaff	**12 / 12 Monate**	
BKK Pfalz	**3 / 12 Monate**	
BKK ProVita	**12 / 12 Monate**	
BKK Public	**12 / 12 Monate**	
BKK PwC	**12 / 12 Monate**	
BKK Rieker·RICOSTA·Weisser	**12 / 12 Monate**	
BKK Salzgitter	**12 / 12 Monate**	
BKK Scheufelen	**12 / 12 Monate**	
BKK Schwarzwald-Baar-Heuberg	**12 / 12 Monate**	
BKK Stadt Augsburg	**12 / 12 Monate**	
BKK Technoform	**12 / 12 Monate**	
BKK Textilgruppe Hof	**12 / 12 Monate**	
BKK VBU	**12 / 12 Monate**	
BKK VDN	**12 / 12 Monate**	
BKK VerbundPlus	**12 / 12 Monate**	
BKK Voralb	**12 / 12 Monate**	
BKK Werra-Meissner	**3 / 6 Monate**	
BKK Wirtschaft & Finanzen	**12 / 12 Monate**	
BKK Würth	**12 / 12 Monate**	
BKK ZF & Partner	**12 / 12 Monate**	
BKK_DürkoppAdler	**12 / 12 Monate**	
BKK 24	**12 / 12 Monate**	
BMW BKK	**12 / 12 Monate**	
Bosch BKK	**12 / 12 Monate**	Die Bosch BKK fordert im Genehmigungsprozess ein Gutachten für den medizinischen Dienst (MD) über das ärztliche Fachpersonal an.
Continentale BKK	**12 / 12 Monate**	
Debeka BKK	**12 / 12 Monate**	
Energie-BKK	**12 / 12 Monate**	
Ernst & Young BKK	**12 / 12 Monate**	
Heimat Krankenkasse	**12 / 12 Monate**	
Koenig & Bauer BKK	**12 / 12 Monate**	
KRONES BKK	**12 / 12 Monate**	
Merck BKK	**12 / 12 Monate**	
Mercedes-Benz BKK	**12 / 12 Monate**	Bitte Anzahl der empfohlenen/erforderlichen Glukosemessungen pro Tag mit angeben

life. to the fullest.
Abbott

KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE 3

Stand: 27.10.2022

mhplus BKK	**12 / 12 Monate**	Die mhplus BKK fordert im Genehmigungsprozess das Formular „Antrag auf die Versorgung mit einem rtCGM System“ über den Patienten an
Mobil Krankenkasse	**12 / 12 Monate**	Therapieziel angeben
Novitas BKK	**12 / 12 Monate**	
pronova BKK	**12 / 12 Monate**	
R+V BKK	**12 / 12 Monate**	
Salus BKK	**12 / 12 Monate**	
SBK – Siemens BKK	**12 / 12 Monate**	Therapieziel definieren
Securvita BKK	**12 / 12 Monate**	
SKD BKK	**12 / 12 Monate**	
Südzucker BKK	**12 / 12 Monate**	
TUI BKK	**12 / 12 Monate**	
Viactiv	**12 / 12 Monate**	
vivida BKK	**12 / 12 Monate**	
WMF BKK	**12 / 12 Monate**	
Innungskrankenkassen (IKK)		
BIG direkt gesund	**12 / 12 Monate**	
IKK Brandenburg und Berlin	**12 / 12 Monate**	
IKK – Die Innovationskasse	**12 / 12 Monate**	
IKK classic	12 / 12 Monate	
IKK gesund plus	**12 / 12 Monate**	
IKK Südwest	**12 / 12 Monate**	

*Derzeit besteht noch keine Vereinbarung für das FreeStyle Libre 3 Lesegerät mit der Krankenkasse. Eine Kostenübernahme für das FreeStyle Libre 3 Lesegerät ist deshalb nicht möglich.

KOSTENÜBERNAHME VON FREESTYLE LIBRE 3

Stand: 27.10.2022

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. Hier empfehlen wir den Patienten eine Rücksprache mit dem Versicherer und der jeweils zuständigen Beihilfestelle.

Privatversicherte, ebenso wie Selbstzahler, legen im Webshop bitte die Anzahl der gewünschten Produkte in den Warenkorb und bestellen diese an der Kasse als Selbstzahler und nicht über die Option "Rezept einreichen". Privatversicherte senden Ihre Verordnungen bitte direkt an Ihre Krankenversicherung.

Die aktuelle Liste der Krankenkassen, die die Kosten für FreeStyle Libre 3 übernehmen, findet sich auch online unter den Internetadressen www.freestyle.de & www.freestylelibre.de

Hotline für alle Fragen rund um FreeStyle Libre:

0800 – 519 9 519

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

PAR-2022-DE-0321

life. to the fullest.
Abbott