

Krankenkasse	Erstverordnung: Lesegerät + Sensoren (Anzahl oder Monate)	Folgeverordnung: max. x Monate	Satzungsleistung	Besonderheiten
AOK Plus (Sachsen und Thüringen)	12 Monate	12 Monate	x	AOK Plus Formular "Ärztliche Bestätigung" muss Erstverordnung beigefügt werden
Barmer (1,2,3)	individuell	individuell		Nur Typ 1, Anzahl der empfohlenen/erforderlichen Glukosemessungen pro Tag mit angeben, Einzelfallentscheidung über anteilige Kostenübernahme, Lesegerät wird nicht übernommen
DAK Gesundheit (1,2,3)	2 Sensoren	3 Monate	x	
KKH (1,2,3)	6 Monate	6 Monate	x	Voraussetzung Teilnahme am DMP Diabetes Mellitus
Techniker Krankenkasse (1,2,3)	12 Monate	12 Monate	x	
Knappschaft			x	vorerst Kostenerstattung, Klärung zwischen Patient und Kasse
Audi BKK (1,2,3)	2 Sensoren	12 Monate	x	
Bahn BKK	3 Monate	3 Monate	x	Kostenerstattung, Klärung zwischen Patient und Kasse
BKK Faber-Castell (1)	2 Sensoren	3 Monate	x	
BKK Gildemeister-Seidensticker			x	
BKK Mobil Oil			x	
BKK Pfaff (1,2,3)	3 Monate	12 Monate		
BKK Schwarzwald-Baar-Heuberg (2)	12 Monate	12 Monate		
BKK VerbundPlus (1,2,3)	2 Sensoren	3 Monate	x	
BKK Wirtschaft und Finanzen	2 Sensoren	12 Monate		
BMW BKK (1,2,3)	2 Sensoren	12 Monate		Bitte Anzahl der empfohlenen/erforderlichen Glukosemessungen pro Tag mit angeben
Daimler BKK (1)	12 Monate	12 Monate		Bitte Anzahl der empfohlenen/erforderlichen Glukosemessungen pro Tag mit angeben
SBK - Siemens BKK (1,2,3)	12 Monate	12 Monate	x	
Schwenninger Krankenkasse (1,2,3)	2 Sensoren	12 Monate		
SKD BKK (1)	3 Monate	6 Monate	x	Bezuschussung der Sensoren (Verordnung bzw. Verordnungsmenge bitte für volle Monate/Quartale), Lesegerät wird nicht übernommen
Thüringer Betriebskrankenkasse (1, Viactiv	7 Sensoren	12 Monate		
BIG direkt gesund (1,2,3)	2 Sensoren	12 Monate		Patient legt bitte Kopie des Blutzuckertagebuchs bei
IKK Brandenburg und Berlin	individuell	individuell		

¹ Blaue Rezepte werden akzeptiert.

² Formlose Privatverordnungen / Atteste werden akzeptiert.

³ Grüne Rezepte werden akzeptiert.

Nicht-Muster 16 Rezepte müssen alle erforderlichen Angaben enthalten: Nennung der Krankenkasse, Name und Anschrift des Patienten, Versicherungsnummer, welche Produkte (unbedingt auch die Maßeinheit bei Lesegeräten!), Anzahl der Produkte oder den Zeitraum für die die Versorgung gilt (also z.B. entweder „7 Sensoren“ oder „3-Monats-Bedarf“), Ausstellungsdatum der Verordnung, Diagnose, Arzt Daten (Arzt Nummer, Betriebsstättennummer, Name, Adresse, Unterschrift).