

Anlage 4 zum Leistungs-/Preisverzeichnis (Primärkassen)  
Anlage 3 zum Leistungs-/Preisverzeichnis (Ersatzkassen)

**Positionsnummern Taxen- und Mietwagengewerbe Saarland**  
**ab 01.01.2024**

**Leistungserbringergruppenschlüssel = AC/TK (Abrechnungscode/Tarifkennzeichen):**

Pflichtfahrbereich/Geltungsbereich: Saarland	2	AC/TK: 4610301
Die Ziffer 2 ist ein internes Kennzeichen und nicht EDV-mäßig zu übermitteln!-		

**-Taxi:** Gültigkeit für im LVS organisierte saarländische Taxiunternehmen (Mitgliedsunternehmen) sowie für solche saarländischen Taxiunternehmen, die sich der Vereinbarung anschließen.

Pauschaltarif (Fahrten bis zu 7 Besetzt-Kilometer) 16,03 Euro

**Abr.-Pos.-Nrn:**

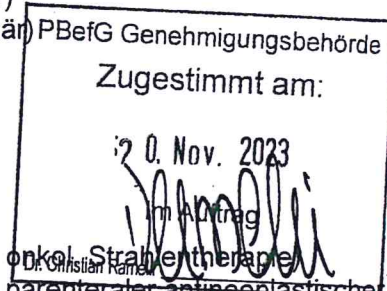
- 5 1 01 01 (Krankenhausbehandlung, voll- oder teilstationär)
- 5 1 01 02 (Krankenhausbehandlung, vor- oder nachstationär)
- 5 1 01 03 (Verlegung)
- 5 1 01 04 (Verlegung mit Genehmigung der Kasse)
- 5 1 01 05 (ambulante Behandlung im Krankenhaus)
- 5 1 01 10 (ambulante Operation gem. § 115b SGB V)
- 5 1 01 20 (genehmigte Fahrt zur ambulanten Behandlung)
- 5 1 01 30 (genehmigte Serienfahrten/amb. Dialysefahrten)
- 5 1 01 31 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. onkologischer Strahlentherapie)
- 5 1 01 32 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. parenteraler antineoplastischer Arzneimitteltherapie/amb. parenteraler onkologischer Chemotherapie)
- 5 1 01 33 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. Infusionstherapie)
- 5 1 01 34 (weitere genehmigte Serienfahrten/ Sonstige)
- 5 1 01 00 (Reha-Fahrten)
- 5 3 01 00 (Sachfahrten)



Besetzt-Kilometer (Fahrten über 7 Besetzt-Kilometer ab dem 1. Besetzt-Kilometer)  
2,29 Euro

**Abr.-Pos.-Nrn:**

- 5 1 30 01 (Krankenhausbehandlung, voll- oder teilstationär)
- 5 1 30 02 (Krankenhausbehandlung, vor- oder nachstationär)
- 5 1 30 03 (Verlegung)
- 5 1 30 04 (Verlegung mit Genehmigung der Kasse)
- 5 1 30 05 (ambulante Behandlung im Krankenhaus)
- 5 1 30 10 (ambulante Operation gem. § 115b SGB V)
- 5 1 30 20 (genehmigte Fahrt zur ambulanten Behandlung)
- 5 1 30 30 (genehmigte Serienfahrten/amb. Dialysefahrten)
- 5 1 30 31 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. onkologischer Strahlentherapie)
- 5 1 30 32 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. parenteraler antineoplastischer Arzneimitteltherapie/amb. parenteraler onkologischer Chemotherapie)
- 5 1 30 33 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. Infusionstherapie)
- 5 1 30 34 (weitere genehmigte Serienfahrten/ Sonstige)
- 5 1 30 00 (Reha-Fahrten)
- 5 3 30 00 (Sachfahrten)



**-Mietwagen:** Gültigkeit für im LVS organisierte saarländische Mietwagenunternehmen (Mitgliedsunternehmen) sowie für solche saarländische Mietwagenunternehmen, die sich der Vereinbarung anschließen.

Pauschaltarif (Fahrten bis zu 7 Besetzt-Kilometer) 16,03 Euro

**Abr.-Pos.-Nrn:**

- 6 1 01 01 (Krankenhausbehandlung, voll- oder teilstationär)
- 6 1 01 02 (Krankenhausbehandlung, vor- oder nachstationär)
- 6 1 01 03 (Verlegung)
- 6 1 01 04 (Verlegung mit Genehmigung der Kasse)
- 6 1 01 05 (ambulante Behandlung im Krankenhaus)
- 6 1 01 10 (ambulante Operation gem. § 115b SGB V)
- 6 1 01 20 (genehmigte Fahrt zur ambulanten Behandlung)
- 6 1 01 30 (genehmigte Serienfahrten/amb. Dialysefahrten)
- 6 1 01 31 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. onkol. Strahlentherapie)
- 6 1 01 32 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. parenteraler antineoplastischer Arzneimitteltherapie/amb. parenteraler onkologischer Chemotherapie)
- 6 1 01 33 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. Infusionstherapie)
- 6 1 01 34 (weitere genehmigte Serienfahrten/ Sonstige)
- 6 1 01 00 (Reha-Fahrten)
- 6 3 01 00 (Sachfahrten)

Besetzt-Kilometer (Fahrten über 7 Besetzt-Kilometer ab dem 1. Besetzt-Kilometer)  
2,29 Euro

**Abr.-Pos.-Nrn:**

- 6 1 30 01 (Krankenhausbehandlung, voll- oder teilstationär)
- 6 1 30 02 (Krankenhausbehandlung, vor- oder nachstationär)
- 6 1 30 03 (Verlegung)
- 6 1 30 04 (Verlegung mit Genehmigung der Kasse)
- 6 1 30 05 (ambulante Behandlung im Krankenhaus)
- 6 1 30 10 (ambulante Operation gem. § 115b SGB V)
- 6 1 30 20 (genehmigte Fahrt zur ambulanten Behandlung)
- 6 1 30 30 (genehmigte Serienfahrten/amb. Dialysefahrten)
- 6 1 30 31 (weitere genehmigte Serienfahrten-zur/aus amb. onkol. Strahlentherapie)
- 6 1 30 32 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. parenteraler antineoplastischer Arzneimitteltherapie/amb. parenteraler onkologischer Chemotherapie)
- 6 1 30 33 (weitere genehmigte Serienfahrten zur/aus amb. Infusionstherapie)
- 6 1 30 34 (weitere genehmigte Serienfahrten/Sonstige)
- 6 1 30 00 (Reha-Fahrten)
- 6 3 30 00 (Sachfahrten)

