

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.29.06.1002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.99.01.1003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.02.01.0049

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 05 Bandagen**

Positionsnummer: 05.02.01.1003

Bezeichnung: AchilloTrain

Art.-Nr.: 110 1101 40 \*0 00°

Hersteller: Bauerfeind AG

**Produktmerkmale**

Kompressionsbandage mit lokalen Druckpolstern neben der Achillessehne und Silikonkeil zur Anhebung der Ferse, in sechs Größen von 17 cm bis 29 cm Knöchelumfang.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.02.01.1019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.04.01.0078

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.07.02.0125

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.08.01.1024

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 06 Bestrahlungsgeräte**

Positionsnummer: 06.30.01.0003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11.29.05.0052  
Bezeichnung: DEKULAST Basic  
Art.-Nr.: M31077, M31078, M31079, M31080, M31081, M31082, M31083, M31084  
Hersteller: SOFTLINE-Schaum GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Bei der DEKULAST Basic handelt es sich um eine Schwerlastmatratze, welche nach dem Wirkprinzip der Weichlagerung arbeitet. Die zweischichtige Schaumstoffmatratze besteht aus einem HR-Schaumstoffkern mit 7-Zonen-Schnitt und einer Liegefläche aus PU-Schaumstoff Polyurethanschaumstoffschichten. Die Matratze ist mit einer verstärkten Randzone mit Duplex-Schnitt ausgestattet. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Gemäß Herstellerangabe dient die Matratze zur Dekubitusprophylaxe bis Risikostufe "hoch" und -therapieunterstützung. Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe: Laut Herstellerangaben ist die Matratze für Patienten mit Schaumstoffallergie nicht geeignet. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Lattenrosten und Gitterliegeflächen und für alle verstellbaren Betten..

Wirkprinzip:

Artikelnummer: M31077, M31078, M31079, M31080, M31081, M31082, M31083, M31084

Größe Matratze (H x B x T): 200cm x 90 cm x 18 cm 200cm x 100 cm x 18 cm 200cm x 120 cm x 18 cm 200cm x 140 cm x 18 cm 220cm x 90 cm x 18 cm 220cm x 100 cm x 18 cm 220cm x 120 cm x 18 cm 220cm x 140 cm x 18 cm

Gewicht Matratze: ca. 12 bis 22 kg (je nach Größe)

Material Matratze: Polyurethanschaum (Liegefläche/Randzone), HR-Schaumstoff (Grundplatte)

Bezeichnung Inkontinenzbezug

## Produktmerkmale

Bezug:

Material Bezug: 42% Polyester, 58% Polyurethan

Min.

Patientengewicht: 40 kg

max.

Patientengewicht: 250 kg

Lieferumfang: 1. Matratze 2. Inkontinenzbezug

Wiedereinsatz: Möglich nach hygienischer Aufarbeitung

Wartungen: keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.0062

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.0063

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.0064

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.01.1013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0074

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.01.2004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.10.0010

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0035  
Bezeichnung: Primed Trachealkanüle aus Sterlingsilber, 3-teilig, mit 2 Innenkanülen  
Art.-Nr.: 200854-200864  
Hersteller: Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH

**Produktmerkmale**

Artikel: Silbertrachealkanüle mit zwei Innenkanülen  
Material: Silber  
Farbe: Schild silber, Rohr silber  
Größe: 0 bis 14  
Länge: von 50 mm bis 90 mm  
Gewicht: n.a.  
Außenkanüle Durchmesser: –  
Außen: n.a.  
– Innen: n.a.  
Innenkanüle Durchmesser: –  
Außen: n.a.  
– Innen: n.a.  
Sonderanfertigungen: sieben, fenstern und kürzen  
Wiederaufarbeitung: möglich  
Lieferumfang: 1 x Silbertrachealkanüle 2 x Innenkanüle 1 x Trageband 1 x  
Gebrauchsanweisung  
Sonstiges: autoklavierbar  
Durchmesser: – Außen: 61 mm bis 158 mm – Innen: 55 mm bis 127 mm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0036  
Bezeichnung: Primed Trachealkanüle aus Sterlingsilber, 3-teilig, mit 2 Innenkanülen  
Art.-Nr.: 200869-200877  
Hersteller: Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH

**Produktmerkmale**

Artikel: Silbertrachealkanüle mit zwei Innenkanülen  
Material: Silber  
Farbe: Schild silber, Rohr silber  
Größe: 0 bis 14  
Länge: von 50 mm bis 90 mm  
Gewicht: n.a.  
Außenkanüle Durchmesser:  
- Außen: n.a.  
- Innen: n.a.  
Innenkanüle Durchmesser:  
- Außen: n.a.  
- Innen: n.a.  
Sonderanfertigungen: sieben, fenstern und kürzen  
Wiederaufarbeitung: möglich  
Lieferumfang: 1 x Silbertrachealkanüle 1 x Standardinnenkanüle 1 x Innenkanüle  
mit 15 mm-Konnektor 1 x Trageband 1 x Gebrauchsanweisung  
Sonstiges: autoklavierbar  
Durchmesser – Außen: 61 mm bis 158 mm – Innen: 55 mm bis 127 mm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0037  
Bezeichnung: Primed Trachealkanüle, Silberkanüle mit 2 Innenkanülen  
Art.-Nr.: 200933–200942  
Hersteller: Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH

**Produktmerkmale**

Artikel: Silbertrachealkanüle mit zwei Innenkanüle, eine Innenkanüle Standard sowie eine Innenkanüle gefenster mit 22 mm Konnektor

Material: Silber

Farbe: Schild silber, Rohr silber

Größe: 0 bis 13

Länge: 50 mm bis 90 mm

Gewicht: n.a.

Außenkanüle Durchmesser: n.a.

– Außen: n.a.

– Innen: n.a.

Innenkanüle Durchmesser: n.a.

– Außen: n.a.

– Innen: n.a.

Sonderanfertigungen: sieben, fenstern und kürzen

Wiederaufarbeitung: möglich

Lieferumfang: 1 x Silbersprechkanüle 1 x Innenkanüle Standard 1 x Innenkanüle gefenster mit 22 mm Konnektor 1 x Trageband 1 x Gebrauchsanweisung

Sonstiges: autoklavierbar

Durchmesser: – Außen von 6,1 mm bis 14,6 mm – Innen von 3,5 mm bis 12,0 mm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0038  
Bezeichnung: Primed Trachealkanüle, Silberkanüle mit 2 Innenkanülen  
Art.-Nr.: 200833 – 200843  
Hersteller: Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH

**Produktmerkmale**

Artikel: Silbertrachealkanüle mit zwei Innenkanülen, eine Innenkanüle mit Sprechventil sowie eine Innenkanüle gefenstert mit 22 mm Konnektor

Material: Silber

Farbe: Schild silber, Rohr silber

Größe: 0 bis 13

Länge: 50 mm bis 90 mm

Gewicht: n.a.

Außenkanüle Durchmesser: – Außen: n.a.  
– Innen: n.a.

Innenkanüle Durchmesser: – Außen: n.a.  
– Innen: n.a.

Sonderanfertigungen: sieben, fenstern und kürzen

Wiederaufarbeitung: möglich

Lieferumfang: 1 x Silbersprechkanüle 1 x Innenkanüle mit Sprechventil 1 x Innenkanüle gefenstert mit 22 mm Konnektor 1 x Trageband 1 x Gebrauchsanweisung

Sonstiges: autoklavierbar

Durchmesser: – Außen von 6,1 mm bis 14,6 mm – Innen von 3,5 mm bis 12,0 mm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0045

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0065

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.02.0046

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0071

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0047

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0073

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0048

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0070

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0049

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0072

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0050

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0075

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0051

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0076

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0052

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0067

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.02.0053

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0068

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.02.0054

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0066

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.0055

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.0069

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.1001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.1044

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.1002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.1045

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.1003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.1046

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.1004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.01.1047

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.2016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1017

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.2017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1015

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.2018

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1014

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.02.2019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1016

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.0026  
Bezeichnung: Primed Trachealkanüle aus Sterlingsilber, 2-teilig, mit Innenkanülen  
Art.-Nr.: 200913 – 200924  
Hersteller: Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH

**Produktmerkmale**

Artikel: Gesiebte Silbersprechkanüle mit einer gefensterten Innenkanüle mit Sprechventil  
Material: Silber  
Farbe: Schild silber, Rohr silber  
Größe: 0 bis 14  
Länge: 50 mm bis 90 mm  
Durchmesser: –  
Außen: von 6,1 mm bis 15,8 mm  
– Innen: von 3,5 mm bis 12,7 mm  
Sonderanfertigungen: sieben, fenstern und kürzen  
Wiederaufarbeitung: möglich  
Lieferumfang: 1 x Silbersprechkanüle 1 x Innenkanüle mit Sprechventil 1 x Trageband 1 x Gebrauchsanweisung  
Sonstiges: autoklavierbar

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.0027  
Bezeichnung: Primed Trachealkanüle aus Sterlingsilber, 3-teilig, mit 2 Innenkanülen  
Art.-Nr.: 200883 – 200893  
Hersteller: Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH

**Produktmerkmale**

Artikel: Gesiebte Silbersprechkanüle mit einer gefensterten Innenkanüle mit Sprechventil  
Material: Silber  
Farbe: Schild silber, Rohr silber  
Größe: 0 bis 14  
Länge: 50 mm bis 90 mm  
Durchmesser: –  
Außen: von 6,1 mm bis 15,8 mm  
– Innen: von 3,5 mm bis 12,7 mm  
Sonderanfertigungen: sieben, fenstern und kürzen  
Wiederaufarbeitung: möglich  
Lieferumfang: 1 x Silbersprechkanüle 1 x Innenkanüle gefenstert mit Sprechventil 1 x Innenkanüle mit 15 mm-Konnektor 1 x Trageband 1 x Gebrauchsanweisung  
Sonstiges: autoklavierbar

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.0028  
Bezeichnung: Primed Trachealkanüle aus Sterlingsilber, 3-teilig, mit 2 Innenkanülen  
Art.-Nr.: 200898 – 200909  
Hersteller: Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH

**Produktmerkmale**

Artikel: Gesiebte Silbersprechkanüle mit einer gefensterten Innenkanüle mit Sprechventil  
Material: Silber  
Farbe: Schild silber, Rohr silber  
Größe: 0 bis 14  
Länge: 50 mm bis 90 mm  
Durchmesser: –  
Außen: von 6,1 mm bis 15,8 mm  
– Innen: von 3,5 mm bis 12,7 mm  
Sonderanfertigungen: sieben, fenstern und kürzen  
Wiederaufarbeitung: möglich  
Lieferumfang: 1 x Silbersprechkanüle 1 x Innenkanüle gefenstert mit Sprechventil, O<sup>2</sup>-Port und Konnektor 1 x Innenkanüle mit 15 mm-Konnektor 1 x Trageband 1 x Gebrauchsanweisung  
Sonstiges: autoklavierbar

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.0040

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.0056

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1096

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1097

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1010

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1098

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1011

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1099

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1100

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1101

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.03.1102

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1111

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.03.1103

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1012

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.03.1104

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.02.1013

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1105

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1117

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1106

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1116

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.03.1107

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1118

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1108

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1115

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1109

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1119

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.03.1115

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1109

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.04.0007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1037

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1126

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1038

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1127

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1039

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1125

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1040

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1124

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1041

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1128

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.04.1042

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1130

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1043

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1135

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1044

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1131

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1045

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1134

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1046

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1133

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1047

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1132

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.04.1048

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1129

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1049

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1136

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1050

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1137

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.04.1053

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1123

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.0084

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.04.0039

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.0085

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.04.0037

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.0086

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.04.0038

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.1041

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.04.0042

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.1042

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.04.0040

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.1043

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.04.0041

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.1044

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1035

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.0007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.0092

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.1002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1112

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.1003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1110

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.1005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1114

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.1006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1113

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.1007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1108

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.1009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1103

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.1010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1104

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.1011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1105

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.1012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1106

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.1013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1107

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.0010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0026

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.0011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0025

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.0012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0013

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.0013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0014

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.0014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0015

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.0015

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0016

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.0016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0017

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.0017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0018

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.0018

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0019

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.0019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0020

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1028

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1026

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1015

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.1007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1016

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1017

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1018

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1019

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1020

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1021

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1023

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1022

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1015

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1027

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1024

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.1017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.1025

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.4001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.03.0007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.6015

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.01.1031

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6084

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6085

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6086

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.9001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0021

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.9002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0022

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.9003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0023

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.07.9004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.06.0024

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.0005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.0022

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.0006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.0023

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.0007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.0024

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.0008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.0025

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.0009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.0026

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.0010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.0027

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1034

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1024

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1025

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1026

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1027

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1028

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1029

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1030

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1031

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1033

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.08.1012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.07.1032

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2018

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2015

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2019

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2012

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2016

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2013

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2017

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2010

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2014

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2011

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2015

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2020

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2018

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.09.2020

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.08.2008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.99.07.4002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.07.3002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.99.07.4003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.07.3003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.99.07.4004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.07.3004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.99.07.4005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.07.3005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.99.07.4006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.07.3006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.99.07.4007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.07.3007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.99.10.2002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.10.3001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte**

Positionsnummer: 14.24.05.3024  
Bezeichnung: AEROWAY Fast 15  
Art.-Nr.: HDM01-15-KL, HDM01-15-KR, HDM01-15  
Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

**Produktmerkmale**

Druckminderer, stufenweise einstellbarer Flow Artikelnummern: HDM01-15, HDM01-15-KL (Linksanschluss), HDM01-15-KR (Rechtsanschluss)

Gerätetyp:	Druckminderer
Abmessungen:	10mm x 7mm
Gewicht:	0,85 kg
Eingangsdruck:	200 bar
Ausgangsdruck:	4,5 bar
Flow:	bis 15 l/min
Kompatibilität:	gemäß DIN ES ISO 10524-1, Hochdruck-Handanschluss G3/4 für Sauerstoff-Flaschen
Wartung/Wartungszyklus:	alle fünf Jahre
Lieferumfang:	Druckminderer und eine Gebrauchsanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte**

Positionsnummer: 14.24.16.2073  
Bezeichnung: CARA nasal Maske  
Art.-Nr.: WM 25590, WM 25600, WM 25610, WM 25590AV0, WM 25600AV0, WM 25610AV0, WM 25580, WM 25580LM0  
Hersteller: Löwenstein Medical Technology GmbH + Co. KG

**Produktmerkmale**

Cara nasal Maske Artikelnummern: WM 25590; WM 25590AV0; WM 25600; WM 25600AV0; WM 25610; WM 25610AV0; WM 25580; WM 25580LM0

Größe: XS (WM 25590/WM 25590AV0); S/M (WM 25600/WM 25600AV0); M/L (WM 25610/WM 25610AV0); XL (WM 25580/ WM 25580LM0)  
Abmessungen(LxBxH): B x H x T (mm): 72 x 112 x 70 (WM 25590/WM 25590AV0); 72 x 117 x 70 (WM 25600/WM 25600AV0); 72 x 118 x 70 (WM 25610/WM 25610AV0); 70 x 125 x 75 (WM 25580/ WM 25580LM0)  
Druckbereich: 4 hPa – 30 hPa (gültig für alle Maskenvarianten)  
Totraumvolumen: 74 ml (WM 25590/WM 25590AV0); 76 ml (WM 25600/WM 25600AV0); 79 ml (WM 25610/WM 25610AV0); 98 ml (WM 25580/ WM 25580LM0)  
Widerstand: Strömungswiderstand (gültig für alle Maskenvarianten): bei 50 l/min 0,2 hPa bei 100 l/min 0,9 hPa  
Schalldruckpegel: 18 dB(A) (gültig für alle Maskenvarianten)  
Gewicht: 58 g (WM 25590/WM 25590AV0); 59 g (WM 25600/WM 25600AV0); 60 g (WM 25610/WM 25610AV0); 69 g (WM 25580/ WM 25580LM0)  
Wartung/Wartungszyklus: N.A. (gültig für alle Maskenvarianten)  
Nutzungsdauer: Bis zu 12 Monate (gültig für alle Maskenvarianten)  
Lieferumfang: WM 25590/WM 25590AV0: WM 25198 Mask cushion nasal CARA, size XS WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: –WM

## Produktmerkmale

25217 Mask body – WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: –WM 25207 Forehead support –WM 25206 Elbow –WM 25216 Rotating sleeve WM 25265 Headgear CARA XS WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25600: WM 25208 Mask cushion nasal CARA, size S/M WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: –WM 25217 Mask body –WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: –WM 25207 Forehead support –WM 25206 Elbow –WM 25216 Rotating sleeve WM 25314 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25600AV0: WM 25208 Mask cushion nasal CARA, size S/M WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: –WM 25217 Mask body –WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: –WM 25207 Forehead support –WM 25206 Elbow –WM 25216 Rotating sleeve WM 25235 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25610: consists of: WM 25218 Mask cushion nasal CARA, size M/L WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: –WM 25217 Mask body –WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: –WM 25207 Forehead support –WM 25206 Elbow –WM 25216 Rotating sleeve WM 25314 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25610AV0: consists of: WM 25218 Mask cushion nasal CARA, size M/L WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: –WM 25217 Mask body –WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: –WM 25207 Forehead support –WM 25206 Elbow –WM 25216 Rotating sleeve WM 25235 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25580: consists of: WM 25581 Mask cushion nasal CARA, size XL WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: –WM 25217 Mask body –WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: –WM 25207 Forehead support –WM 25206 Elbow –WM 25216 Rotating sleeve WM 25314 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25580LM0: consists of: WM 25581 Mask cushion nasal CARA, size XL WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: –WM 25217 Mask body –WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: –WM 25207 Forehead support –WM 25206 Elbow –WM 25216 Rotating sleeve WM 25235 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x)

## Produktmerkmale

### Materialien:

Alle Teile der Maske sind frei von Latex, PVC (Polyvinylchlorid) und DEHP (Diethylhexylphthalat). Bei Allergien gegen aufgeführte Materialien Maske nur nach Rücksprache mit der medizinischen Fachkraft verwenden. Kopfbänderung CO (Baumwolle), EL (Elasthan), P (Polyester), PU (Polyurethan) Bänderungsclip PA (Polyamid) Stirnstütze PA (Polyamid) Maskenkörper PA (Polyamid) Maskenkissen SI (Silikon) Winkel PA (Polyamid) Drehhülse PA (Polyamid) \* Gültig für alle Maskenvarianten

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte**

Positionsnummer: 14.24.16.2075  
Bezeichnung: CARA nasal Maske  
Art.-Nr.: WM 25590-1000, WM 25600-1000, WM 25610-1000, WM 25590AV-1000,  
WM 25600AV-1000, WM 25610AV-1000, WM 25580-1000  
Hersteller: Löwenstein Medical Technology GmbH + Co. KG

**Produktmerkmale**

Cara nasal Maske Artikelnummern: WM 25590-1000; WM 25590AV-1000; WM 25600-1000; WM 25600AV-1000; WM 25610-1000; WM 25610AV-1000; WM 25580-1000

Größe: XS (WM 25590-1000/ WM 25590AV-1000); S/M (WM 25600-1000; WM 25600AV-1000); M/L (WM 25610-1000; WM 25610AV-1000); XL: WM 25580-1000

Abmessungen(LxBxH): B x H x T (mm): 72 x 112 x 70 (WM 25590-1000/ WM 25590AV-1000); 72 x 117 x 70 (WM 25600-1000; WM 25600AV-1000); 72 x 118 x 70 (WM 25610-1000; WM 25610AV-1000); 70 x 125 x 75 (WM 25580-1000)

Druckbereich: 4 hPa – 30 hPa (gültig für alle Maskenvarianten)

Totraumvolumen: 74 ml (WM 25590-1000/ WM 25590AV-1000); 76 ml (WM 25600-1000; WM 25600AV-1000); 79 ml (WM 25610-1000; WM 25610AV-1000); 98 ml (WM 25580-1000)

Widerstand: Strömungswiderstand (gültig für alle Maskenvarianten) bei 50 l/min 0,2 hPa bei 100 l/min 0,9 hPa

Schalldruckpegel: 18 dB(A) (gültig für alle Maskenvarianten)

Gewicht: 58 g (WM 25590-1000/ WM 25590AV-1000); 59 g (WM 25600-1000; WM 25600AV-1000); 60 g (WM 25610-1000; WM 25610AV-1000); 69 g (WM 25580-1000)

Wartung/Wartungszyklus: N.A. (gültig für alle Maskenvarianten)

## Produktmerkmale

Nutzungsdauer:	Bis zu 12 Monate (gültig für alle Maskenvarianten) WM 25590-1000/ WM 25590AV-1000: WM 25198 Mask cushion nasal CARA, size XS WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: -WM 25217 Mask body - WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: -WM 25207 Forehead support -WM 25206 Elbow -WM 25216 Rotating sleeve WM 25265 Headgear CARA XS WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25189 Mask cushion nasal CARA, size XS, packed WM 25600-1000: WM 25208 Mask cushion nasal CARA, size S/M WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: - WM 25217 Mask body -WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: -WM 25207 Forehead support -WM 25206 Elbow -WM 25216 Rotating sleeve WM 25314 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25238 Mask cushion nasal CARA, size S/M, packed WM 25600AV-1000: WM 25208 Mask cushion nasal CARA, size S/M WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: - WM 25217 Mask body -WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: -WM 25207 Forehead support -WM 25206 Elbow -WM 25216 Rotating sleeve WM 25235 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25238 Mask cushion nasal CARA, size S/M, packed WM 25610-1000: consists of: WM 25218 Mask cushion nasal CARA, size M/L WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: -WM 25217 Mask body -WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: -WM 25207 Forehead support -WM 25206 Elbow -WM 25216 Rotating sleeve WM 25314 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25239 Mask cushion nasal CARA, size M/L, packed WM 25610AV-1000: consists of: WM 25218 Mask cushion nasal CARA, size M/L WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: -WM 25217 Mask body -WM 25228 Forehead support, printed Consisting of: -WM 25207 Forehead support -WM 25206 Elbow -WM 25216 Rotating sleeve WM 25235 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25239 Mask cushion nasal CARA, size M/L, packed WM 25580-1000: consists of: WM 25581 Mask cushion nasal CARA, size XL WM 25234 Pre-assembled Mask body CARA Consisting of: -WM 25217 Mask body -WM 25228 Forehead
----------------	--

## Produktmerkmale

support, printed Consisting of: –WM 25207 Forehead support –WM 25206 Elbow –WM 25216 Rotating sleeve WM 25314 Headgear CARA WM 25226 Headgear clips (2x) WM 25576 Mask cushion nasal CARA, size XL, packed

### Materialien:

Alle Teile der Maske sind frei von Latex, PVC (Polyvinylchlorid) und DEHP (Diethylhexylphthalat). Bei Allergien gegen aufgeführte Materialien Maske nur nach Rücksprache mit der medizinischen Fachkraft verwenden. Kopfbänderung CO (Baumwolle), EL (Elasthan), P (Polyester), PU (Polyurethan) Bänderungsclip PA (Polyamid) Stirnstütze PA (Polyamid) Maskenkörper PA (Polyamid) Maskenkissen SI (Silikon) Winkel PA (Polyamid) Drehhülse PA (Polyamid) \* Gültig für alle Maskenvarianten

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte**

Positionsnummer: 14.24.16.6058

Bezeichnung: CARA Full Face; Art-Nrn.: WM 25630, WM 25640, WM 25650, WM 25680, WM 25680LM0

Art.-Nr.: WM25630, WM 25640, WM 25650, WM 25680, WM 25680LM0

Hersteller: Löwenstein Medical Technology GmbH + Co. KG

**Produktmerkmale**

Cara Full Face Maske Artikelnummern: WM 25630; WM 25640; WM 25650; WM 25680, WM 25680LM0

Größe: S (WM 25630); M (WM 25640); L (WM 25650); XL (WM 25680/WM 25680LM0)

Abmessungen(LxBxH): B x H x T (mm): 93 x 145 x 89 (WM 25630); 93 x 160 x 90 (WM 25640); 93 x 174 x 91(WM 25650); 96 x185 x 100 (WM 25680/WM 25680LM0)

Druckbereich: 4 hPa – 25 hPa (gültig für alle Maskenvarianten)

Totraumvolumen: 180 ml (WM 25630); 219 ml (WM 25640); 244 ml (WM 25650); 291 ml (WM 25680/WM 25680LM0)

Widerstand: Strömungswiderstand (gültig für alle Maskenvarianten): bei 50 l/min 0,12 hPa bei 100 l/min 0,5 hPa

Schalldruckpegel: 19 dB(A) (gültig für alle Maskenvarianten)

Gewicht: 93 g (WM 25630); 97 g (WM 25640); 102 g (WM 25650); 109 g (WM 25680/WM 25680LM0)

Wartung/Wartungszyklus: N.A.

Nutzungsdauer: Bis zu 12 Monate (gültig für alle Maskenvarianten)

Lieferumfang: WM 25630: consists of: WM 25651 Mask cushion full face CARA, size S  
WM 25625 Pre-assembled Mask body size S Consisting of: –WM 25634 Elbow AAV Consisting of: –WM 25632 Elbow AAV –WM 25631

## Produktmerkmale

Valve diaphragm AAV –WM 25633 Valve lock –WM 25654 Rotating sleeve –WM 25667 Mask body S, pre-assembled Consisting of: –WM 25607 Mask body S –WM 25637 Connecting element, printed Consisting of: –WM 25641 Connecting Element WM 25636 Headgear CARA FFM WM 25656 Headgear clips 2x WM 25640: consists of: WM 25652 Mask cushion full face CARA, size M WM 25635 Pre-assembled Mask body size M Consisting of: –WM 25634 Elbow AAV Consisting of: –WM 25632 Elbow AAV –WM 25631 Valve diaphragm AAV –WM 25633 Valve lock –WM 25654 Rotating sleeve –WM 25668 Mask body M, pre-assembled Consisting of: –WM 25608 Mask body M –WM 25637 Connecting element, printed Consisting of: –WM 25641 Connecting Element WM 25636 Headgear CARA FFM WM 25656 Headgear clips 2x WM 25650: consists of: WM 25653 Mask cushion full face CARA, size L WM 25675 Pre-assembled Mask body size L Consisting of: –WM 25634 Elbow AAV Consisting of: –WM 25632 Elbow AAV –WM 25631 Valve diaphragm AAV –WM 25633 Valve lock –WM 25654 Rotating sleeve –WM 25669 Mask body L, pre-assembled Consisting of: –WM 25609 Mask body L –WM 25637 Connecting element, printed Consisting of: –WM 25641 Connecting Element WM 25636 Headgear CARA FFM WM 25656 Headgear clips 2x WM 25680 / WM 25680LM0 WM 25681 Mask cushion full face CARA, size XL WM 25675 Pre-assembled Mask body size L/XL Consisting of: –WM 25634 Elbow AAV Consisting of: –WM 25632 Elbow AAV –WM 25631 Valve diaphragm AAV –WM 25633 Valve lock –WM 25654 Rotating sleeve –WM 25669 Mask body L, pre-assembled Consisting of: –WM 25609 Mask body L/XL –WM 25637 Connecting element, printed Consisting of: –WM 25641 Connecting Element WM 25636 Headgear CARA FFM WM 25656 Headgear clips 2x

### Materialien:

Alle Teile der Maske sind frei von Latex, PVC (Polyvinylchlorid) und DEHP (Diethylhexylphthalat). Bei Allergien gegen aufgeführte Materialien Maske nur nach Rücksprache mit der medizinischen Fachkraft verwenden. Kopfbänderung CO (Baumwolle), PA (Polyamid), PU (Polyurethan) Bänderungsclip PA (Polyamid) Reißleine PET (Polyethylenterephthalatfibre), PA (Polyamid) Reißleinenclip PA

## Produktmerkmale

(Polyamid), POM (Polyoxymethylen) Stirnstütze PA (Polyamid)  
Verbindungselement PA (Polyamid) Maskenkörper PA (Polyamid)  
Maskenkissen SI (Silikon) Winkel PA (Polyamid) Drehhülse PA  
(Polyamid) Notfallausatemventil SI (Silikon) Ventilsicherung PP  
(Polypropylen) \*Gültig für alle Maskenvarianten

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte**

Positionsnummer: 14.24.16.6059

Bezeichnung: CARA Full Face; Art-Nrn.: WM 25630-1000, WM 25640-1000, WM 25650-1000, WM 25680-1000

Art.-Nr.: WM 25630-1000, , WM 25640-1000, , WM 25650-1000, WM 25680-1000

Hersteller: Löwenstein Medical Technology GmbH + Co. KG

**Produktmerkmale**

Cara Full Face Maske Artikelnummern: WM 25630-1000, WM 25640-1000, WM 25650-1000, WM 25680-1000

Größe: S (WM 25630-1000); M (WM 25640-1000); L (WM 25650-1000); XL (WM 25680-1000)

Abmessungen(LxBxH): B x H x T (mm): 93 x 145 x 89 (WM 25630-1000); 93 x 160 x 90 (WM 25640-1000); 93 x 174 x 91 (WM 25650-1000); 96 x 185 x 100 (WM 25680-1000)

Druckbereich: 4 hPa – 25 hPa (gültig für alle Maskenvarianten)

Totraumvolumen: 180 ml (WM 25630-1000); 219 ml (WM 25640-1000); 244 ml (WM 25650-1000); 291 ml (WM 25680-1000)

Widerstand: Strömungswiderstand (gültig für alle Maskenvarianten) bei 50 l/min 0,12 hPa bei 100 l/min 0,5 hPa

Schalldruckpegel: 19 dB(A) (gültig für alle Maskenvarianten)

Gewicht: 93 g (WM 25630-1000); 97 g (WM 25640-1000); 102 g (WM 25650-1000); 109 g (WM 25680-1000)

Wartung/Wartungszyklus: N.A.

Nutzungsdauer: Bis zu 12 Monate (gültig für alle Maskenvarianten)

Lieferumfang: WM 25630-1000: consists of: WM 25651 Mask cushion full face  
CARA, size S WM 25625 Pre-assembled Mask body size S Consisting of: -WM 25634 Elbow AAV Consisting of: -WM 25632 Elbow AAV -WM

## Produktmerkmale

25631 Valve diaphragm AAV –WM 25633 Valve lock –WM 25654 Rotating sleeve –WM 25667 Mask body S, pre-assembled Consisting of: –WM 25607 Mask body S –WM 25637 Connecting element, printed Consisting of: –WM 25641 Connecting Element WM 25636 Headgear CARA FFM WM 25656 Headgear clips 2x WM 25601 Mask cushion full face CARA, size S, packed (1x WM 25651) WM 25640–1000: consists of: WM 25652 Mask cushion full face CARA, size M WM 25635 Pre-assembled Mask body size M Consisting of: –WM 25634 Elbow AAV Consisting of: –WM 25632 Elbow AAV –WM 25631 Valve diaphragm AAV –WM 25633 Valve lock –WM 25654 Rotating sleeve –WM 25668 Mask body M, pre-assembled Consisting of: –WM 25608 Mask body M –WM 25637 Connecting element, printed Consisting of: –WM 25641 Connecting Element WM 25636 Headgear CARA FFM WM 25656 Headgear clips 2x WM 25602 Mask cushion full face CARA, size M, packed (1x WM 25652) WM 25650–1000: consists of: WM 25653 Mask cushion full face CARA, size L WM 25675 Pre-assembled Mask body size L Consisting of: –WM 25634 Elbow AAV Consisting of: –WM 25632 Elbow AAV –WM 25631 Valve diaphragm AAV –WM 25633 Valve lock –WM 25654 Rotating sleeve –WM 25669 Mask body L, pre-assembled Consisting of: –WM 25609 Mask body L –WM 25637 Connecting element, printed Consisting of: –WM 25641 Connecting Element WM 25636 Headgear CARA FFM WM 25656 Headgear clips 2x WM 25603 Mask cushion full face CARA, size L, packed (1x WM 25653) WM 25680–1000: WM 25681 Mask cushion full face CARA, size XL WM 25675 Pre-assembled Mask body size L/XL Consisting of: –WM 25634 Elbow AAV Consisting of: –WM 25632 Elbow AAV –WM 25631 Valve diaphragm AAV –WM 25633 Valve lock –WM 25654 Rotating sleeve –WM 25669 Mask body L, pre-assembled Consisting of: –WM 25609 Mask body L/XL –WM 25637 Connecting element, printed Consisting of: –WM 25641 Connecting Element WM 25636 Headgear CARA FFM WM 25656 Headgear clips 2x WM 25676 Mask cushion full face CARA, size XL, packed (1x WM 25681)

Alle Teile der Maske sind frei von Latex, PVC (Polyvinylchlorid) und DEHP (Diethylhexylphthalat). Bei Allergien gegen aufgeführte

Materialien:

## Produktmerkmale

Materialien Maske nur nach Rücksprache mit der medizinischen Fachkraft verwenden. Kopfbänderung CO (Baumwolle), PA (Polyamid), PU (Polyurethan) Bänderungsclip PA (Polyamid) Reißleine PET (Polyethylenterephthalatfibre), PA (Polyamid) Reißleinenclip PA (Polyamid), POM (Polyoxymethylen) Stirnstütze PA (Polyamid) Verbindungselement PA (Polyamid) Maskenkörper PA (Polyamid) Maskenkissen SI (Silikon) Winkel PA (Polyamid) Drehhülse PA (Polyamid) Notfallausatemventil SI (Silikon) Ventilsicherung PP (Polypropylen) \*Gültig für alle Maskenvarianten

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.02.0003

Bezeichnung: TENA Fix Original M

Art.-Nr.: 755501

Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

**Produktmerkmale**

Netz hose

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.1000  
Bezeichnung: Urinableiter für Frauen  
Art.-Nr.: 9840  
Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Urinbeutel mit Klebefläche und Ablassventil, mit anpassbarer Hautschutzfläche für bettlägerige Frauen, aus PVC. Empfohlene Tragezeit 1 Tag

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.2000  
Bezeichnung: Urinaleiter für Männer  
Art.-Nr.: 9811  
Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Urinbeutel mit Klebefläche und Ablassventil, mit anpassbarer Hautschutzfläche für Anschluss an Urinbeutel Rapid. Empfohlene Tragezeit 1 Tag

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.5010

Bezeichnung: InCare-Anti-Reflux-Kondom

Art.-Nr.: 9206, 9207, 9208, 9209

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Urinalkondom aus Latex mit integrierter Klebefläche, Rücklaufsperre, Schlauchansatz mit Knickschutz, von 22 mm bis 39 mm Durchmesser, in vier Größen. Zu diesem Produkt gibt es spezielle Urinbeutel und Beingürtel, die in den jeweiligen Bereichen aufgeführt sind, selbstklebend. Das System ist ca. 7 Tage anwendbar.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.5011

Bezeichnung: InCare D.M. Kondom

Art.-Nr.: 9606 – 9609

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Urinalkondom aus Latex mit integrierter Klebefläche, Schlauchansatz und Knickschutz.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.5012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.7009  
Bezeichnung: InCare InView Extra Kondom-Urinal  
Art.-Nr.: 97325 – 97341  
Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Selbstklebendes, transparentes Urinal-Kondom aus Silikon mit integrierter Klebefläche und Schlauchansatz mit Knickschutz, breite Klebefläche, in 5 Größen, 25 mm bis 41 mm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.7010

Bezeichnung: InCare InView Standard Kondom-Urinal

Art.-Nr.: 97225 – 97241

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Selbstklebendes, transparentes Urinal-Kondom aus Silikon mit integrierter Klebefläche und Schlauchansatz mit Knickschutz in 5 Größen, 25 mm bis 41 mm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.7011

Bezeichnung: InCare InView Special Kondom-Urinal

Art.-Nr.: 97125 – 97141

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Selbstklebendes, transparentes Urinal-Kondom aus Silikon mit integrierter Klebefläche und Schlauchansatz mit Knickschutz, verkürzter Körper für retrahierten Penis, in 5 Größen, 25 mm bis 41 mm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.7020

Bezeichnung: Urinalkondome Ultraflex

Art.-Nr.: BC 3301 – BC 33305

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Kondomurinal aus Silikon mit Schlauchansatz, selbst-klebend, in den Durchmessern 25, 29, 32, 36, und 41 mm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.7021

Bezeichnung: Urinalkondome POP-ON

Art.-Nr.: BC 3201 – BC 32305

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Kondomurinal aus Silikon mit Schlauchansatz, Kurzkondom, selbstklebend, in den Durchmessern 25, 29, 32, 36, und 41 mm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.7029

Bezeichnung: Kondomurinal Spirit, Style 1 bis 3

Art.-Nr.: -

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Kondomurinal aus Silikon, mit Schlauchansatz, selbstklebend mit Hydro- kolloid- Haftbeschichtung, in fünf Größen von 24 mm bis 40 mm Durchmesser und drei unterschiedlich lange Schaftversionen. Artikelnummern: 35101-35105, 35301-35305, 37101-37105, 37301-37305, 39101-39105, 39301-39305

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.04.8002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.1005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.1006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.1009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.1042

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.1090  
Bezeichnung: Beinbeutel, unsteril  
Art.-Nr.: 9652, 9653  
Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit körperseitiger Vliesbeschichtung, Rückflussventil und Ablaufhahn, 500 ml oder 800 ml Inhalt, 50 cm Schlauchlänge.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.1097

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3037  
Bezeichnung: InCare Beinbeutel, steril  
Art.-Nr.: 9621, 9624, 9631, 9632  
Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Beinbeutel mit Rücklauf Sperre, Ablaufventil, 500 ml oder 800 ml Inhalt, 10 cm oder 50 cm Schlauchlänge, Vlies, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3076  
Bezeichnung: Beinbeutel, steril, Medium  
Art.-Nr.: 9805, 9814  
Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückfluss- und Ablassventil, 540 ml oder 900 ml Volumen, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3079

Bezeichnung: Bardia® Beinbeutel

Art.-Nr.: B500S, B500M, B500L, B750S, B750M, B750L

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel mit Rückflusssperre und Ablassventil, 500 ml oder 750 ml Volumen, 10 cm oder 30 cm Schlauchlänge, mit Haltebändern, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3120

Bezeichnung: Ugo 1C, Beinbeutel 500 ml, 5 cm, Schwenkh

Art.-Nr.: 1C/500/ST/L

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 500 ml Volumen, 5 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3121

Bezeichnung: Ugo 2C, Beinbeutel 500 ml, 25 cm, Schwenkh

Art.-Nr.: 2C/500/LT/L

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 500 ml Volumen, 25 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3122

Bezeichnung: Ugo 3C, Beinbeutel 500 ml, 5 cm, Eckhahn

Art.-Nr.: 3C/500/ST/T

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 500 ml Volumen, 5 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3123

Bezeichnung: Ugo 4C, Beinbeutel 500 ml, 25 cm, Eckhahn

Art.-Nr.: 4C/500/LT/T

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 500 ml Volumen, 25 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3124

Bezeichnung: Ugo 7C, Beinbeutel 750 ml, 5 cm, Schwenkh

Art.-Nr.: 7C/750/ST/L

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 750 ml Volumen, 5 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3125

Bezeichnung: Ugo 8C, Beinbeutel 750 ml, 25 cm, Schwenkh

Art.-Nr.: 8C/750/LT/L

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 750 ml Volumen, 25 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3126

Bezeichnung: Ugo 1H, Beinbeutel 500 ml, 5 cm, Schwenkh

Art.-Nr.: 1H/500/ST/L

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 500 ml Volumen, 5 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3127

Bezeichnung: Ugo 2H, Beinbeutel 500 ml, 25 cm, Schwenkh

Art.-Nr.: 2H/500/LT/L

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 500 ml Volumen, 25 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3128

Bezeichnung: Ugo 3H, Beinbeutel 500 ml, 5 cm, Eckhahn

Art.-Nr.: 3H/500/ST/T

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 500 ml Volumen, 5 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3129

Bezeichnung: Ugo 4H, Beinbeutel 500 ml, 25 cm, Eckhahn

Art.-Nr.: 4H/500/LT/T

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 500 ml Volumen, 5 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.7001

Bezeichnung: InCare Beinbeutel Rapid

Art.-Nr.: 9815

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Beinbeutel mit Rücklauf Sperre, Druckausgleichssystem bzw. Beutel mit Entlüftung, Ablaufventil, 540 ml Inhalt. Empfohlene Tragezeit: 7 Tage

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.7002  
Bezeichnung: InCare Beinbeutel Rapid  
Art.-Nr.: 9819  
Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Beinbeutel mit Rücklauf Sperre, Druckausgleichssystem, bzw. Beute mit Entlüftung, Ablaufventil, 900 ml Inhalt. Empfohlene Tragezeit: 7 Tage

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.0017  
Bezeichnung: InCare Sekretauffangbeutel  
Art.-Nr.: 9651  
Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Bettbeutel aus PVC, ohne Ablaufventil, Rückflusssperre, 2000 ml Inhalt, Schlauchlänge 120 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.0022

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.0032

Bezeichnung: Ugo 9, Drainbeutel 2L, ohne Ablass, unsteril

Art.-Nr.: 9/NS/SU/DO

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urinbettbeutel aus PVC, 2000 ml Volumen, Rückflusssperre, Schlauchlänge 90 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.1008  
Bezeichnung: InCare Bettbeutel  
Art.-Nr.: 9839  
Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Bettbeutel mit Rücklaufsperrung und Ablaufventil, 2000 ml Inhalt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.1060

Bezeichnung: Ugo10, Drainbeutel 2L, mit Ablass, unsteril

Art.-Nr.: 10/NS/SU/DO

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urinbettbeutel aus PVC, 2000 ml Volumen, mit Ablassventil, Rückflusssperre, Schlauchlänge 90 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.3015  
Bezeichnung: InCare Nachtbeutel  
Art.-Nr.: 9650  
Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Urinauffangbeutel aus PVC, 2000 ml Inhalt, Rückflußventil, Ablasshahn, steril, Schlauchlänge 120 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.3026

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.3030

Bezeichnung: Bardia® Nachtdrainagebeutel

Art.-Nr.: B2000

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Urin-Nachtdrainagebeutel mit Rückflusssperre und Ablassventil, 2000 ml Volumen, 98 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.3049

Bezeichnung: Ugo11, Drainbeutel 2L, mit Ablass, steril

Art.-Nr.: 11/S/SU/DO

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Urinbettbeutel aus PVC, 2000 ml Volumen, mit Ablassventil, Rückflusssperre, Schlauchlänge 90 cm, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.07.0016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.07.0055

Bezeichnung: Bard® Center Entry Geschlossenes Urindrainagesystem

Art.-Nr.: 153504, 153509

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Urindrainagesystem mit Tropfkammer, Rückflusssperre, Ablasshahn, Volumen 2000 ml oder 4000 ml, Belüftungsventil, Probeentnahmestelle, Schlauchlänge ca. 120 cm, Betthalterung, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.07.0076

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.10.0001

Bezeichnung: InCare Fäkalkollektor

Art.-Nr.: 9822

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Stuhlauffangbeutel mit Klebefläche und Ausstreifvorrichtung, 500 ml Inhalt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.10.0002

Bezeichnung: InCare Fäkalkollektor

Art.-Nr.: 9821

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Stuhlauffangbeutel mit Klebefläche und Ausstreifvorrichtung, 900 ml Inhalt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.4008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.4009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.4026

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5015

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5018

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5022

Bezeichnung: INSTANTCATH Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 9674 – 9676

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmal-Nelatonkatheter aus PVC mit Silikon für Frauen, mit Gleitmittel, steril, zwei seitliche Augen, ca. 20 cm lang, Ch 10, 12 und 14.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5023

Bezeichnung: InCare Advance Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 92102, 92122, 92142

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmal-Nelatonkatheter für Frauen, in einer Schutzhülse aus PVC, mit Gleitgel, steril, zwei seitliche Augen, ca. 20 cm lang, Ch 10, 12 und 14.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5025

Bezeichnung: INSTANTCATH Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 9670 – 9673

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmal-Nelatonkatheter aus PVC mit Silikon für Männer, mit Gleitmittel, steril, zwei seitliche Augen, ca. 40 cm lang, Ch 10, 12, 14 und 16.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5026

Bezeichnung: InCare Advance Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 92084, 92104, 92124, 92144, 92164, 92184

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmal-Nelatonkatheter für Männer, in einer Schutzhülse aus PVC, mit Gleitgel, steril, zwei seitliche Augen, ca. 40 cm lang, Ch 08, 10, 12, 14, 16 und 18.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5028

Bezeichnung: INSTANTCATH Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 9677 – 9678

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmal-Nelatonkatheter aus PVC mit Silikon, für Kinder, mit Gleitmittel, steril, zwei seitliche Augen, ca. 20 cm lang, Ch 6 und 8.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5029

Bezeichnung: InCare Advance Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 92062, 92082

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmal-Nelatonkatheter für Kinder, in einer Schutzhülse aus PVC, mit Gleitgel, steril, zwei seitliche Augen, ca. 20 cm lang, Ch 06 und 08.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5031

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5043

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5044

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.5045

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6031

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6032

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6033

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6034

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6035

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6036

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6037

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6038

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6039

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6040

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6041

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.6057

Bezeichnung: Bard® Interglide™ Katheter

Art.-Nr.: D603008, D603010, D603012, D603014, D603016, D603018, D603108,  
D603110, D603112, D603114, D603116, D603118, D603208, D603210

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter für Kinder, Frauen oder Männer, Nelatonspitze, mit hydrophiler Beschichtung, steril, zwei Augen, Ch 08 bis 18.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7007

Bezeichnung: Liquick® X-Treme, 30 cm, CH 10

Art.-Nr.: 851832-000100

Hersteller: Teleflex Medical

**Produktmerkmale**

Liquick X-treme Einmalkatheter mit hydrophiler Beschichtung, Ergothan-Spitze, 30 cm CH 10

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7025

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7026

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7027

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7028

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7036

Bezeichnung: VaPro, beschichteter, gebrauchsfertiger Einmalkatheter, Nelaton

Art.-Nr.: 72082, 72084, 72102, 72122, 72124, 72142, 72144, 72164

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter mit hydrophiler Beschichtung, gebrauchsfertig, für Frauen und Männer, Nelatonspitze, 20 cm oder 40 cm lang, CH 06, CH 08, CH 10, CH 14, CH 16, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7037

Bezeichnung: VaPro, beschichteter,gebrauchsfertiger Einmalkatheter, Tiemann

Art.-Nr.: m. 73124, 73144, 73164

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter mit hydrophiler Beschichtung, gebrauchsfertig, für Männer und Frauen, Tiemannspitze, 40 cm lang, CH 14, CH 16 und CH 18, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7052

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7053

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7054  
Bezeichnung: Magic3, Einmalkatheter für den ISK  
Art.-Nr.: 53606 bis 53618G  
Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter für Männer oder Frauen, aus Voll-Silikon mit hydrophiler Beschichtung, inkl. Sterilwasser, vier Augen, ca. 15 cm oder 40 cm lang, Ch 06, 08, 10, 12, 14, 16 und 18, steril, Einführhilfe.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7072

Bezeichnung: VaPro Pocket, beschichteter,gebrauchsfertiger Einmalkatheter

Art.-Nr.: 70104, 70124, 70144, 70164

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

VaPro Pocket, beschichteter, gebrauchsfertiger Einmalkatheter, Art.-Nrn. 70104, 70124, 70144 , 70102, 70122, 70142, 70164 Einmalkatheter, Nelatonspitze, mit hydrophiler Beschichtung, zwei seitlichen Augen, CH 10, 12, 14 und 16, Länge ca. 20 cm oder 40 cm, mit Einführhilfe, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7073

Bezeichnung: HydroSil rose

Art.-Nr.: 71410, 71412, 71414, 71416, 71418

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter für Frauen, mit hydrophiler Beschichtung, vier Augen, CH 10, 12, 14, 16 ,18, Länge ca. 15 cm, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.7077  
Bezeichnung: HydroSil Go  
Art.-Nr.: 71810 bis 71818  
Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter für Frauen aus Silikon, mit hydrophiler Beschichtung, vier Augen, CH 10, 12, 14, 16 und 18, Länge ca. 15 cm, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.8012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.8015

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.8016

Bezeichnung: INSTANTCATH Protect Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 9690 – 9696

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter mit Nelatonspitze aus PVC mit Silikonbe-schichtung, für Männer, steril, zwei seitliche Augen, mit integriertem Urinbeutel (1500 ml), mit Gleitmittel, Katheterlänge ca. 40 cm, CH 6 bis 18. Art.-Nrn.: 9690 = CH 6, 9691 = CH 8, 9692 = CH 10, 9693 = CH 12, 9694 = CH 14, 9695 = CH 16, 9696 = CH 18

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.8017

Bezeichnung: INSTANTCATH Protect Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 9697 – 9699

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter mit Tiemannpitze aus PVC mit Silikonbe-schichtung, für Männer, steril, zwei seitliche Augen, mit integriertem Urinbeutel (1500 ml), mit Gleitmittel, Katheterlänge ca. 40 cm, CH 12, 14 und 16. Art.-Nrn.: 9697 = CH 12, 9698 = CH 14, 9699 = CH 16

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.8018

Bezeichnung: Advance Plus Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 95124, 95144, 95164

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter für Männer, mit Tiemannspitze in einer Schutz-hülse aus PVC, Silikonbeschichtung, Gleitgel, steril, zwei seitlichen Augen, integriertem Urinbeutel (1500 ml), Kathe-terlänge ca. 40 cm, CH 12, 14 und 16.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.8019

Bezeichnung: Advance Plus Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 94064 – 94184

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter für Männer, mit Nelatonspitze in einer Schutzhülse aus PVC, Silikonbeschichtung, Gleitgel, steril, zwei seitlichen Augen, integriertem Urinbeutel (1500 ml), Katheterlänge ca. 40 cm, CH 06, 08, 10, 12, 14, 16 und 18. Art.-Nrn.: 94064, 94084, 94104, 94124, 94144, 94164, 94184

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.8020

Bezeichnung: Advance Plus Einmalkatheter mit Gleitgel

Art.-Nr.: 94062/94082/94102/94122/94142

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter mit Nelatonspitze in einer Schutzhülse aus PVC, mit Silikonbeschichtung und Gleitgel, steril, zwei seitlichen Augen, integriertem Urinbeutel (1500 ml), Katheterlänge ca. 20 cm, CH 06, CH 08, CH 10, CH 12, und CH 14.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.9005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.9022

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.9023

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.9032

Bezeichnung: VaPro Plus, Einmalkatheter mit Auffangbeutel

Art.-Nr.: 74122, 74124, 74142, 74144

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter, Nelaton- oder Tiemannspitze, mit hydrophiler Beschichtung und integriertem Urinauffangbeutel, inkl. Wasserdampfmoleküle zur Aktivierung der Beschichtung, steril, zwei seitlichen Augen, ca. 20 cm oder 40 cm lang, CH 12 und CH 14.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.14.9049

Bezeichnung: VaPro Plus Pocket

Art.-Nr.: 71082, 71102, -22, --42, 71084, 71104, -24, -44, -64

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Einmalkatheter aus PVC mit Nelatonspitze, mit hydrophiler Beschichtung, integriertem Urin-Auffangbeutel mit ca. 1000 ml Volumen, CH 08, 10, 12 und 14, Länge ca. 20 cm oder ca. 40 cm, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.3000

Bezeichnung: Rüschi-Gold-Ballonkatheter Nr. 183230

Art.-Nr.: -

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, dreiläufig, zwei Augen, 40 cm lang, steril, Flötenspitze Produkt ist phthalatfrei.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.3001

Bezeichnung: Rüschi-Gold-Ballonkatheter Nr. 183405

Art.-Nr.: -

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, dreiläufig, zwei Augen, 40 cm lang, steril, zylindrisch (5 – 15 ml)  
Produkt ist phthalatfrei.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.5049  
Bezeichnung: Ballonkatheter  
Art.-Nr.: 180105  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, 2 Augen, 20 cm lang, steril, zylindrisch. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.5052  
Bezeichnung: Rüschi-Gold-Ballonkatheter  
Art.-Nr.: 180605  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, zwei Augen, 40 cm lang, steril, zylindrisch (5 – 15 ml). Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.5053

Bezeichnung: Rüschi-Gold-Ballonkatheter

Art.-Nr.: 180630

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, zwei Augen, 40 cm lang, steril, zylindrisch (30 – 50 ml). Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.5056  
Bezeichnung: Tiemann Ballonkatheter  
Art.-Nr.: 181305  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, ein Auge, 40 cm lang, zweiläufig, steril (5 – 15 ml). Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.5057  
Bezeichnung: Tiemann Ballonkatheter  
Art.-Nr.: 181330  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, ein Auge, 40 cm lang, zweiläufig, steril (30 – 50 ml). Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.5060  
Bezeichnung: Rüschi-Gold-Ballonkatheter  
Art.-Nr.: 180003  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, zwei Augen, 30 cm lang, steril, zweiläufig. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.5062  
Bezeichnung: Rüschi-Gold-Plus Ballonkatheter  
Art.-Nr.: 850 002  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, Nelatonspitze, zwei Augen, Ballon 5 – 15 ml, 40 cm lang, CH 12 bis CH 30, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.5063

Bezeichnung: Rüschi-Gold-Plus Ballonkatheter

Art.-Nr.: 850 003

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, Nelatonspitze, zwei Augen, Ballon 30 – 50 ml, 40 cm lang, CH 12 bis CH 30, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.5064

Bezeichnung: Rüschi-Gold-Plus Ballonkatheter

Art.-Nr.: 850 004

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikonlatex, Tiemannspitze, ein Auge, Ballon 5 – 15 ml, 40 cm lang, CH 12 bis CH 26, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6080  
Bezeichnung: Brilliant-Ballonkatheter  
Art.-Nr.: 170630  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, zwei Augen, 41 cm lang, zwei- läufig, steril, zylindrisch. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6081

Bezeichnung: Brilliant-Couvelaive-Ballonkatheter

Art.-Nr.: 172530

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, zwei Augen, 41 cm lang, zwei- läufig, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6084

Bezeichnung: Rüschi-Brilliant-Ballonkatheter

Art.-Nr.: 170003

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, zwei Augen, 31 cm lang, zwei-läufig, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6102

Bezeichnung: Brilliant-Comfort Ballonkatheter

Art.-Nr.: 850 900

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, Nelatonspitze, zwei Augen, Bal-lon 10 ml, 40 cm lang, CH 12 bis CH 24, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6103

Bezeichnung: Brilliant-Comfort Ballonkatheter

Art.-Nr.: 850 901

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, Tienmannspitze, ein Auge, Bal-lon 10 ml, 40 cm lang, CH 12 bis CH 24, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6104  
Bezeichnung: Proficath Plus Brillant Ballonkatheter  
Art.-Nr.: 850 086  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, Nelatonspitze, zwei Augen, Bal-lon 5 – 10 ml, 31 cm oder 40 cm lang, CH 10 bis CH 24, ste-ri-l. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6145

Bezeichnung: Bard® Lubri-Sil® Hydrogel-beschichteter Silikon-Ballonkatheter  
175808E, 175810E, 175814E, 175816E, 175818E, 175820E, 175822E,

Art.-Nr.: 175824E, 176812E, 876814E, 176818E, 176820E, 176822E, 176824E,  
176112E, 176114E, 176116E

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Ballonkatheter aus Silikon, Hydrogel beschichtet, Nelatonspitze, zwei Augen, Ballon 5 – 30 ml, Länge ca. 26 cm, 30 cm und 43 cm für Kinder, Frauen und Männer, CH 12 bis CH 22, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6146

Bezeichnung: Bard® Silikon-Ballonkatheter

Art.-Nr.: 165812CE, 165814CE, 165816CE, 165818CE, 165820CE, 165822CE,  
165824CE, 166816CE, 166818CE, 166820CE, 166822CE, 166112CE,  
166114CE, 166116CE, 165808CE, 165810CE

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Ballonkatheter aus Silikon, zwei Augen, Ballon 5 – 30 ml, Länge ca. 26 cm, 29 cm und 40 cm für Kinder, Frauen und Männer, CH 12 bis CH 24, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6160

Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate

Art.-Nr.: 850085-000120, 850085-000140, 850085-000160, 850085-000180

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, Nelatonspitze, zwei Augen, Ballon 10 ml, 40 cm lang, CH 12 bis CH 18, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6163  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850081-000120  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, zylindrische Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 12, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6164  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850081-000140  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, zylindrische Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 14, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6165  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850081-000160  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, zylindrische Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 16, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6166  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850081-000180  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, zylindrische Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 18, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6167  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850081-000200  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, zylindrische Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 20, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6168  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850081-000220  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, zylindrische Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 22, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6169  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850081-000240  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, zylindrische Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 24, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6170  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850084-000120  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, Tiemann Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 12, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6171  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850084-000140  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, Tiemann Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 14, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6172  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850084-000160  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, Tiemann Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 16, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6173  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850084-000180  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, Tiemann Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 18, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6174  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850084-000200  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, Tiemann Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 20, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6175

Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate

Art.-Nr.: , : 850084-000220

Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, Tiemann Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 22, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6176  
Bezeichnung: Brillant Plus AquaFlate  
Art.-Nr.: 850084-000240  
Hersteller: Teleflex Medical Sdn. Bhd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, vorgefüllter Spritze mit Glycerinlösung, Tiemann Spitze, Ballon 10 ml, ca. 41 cm lang, CH 24, steril. Produkt enthält keine Phthalate.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.16.0013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.16.0026

Bezeichnung: Bard® Flip-flo™

Art.-Nr.: BFF5, BFF20

Hersteller: C.R. Bard, Inc.

**Produktmerkmale**

Katheterventil aus Kunststoff mit weichem Ansatzstück, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.16.0034

Bezeichnung: Ugo Katheter Einhandventil

Art.-Nr.: 3000

Hersteller: Optimum Medical Solutions Ltd

**Produktmerkmale**

Katheterventil aus Kunststoff, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.19.2013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.19.2014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.19.2015  
Bezeichnung: PRO CEPT HOME  
Art.-Nr.: 1603  
Hersteller: Biobedded System GmbH

**Produktmerkmale**

Biofeedback-Trainingssystem zum Training der Beckenbodenmuskulatur.

Lieferumfang: Pro Cept Home Gerät Blockbatterie 9V Adapterkabel mit Rundstecker  
Referenzelektrode INNO-Gel INNO-Cleaner Tragekoffer Bedienungsanleitung

Optional: Vaginalelektrode Art.-Nr. 1589 Analelektrode Art.-Nr. 1592

Produkt befindet sich im Wiedereinsatz

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.19.2023

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.20.0002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.20.0003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.21.0001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.21.0002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.21.0003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.03.2070  
Bezeichnung: OSC Talker Pro Vital  
Art.-Nr.: OSCTPV  
Hersteller: tom weber software

**Produktmerkmale**

Das Produkt ist eine transportable, akkubetriebene Kommunikationshilfe mit dem Betriebssystem Windows 10 Pro. Der Computer ist fest in ein Schutzcase integriert. Die Eingabeoberfläche ist feuchtigkeits-, spritzwasser- und speichelgeschützt. Der OSC Talker Pro Vital kann über Joystick, Touchmonitor, Maus und andere Sensoren bedient werden. Der Akku bietet eine bis zu neunstündige Laufzeit.

Betriebssystem:	Windows 10 Pro
Kommunikationssoftware:	OnScreenCommunicator
Bildschirmgröße:	25,7 cm (10,1")
Abmessungen(Bx H x T):	278,9 x 23,15 x 193,8 mm
Gewicht:	1350
Prozessor:	N4100 Prozessor
Arbeitsspeicher:	4 GB LPDDR4 Arbeitsspeicher mit bis zu 2.600 MHz
Festplatte:	64 GB
Akku:	Bis zu 9 Stunden Akkulaufzeit bei typischer Gerätenutzung
Schnittstellen:	1 x USB-C®, 1 x Micro-USB 2.0, Micro-HDMI-Out, Kartenleser für micro-SD-Speicherkarten
Netzwerk:	WLAN 6: 802.11ax kompatibel
Kamera:	Front- und Rückkamera
Lautsprecher:	1 Stereolautsprecher
Display:	Glossy 25,7 cm (10,1") HD Display mit einer Auflösung

## Produktmerkmale

	von 1.366 x 768 Pixel mit IPS-Technologie
Schutzklasse:	IP54
Lieferumfang:	1 x Computer mit Betriebssystem Windows 10 Pro in Schutzcase integriert 1x Kommunikationssoftware OnScreenCommunicator 1 x Akku und Ladekabel Optional: Halterungen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.03.2091  
Bezeichnung: OSC Talker – der OnScreen Communicator  
Art.-Nr.: OSC-T  
Hersteller: tom weber software

**Produktmerkmale**

Betriebssystem: Microsoft Windows 11  
Kommunikationssoftware: OnScreenCommunicator  
Bildschirmgröße: 12,3 Zoll  
Abmessungen(Bx H x T): 2736x1824  
Gewicht: 790g  
Prozessor: Intel Core  
Arbeitsspeicher: 8 GB  
Festplatte: 128 GB SSD  
Akku: Bis zu 10,5 Stunden Akkulaufzeit bei typischer Surface-  
Gerätenutzung.  
1 x USB-C®, 1 x USB-A, 3,5-mm-Kopfhörer-Anschluss, 1 x Surface  
Schnittstellen: Connect-Anschluss, Surface Type Cover-Anschluss, microSDXC-  
Kartenleser  
Netzwerk: WLAN 6: 802.11ax kompatibel  
Kamera: 5-MP-Frontkamera, 8-MP-Rückkamera  
Lautsprecher: 1,6-Watt-Stereolautsprecher  
Display: PixelSense™-Display (12,3 Zoll)  
Schutzklasse: keine Herstellerangabe  
Lieferumfang: Gerät im Case

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.03.2096  
Bezeichnung: OSC Light Pad  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: tom weber software

**Produktmerkmale**

Betriebssystem: Windows 10 Pro  
Kommunikationssoftware: OnScreenCommunicator  
Bildschirmgröße: 10,1"; 300 nits  
Abmessungen(Bx H x T): Tablet: 275,5 x 180,8 x 12,3 mm; Tastatur: 278,9 x 193.8 x 23,15 mm  
Gewicht: Tablet: 795 g, Tastatur: 545 g, gesamt: 1340 g  
Prozessor: Intel® Atom® x5-Z8350  
Arbeitsspeicher: 4 GB LPDDR3 Arbeitsspeicher  
Festplatte: 64 GB Flash-Speicher  
Akku: 6300 mAh  
Schnittstellen: 1 x Micro USB 2.0 (Typ B); 1 x MicroSD-Kartenleser; 1 x Combo-Audio-Eingang; 1 x Micro-HDMI  
Netzwerk: WLAN 6: 802.11ax kompatibel  
Kamera: Frontkamera 2.0MP; Rückkamera 2MP  
Lautsprecher: 1 Stereolautsprecher  
Display: 800 x 1280  
Schutzklasse: IP52  
Lieferumfang: Tablet, Docking-Tastatur mit integriertem Touchpad, Ladekabel, Stylus-Pen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.03.2106  
Bezeichnung: OSC Mobile Pad  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: tom weber software

**Produktmerkmale**

Betriebssystem: iPadOS  
Kommunikationssoftware: OnScreenCommunicator  
Bildschirmgröße: 10,2 Zoll-Display  
Abmessungen(Bx H x T): 2160x1620  
Gewicht: Tablet: 487 g, Case: 300 g  
Prozessor: A13 Bionic Chip  
Arbeitsspeicher: 2 GB RAM  
Festplatte: 64 GB SSD  
Akku: Integrierte wiederaufladbare Lithium-Polymer-Batterie mit 32,4 Wattstunden  
Schnittstellen: USB-C  
Netzwerk: WLAN 6: 802.11ax kompatibel  
Kamera: 8 MP Weitwinkel-Kamera  
Lautsprecher: Stereo-Lautsprecher  
Display: 10,2 Zoll-Display  
Schutzklasse: keine Herstellerangabe  
Lieferumfang: Talker im Case

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.03.3005  
Bezeichnung: OSC Eye Talker IG  
Art.-Nr.: OSCETIG  
Hersteller: tom weber software

**Produktmerkmale**

FreitextOben

Kommunikationssoftware: OnScreenCommunicator  
Sprachausgabe: OnScreenVoices  
Tablet: Microsoft Surface Pro 7  
Touchscreen: 12,3 Zoll, 10-Punkt-Multi-Touch  
Gewicht: 1780  
Lautsprecher: 1,6-Watt-Stereolautsprecher mit Dolby® Audio™  
Arbeitsspeicher: 8 GB  
Betriebssystem: Windows  
Speicher: 128 GB SSD  
Anschlüsse: 1 x USB-C®, 1 x USB-A, 3,5-mm-Kopfhörer-Anschluss, 1 x Surface Connect-Anschluss, Surface Type Cover-Anschluss, microSDXC-Kartenleser  
WLAN: WLAN 6: 802.11ax kompatibel  
Bluetooth:  
Halterungssysteme: Branchenübliches Montagematerial  
Stromversorgung: Eingang: 100-240V, 1.5A, 50/60 Hz, Ausgang: 15V 4A 65W, USB-Anschluss des Netzteils: 5V-1A 5W  
Schutzklasse: keine Herstellerangabe  
Eyetracker: Intelligaze

**Produktmerkmale**

FreitextUnten

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.01.0027  
Bezeichnung: VenoTrain® soft/soft S, A-D  
Art.-Nr.: 212 8xx1  
Hersteller: Bauerfeind AG

**Produktmerkmale**

Zweizugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 1  
Art-Nrn: 17.06.01.0127  
Strumpftyp: Knielang  
Buchstabenschlüssel (Länge): A-D  
Kompressionsklasse: KKL.I  
Kompressionsstärke in mmHg: 2,43 kPA – 2,84 kPA  
Größen (von – bis): k. A.  
geschlossene oder offene Spitze: k. A.  
Material: k. A.  
Zubehör: k. A.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.01.0128  
Bezeichnung: b:joynz compression stockings, AD  
Art.-Nr.: 228\*\*\*\*\*  
Hersteller: Bauerfeind AG

**Produktmerkmale**

Zweizugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 1 Größen S - XL

Art-Nrn: 228\*\*\*\*\*  
Strumpftyp: Knielang  
Buchstabenschlüssel (Länge): A-D  
Kompressionsklasse: KKL. I  
Kompressionsstärke in mmHg: 2,55 kPa - 3,09 kPa  
Größen (von - bis): S-XL  
geschlossene oder offene Spitze: k. A.  
Material: k. A.  
Zubehör: k. A.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.01.0129  
Bezeichnung: Juzo Basic  
Art.-Nr.: 3411  
Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**

Zweizugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 1

Art-Nrn: 3411  
Strumpftyp: Knielang  
Buchstabenschlüssel (Länge): A-D  
Kompressionsklasse: KKL. I  
Kompressionsstärke in mmHg: 2,55 kPa – 3,09 kPa  
Größen (von – bis): k. A.  
geschlossene oder offene Spitze: k. A.  
Material: k. A.  
Zubehör: k. A.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.0005

Bezeichnung: Bett 15.0020.2

Art.-Nr.: -

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett (zerlegbar) mit einer 3-geteilten Liegefläche mit Stahlgitterboden in der Abmessung 90 x 200 cm. Die Liegehöhe ist über Gasfedern verstellbar, das Kopf-teil elektromotorisch. Die Fußteilverstellung erfolgt mecha-nisch über eine Rasterverstellung.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.2014

Bezeichnung: Bett 15.0300.2

Art.-Nr.: -

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Zerlegbares Bett mit einer 3-geteilten Liegefläche mit Stahlgitterboden in der Abmessung 90 x 200 cm. Die Liegehöhe und das Kopfteil sind elektromotorisch verstellbar. Die Fuß-teilverstellung erfolgt mechanisch über eine Rasterverstellung. Die Liegehöhenverstellung ist jeweils in das Kopf- und Fußhaupt integriert. Die Bremsrollen werden einzeln festgestellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.2015

Bezeichnung: Bett 15.0300.3

Art.-Nr.: -

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Zerlegbares Bett mit einer 3-geteilten Liegefläche mit Stahlgitterboden in der Abmessung 90 x 200 cm. Die Liegehöhe und das Kopfteil sind elektromotorisch verstellbar. Die Fuß-teilverstellung erfolgt mechanisch über eine Rasterverstellung. Die Liegehöhenverstellung ist jeweils in das mit Holz verkleidete Kopf- und Fußhaupt integriert. Die Bremsrollen werden einzeln festgestellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.2016

Bezeichnung: Bett 15.0300.1

Art.-Nr.: -

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Zerlegbares Bett mit einer 3-geteilten Liegefläche mit Stahlgitterboden in der Abmessung 90 x 200 cm. Die Liegehöhe und das Kopfteil sind elektromotorisch verstellbar. Die Fuß-teilverstellung erfolgt mechanisch über eine Rasterverstellung. Die Liegehöhenverstellung ist jeweils in das Kopf- und Fußhaupt integriert. Die Bremsrollen werden einzeln festgestellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3005

Bezeichnung: Bett 51.2431.1

Art.-Nr.: -

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett mit einer 4-geteilten Liegefläche mit Stahlgitterboden in der Abmessung 90 x 200 cm. Die Liegehöhe, das Kopfteil und das Fußteil sind elektromotorisch verstellbar. Die Fußteilverstellung ermöglicht eine Knieknickstellung. Das Bett ist mit einem Holzbau mit integrierten Seitengittern versehen und darf bis max 175 kg belastet werden.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3016  
Bezeichnung: Bett 51.2431.11  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett mit einem Scherenhubgestell und einer 4-geteilten Liegefläche mit Federholzlatten in der Abmessung 90 x 200 cm. Die Liegehöhe, das Kopfteil und das Fußteil sind elektromotorisch verstellbar. Die Fußteilverstellung ermöglicht eine Kniekniceinstellung. Das Bett ist mit einem Holzumbau mit integrierten Seitengittern versehen. Ein Aufrichter gehört zum Lieferumfang. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3039  
Bezeichnung: Westfalia IV  
Art.-Nr.: 229911  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar, mit vierteiliger Liegefläche aus Federholzleisten oder Metall-Liegefläche, sowie Betthäuptern und durchgehende Seitensicherung aus Holz, erhältlich in den Liegeflächengrößen 90 x 200 cm, 90 x 190 cm und 100 x 200 cm (Federholzleisten) und 90 x 200 cm (Metall-Liegefläche).

Größe der Liegefläche:	90 x 200 cm, 90 x 190 cm, 100 x 200 cm
Gewicht:	136 kg, 132 kg, 140 kg
Breite:	102 cm, 102 cm, 112 cm
Länge:	208 – 217 cm, 198 – 207 cm, 208 – 217 cm
Höhe:	78 – 118 cm
Ausführung der Liegefläche:	Federholzleisten, Metall-Liegefläche (nur in der Größe 90 x 200 cm)
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	36 – 81 cm
Höhenverstellung:	Scherenuntergestell, elektromotorisch
Kopfteil:	–
Rückenlehne:	0° – 70°, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° – 35°, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	0° – 20°, elektromotorisch
Sonstige Verstellungen:	–
Seitengitter:	integrierte Seitengitter, absenkbar

## Produktmerkmale

Seitengitterhöhe:	38 cm (ab Liegefläche)
Matratzenhöhe:	10 cm bis max. 16 cm
Sperreinrichtung:	selektive Sperreinrichtung der Funktion am Handschalter
Notabsenkung:	Rückenlehne manuell
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak, 24 V
Spannungsversorgung:	externes Steckerschaltnetzteil
Eingangsspannung:	230 V AC, 50 Hz
Ausgangsspannung:	24 V DC
Nennleistung:	775 W
Schallpegel:	< 48 dB(A)
Schutzart:	IP X4
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	serienmäßig
max. Patientengewicht:	145 kg – 175 kg
Max. Arbeitslast:	185 kg

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3041  
Bezeichnung: Dali standard, Dali wash  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar, mit vierteiliger Liegefläche wahlweise aus Federholzleisten oder Metallgitter, absenkbaren Seitengittern sowie Betthäuptern in Holzdekor. Bett erhältlich in den Varianten standard, econ und wash.

Gewicht:	92 kg – 97 kg
Breite:	102 cm
Länge:	218 cm
Höhe:	83 cm – 123 cm
Größe der Liegefläche:	90 cm x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Federholzleisten oder Metallgitterliegefläche
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	40 – 80 cm
Höhenverstellung:	Hubsäulen in Betthäupter integriert, elektromotorisch
Kopfteil:	-
Rückenlehne:	0° – 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° – 35° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	0° – 20° manuell
Sonstige Verstellungen:	-
Seitengitter:	integrierte Seitengitter, absenkbar
Seitengitterhöhe:	bis 37 cm (ab Liegefläche)

## Produktmerkmale

Matratzenhöhe:	10 cm bis max. 15 cm
Sperreinrichtung:	Sperreinrichtung integriert in der Handbedienung
Notabsenkung:	Rückenlehne, mechanisch
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak 24 Volt
Spannungsversorgung:	Externes Netzteil Typ SMPS12 oder SMPS14
Eingangsspannung:	SMPS12 230 V AC (-15% / +10%) oder SMPS14 100 - 240 V AC 50 - 60 Hz
Ausgangsspannung:	SMPS12 32 V DC, SMPS14 24 V DC
Nennleistung:	120 W
Schallpegel:	< 50 dB(A)
Schutzart:	IP X4
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	serienmäßig
Max. Arbeitslast:	185 kg
max. Patientengewicht:	145 kg - 175 kg

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3101  
Bezeichnung: Pflegebett Theutonia III Holz  
Art.-Nr.: 51.0300.33  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen  
Teilung der Liegefläche: Viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: manuell absenkbar  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: Das Bett muss mit Sperrereinrichtung Linak APM 3 ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Seitengitter: Holzseitengitter, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3102  
Bezeichnung: Pflegebett Theutonia III Metall  
Art.-Nr.: 15.0300.12  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen  
Teilung der Liegefläche: Viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: manuell absenkbar  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: Das Bett muss mit Sperrereinrichtung Linak APM 3 ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Seitengitter: Metallseitengitter, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3103  
Bezeichnung: Pflegebett Arminia II  
Art.-Nr.: 51.3431.33 S (ehemals 51.3431.33)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm

Ausführung der  
Liegefläche: Holzlamellen

Teilung der Liegefläche: Viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: in Betthäupter integriert

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: manuell absenkbar

Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg

Sperreinrichtung: Das Bett muss mit Sperreinrichtung Linak APM 3 oder Handschal-  
ter HL7x mit integrierter Sperr-  
einrichtung ausgestattet sein

Potentialausgleich-  
Anschluss: nein

Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar

Bettgalgen: serienmäßig

Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3104  
Bezeichnung: Pflegebett Westfalia III  
Art.-Nr.: 51.2431.11 S (ehemals 51.2431.11)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm

Ausführung der  
Liegefläche: Holzlamellen

Teilung der Liegefläche: Viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: Scherenhubgestell

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: manuell absenkbar

Sonstige Verstellungen: –

Sperreinrichtung: Das Bett muss mit Sperreinrichtung Linak APM 3 oder Handschal-  
ter HL7x mit integrierter Sperr-  
einrichtung ausgestattet sein

Potentialausgleich-  
Anschluss: nein

Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar

Bettgalgen: serienmäßig

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3110  
Bezeichnung: Pflegebett Fortuna 161520  
Art.-Nr.: 51.0504.33 S (ehemals 51.0504.33)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm

Ausführung der  
Liegefläche: Holzlamellen

Teilung der Liegefläche: viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: in Betthäupter integriert

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: manuell absenkbar

Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg

Sperreinrichtung: Das Bett muss mit Sperreinrichtung Linak APM 3 oder Handschal-  
ter HL7x mit integrierter Sperr-  
einrichtung ausgestattet sein

Potentialausgleich-  
Anschluss: nein

Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar

Bettgalgen: serienmäßig

Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3111  
Bezeichnung: Pflegebett Fortuna 161520  
Art.-Nr.: 15.0504.11 S (ehemals 15.0504.11)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm

Ausführung der  
Liegefläche: Holzlamellen

Teilung der Liegefläche: viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: in Betthäupter integriert

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: manuell absenkbar

Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg

Sperreinrichtung: Das Bett muss mit Sperreinrichtung Linak APM 3 oder Handschal-  
ter HL7x mit integrierter Sperr-  
einrichtung ausgestattet sein

Potentialausgleich-  
Anschluss: nein

Seitengitter: Stahlrohrseitengitter, inte-  
griert, absenkbar

Bettgalgen: serienmäßig

Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3126  
Bezeichnung: Dali 163609 mit Holzseitengittern  
Art.-Nr.: 51.0604.33 S (ehemals 51.0604.33)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm

Ausführung der  
Liegefläche: Holzlamellen

Teilung der Liegefläche: viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: in Betthäupter integriert

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: –

Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg

Sperreinrichtung: Das Bett muss mit einer separaten Sperreinrichtung oder Handschalter HL7x mit integrierter Sperreinrichtung ausgestattet sein

Potentialausgleichanschluß: nein

Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar

Bettgalgen: serienmäßig

Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3127  
Bezeichnung: Dali 163609 mit Metallseitengittern  
Art.-Nr.: 15.0604.11 S (ehemals 15.0604.11)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm

Ausführung der  
Liegefläche: Holzlamellen

Teilung der Liegefläche: viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: in Betthäupter integriert

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: –

Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg

Sperreinrichtung: Das Bett muss mit einer separaten Sperreinrichtung oder Handschalter HL7x mit integrierter Sperreinrichtung ausgestattet sein

Potentialausgleichanschluß: nein

Seitengitter: Stahlrohrseitengitter, integriert, absenkbar

Bettgalgen: serienmäßig

Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3130

Bezeichnung: Arminia II, 153456; ohne Sperreinrichtung, mit Holzseitengitter; 51.3431.33  
O

Art.-Nr.: -

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm

Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen

Teilung der Liegefläche: viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: in Betthäupter integriert

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: manuell absenkbar

Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg

Sperreinrichtung: -

Potentialausgleichanschluß: nein

Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar

Bettgalgen: serienmäßig

Das Bett ist nicht für die Diagnose, Behandlung oder Beobachtung von Patienten unter medizinischer Aufsicht/Anweisung geeignet. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3131

Bezeichnung: Westfalia III, 151988; ohne Sperreinrichtung, Holzseitengitter; 51.2431.11 O

Art.-Nr.: -

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm

Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen

Teilung der Liegefläche: viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: Scherenhubgestellt

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: manuell absenkbar

Sonstige Verstellungen: -

Sperreinrichtung: -

Potentialausgleichanschluß: nein

Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar

Bettgalgen: serienmäßig

Das Bett ist nicht für die Diagnose, Behandlung oder Beobachtung von Patienten unter medizinischer Aufsicht/Anwendung geeignet. Das Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3132  
Bezeichnung: Fortuna, 161520; ohne Sperreinrichtung, mit Holzseitengitter; 51.0504.33 O  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.

Größe der Liegefläche:	200 x 90 cm
Ausführung der Liegefläche:	Holzlamellen
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	40 – 80 cm, elektromotorisch
Höhenverstellung:	in Betthäupter integriert
Rückenlehne:	elektromotorisch
Schenkellehne:	elektromotorisch
Unterschenkellehne:	manuell absenkbar
Sonstige Verstellungen:	Antitrendelenburg
Sperreinrichtung:	-
Potentialausgleichanschluß:	nein
Seitengitter:	Holzseitengitter, integriert, absenkbar
Bettgalgen:	serienmäßig

Das Bett ist nicht für die Diagnose, Behandlung oder Beobachtung von Patienten unter medizinischer Aufsicht/Anweisung geeignet. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3133  
Bezeichnung: Fortuna, 161520; ohne Sperreinrichtung, mit Metallseitengitter; 15.0504.11 O  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.

Größe der Liegefläche:	200 x 90 cm
Ausführung der Liegefläche:	Holzlamellen
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	40 – 80 cm, elektromotorisch
Höhenverstellung:	in Betthäupter integriert
Rückenlehne:	elektromotorisch
Schenkellehne:	elektromotorisch
Unterschenkellehne:	manuell absenkbar
Sonstige Verstellungen:	Antitrendelenburg
Sperreinrichtung:	-
Potentialausgleichanschluß:	nein
Seitengitter:	Metallseitengitter,integriert, absenkbar
Bettgalgen:	serienmäßig

Das Bett ist nicht für die Diagnose, Behandlung oder Beobachtung von Patienten unter medizinischer Aufsicht/Anwendung geeignet. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3134  
Bezeichnung: Dali, 163609; ohne Sperreinrichtung, mit Holzseitengitter; 51.0604.33 O  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.

Größe der Liegefläche:	200 x 90 cm
Ausführung der Liegefläche:	Holzlamellen
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	40 – 80 cm, elektromotorisch
Höhenverstellung:	in Betthäupter integriert
Rückenlehne:	elektromotorisch
Schenkellehne:	elektromotorisch
Unterschenkellehne:	-
Sonstige Verstellungen:	Antitrendelenburg
Sperreinrichtung:	-
Potentialausgleichanschluß:	nein
Seitengitter:	Holzseitengitter, integriert, absenkbar
Bettgalgen:	serienmäßig

Das Bett ist nicht für die Diagnose, Behandlung oder Beobachtung von Patienten unter medizinischer Aufsicht/Anweisung geeignet. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3135  
Bezeichnung: Dali, 163609; ohne Sperreinrichtung, mit Metallseitengitter; 15.0604.11 O  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.

Größe der Liegefläche:	200 x 90 cm
Ausführung der Liegefläche:	Holzlamellen
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	40 – 80 cm, elektromotorisch
Höhenverstellung:	in Betthäupter integriert
Rückenlehne:	elektromotorisch
Schenkellehne:	elektromotorisch
Unterschenkellehne:	-
Sonstige Verstellungen:	Antitrendelenburg
Sperreinrichtung:	-
Potentialausgleichanschluß:	nein
Seitengitter:	Metallseitengitter, integriert, absenkbar
Bettgalgen:	serienmäßig

Das Bett ist nicht für die Diagnose, Behandlung oder Beobachtung von Patienten unter medizinischer Aufsicht/Anweisung geeignet. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3157  
Bezeichnung: Westfalia Klassik, Typ 171358  
Art.-Nr.: 50.5431.1  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Stahllamellen  
Teilung der Liegefläche: Viergeteilt  
Liegehöhe: 36 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: Scherenhubgestell  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: Rasterverstellung  
Sonstige Verstellungen: –  
Sperrereinrichtung: serienmäßig Das Bett muss mit Sperreinrichtung, integriert in den Handschalter, ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert,  
absenkbar Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 190 kg  
Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3158  
Bezeichnung: Westfalia Reha 24 Volt, Typ 176993  
Art.-Nr.: 51.2434.11 S (Holzseitengitter)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Stahllamellen  
Teilung der Liegefläche: Viergeteilt Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: Scherenhubgestell  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: Rasterverstellung  
Sonstige Verstellungen: –  
Sperrrichtung: serienmäßig Das Bett muss mit Sperrrichtung, integriert in den Handschalter, ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 175 kg 135 kg Patientengewicht  
Netzteil: extern mit Steckverbindung am Bett

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3159  
Bezeichnung: Westfalia III 24 Volt, Typ 176401  
Art.-Nr.: 51.2434.11 S (Holzseitengitter)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar  
Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen  
Teilung der Liegefläche: Viergeteilt Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: Scherenhubgestell  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: Rasterverstellung  
Sonstige Verstellungen: –  
Sperrrichtung: serienmäßig Das Bett muss mit Sperrrichtung, integriert in den Hand- schalter, ausgestattet sein Potentialausgleichanschluss: nein  
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 175 kg 135 kg Patientengewicht  
Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett  
Das Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3160  
Bezeichnung: Dali 24 Volt, Typ 169288 mit Holzseitengittern  
Art.-Nr.: 51.0624.33S  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: –  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: Das Bett muss mit Handschalter mit integrierter Sperrereinrichtung ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 175 kg

Das Produkt ist mit einem externen Netzteil ausgestattet. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3161  
Bezeichnung: Fortuna 24 Volt, Typ 176995, Holzseitengitter  
Art.-Nr.: 51.0524.33  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm

Ausführung der  
Liegefläche: Holzlamellen

Teilung der Liegefläche: viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: in Betthäupter integriert

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: manuell

Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg

Sperreinrichtung: Das Bett muss mit Handschal-  
ter HL7x mit integrierter Sperr-  
einrichtung ausgestattet sein

Potentialausgleich-  
Anschluss: nein

Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig

Max. Arbeitslast: 175 kg (135 kg Patientengewicht)

Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett

Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3162  
Bezeichnung: Fortuna 24 Volt, Typ 176995, Metallseitengitter  
Art.-Nr.: 15.0524.11  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm

Ausführung der  
Liegefläche: Holzlamellen

Teilung der Liegefläche: viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: in Betthäupter integriert

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: manuell

Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg

Sperreinrichtung: Das Bett muss mit Handschal-  
ter HL7x mit integrierter Sperr-  
einrichtung ausgestattet sein

Potentialausgleich-  
Anschluss: nein

Seitengitter: Stahlrohrseitengitter, inte-  
griert, absenkbar Bettgalgen:  
serienmäßig

Max. Arbeitslast: 175 kg (135 kg Patientengewicht)

Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett

Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3163  
Bezeichnung: Arminia II 24 Volt, Typ 176994, Holzseitengitter  
Art.-Nr.: 51.3424.33  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: manuell  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: Das Bett muss mit Handschal- ter HL7x mit integrierter Sperr- einrichtung ausgestattet sein  
Potentialausgleich- Anschluss: nein  
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 175 kg (135 kg Patientengewicht)  
Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett  
Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3165  
Bezeichnung: Dali 24 Volt, Typ 169288 mit Metallseitengittern  
Art.-Nr.: 15.0624.11S  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: –  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: Das Bett muss mit Handschalter mit integrierter Sperrereinrichtung ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Seitengitter: Metallseitengitter, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 175 kg

Das Produkt ist mit einem externen Netzteil ausgestattet. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3167  
Bezeichnung: DALI Economic 178584 mit Holzseitengittern; 51.0704.33S  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen  
Teilung der Liegefläche: Viergeteilt Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: -  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: serienmäßig Das Bett ist mit einer Sperr- einrichtung im Handschalter mit Magnetschlüsselbetätigung ausgestattet  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 190 kg(150 kg Patientengewicht)  
Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett  
Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3168  
Bezeichnung: DALI Economic 178584 mit Metallseitengittern; 15.0704.11S  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen  
Teilung der Liegefläche: Viergeteilt Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: -  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: serienmäßig Das Bett ist mit einer Sperr- einrichtung im Handschalter mit Magnetschlüsselbetätigung ausgestattet  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Seitengitter: Metallseitengitter  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 190 kg(150 kg Patientengewicht)  
Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett  
Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3241  
Bezeichnung: Dali II, Typ 191232  
Art.-Nr.: 15.0604.11 (Metallseitengitter)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.  
Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlammellen  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Kopfteil: –  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: Rasterverstellung  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: selektiv, im Handschalter integriert  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: Linak  
Seitengitter: Metallseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 185 kg (145 kg Patientenge- wicht)

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3242  
Bezeichnung: Dali II, Typ 191232  
Art.-Nr.: 51.0604.33 (Holzseitengitter)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.  
Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlammellen  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Kopfteil: –  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: Rasterverstellung  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: selektiv, im Handschalter integriert  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: Linak  
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 185 kg (145 kg Patientenge- wicht)

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3243  
Bezeichnung: Dali II 24 Volt, Typ 191234  
Art.-Nr.: 15.0622.11 (Metallseitengitter)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.  
Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlammellen  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Kopfteil: –  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: Rasterverstellung  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrrichtung: selektiv, im Handschalter integriert  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: Linak  
Seitengitter: Metallseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 185 kg (145 kg Patientenge- wicht)  
Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3244  
Bezeichnung: Dali II 24 Volt, Typ 191234  
Art.-Nr.: 51.0622.33 (Holzseitengitter)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.  
Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Holzlammellen  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Kopfteil: –  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: Rasterverstellung  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrrichtung: selektiv, im Handschalter integriert  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: Linak  
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 185 kg (145 kg Patientenge- wicht)  
Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3251  
Bezeichnung: Fortuna II 24 V 195715  
Art.-Nr.: 51.0524.33 (Holz), 51.0524.11 (Metall)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett mit vierteiliger Liegefläche.

Größe der Liegefläche: 90 x 200 cm  
Ausführung der Liegefläche: Metallrahmen mit Holzlatten  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 38 – 85 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: 40 cm Scherenhubgestell  
Kopfteil: k.A.  
Rückenlehne: 0° – 72° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Schenkellehne: 0° – 12° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Unterschenkellehne: 0° – 20° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Sonstige Verstellungen: 0° – 11° Fußtiefenlage  
Sperrrichtung: Das Bett muss mit in den Hand- schalter integrierter Sperrrichtung ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: LINAK HL 74/ LINAK LA 27  
Spannungsversorgung: Schaltnetzteil  
Eingangsspannung: 230 V AC, 50 Hz  
Ausgangsspannung: 24 V DC  
Seitengitter: Holz- oder Metallseitengitter integriert, absenkbar

## **Produktmerkmale**

Bettgalgen: serienmäßig

Max. Arbeitslast: 145 kg Patientengewicht

Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3252  
Bezeichnung: Fortuna II 195717  
Art.-Nr.: 51.0504.33 (Holz), 51.0504.11 (Metall)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett mit vierteiliger Liegefläche.

Größe der Liegefläche: 90 x 200 cm  
Ausführung der Liegefläche: Metallrahmen mit Holzlatten  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 38 – 85 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: 40 cm Scherenhubgestell  
Kopfteil: k.A.  
Rückenlehne: 0° – 72° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Schenkellehne: 0° – 12° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Unterschenkellehne: 0° – 20° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Sonstige Verstellungen: 0° – 11° Fußtiefenlage  
Sperrrichtung: Das Bett muss mit in den Hand- schalter integrierter Sperrrichtung ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: LINAK CB 6/ LINAK LA 27  
Spannungsversorgung: Steuergerät  
Eingangsspannung: 230 V AC, 50 Hz  
Ausgangsspannung: 24 V DC  
Seitengitter: Holz- oder Metallseitengitter integriert, absenkbar

## **Produktmerkmale**

Bettgalgen: serienmäßig

Max. Arbeitslast: 145 kg Patientengewicht

Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3253  
Bezeichnung: Arminia III 24 V 195714  
Art.-Nr.: 51.3424.33 (Holz), 51.3424.11 (Metall)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett mit vierteiliger Liegefläche.

Größe der Liegefläche: 90 x 200 cm  
Ausführung der Liegefläche: Metallrahmen mit Holzlatten  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 38 – 85 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: 40 cm Scherenhubgestell  
Kopfteil: k.A.  
Rückenlehne: 0° – 72° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Schenkellehne: 0° – 12° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Unterschenkellehne: 0° – 20° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Sonstige Verstellungen: 0° – 11° Fußtiefenlage  
Sperrrichtung: Das Bett muss mit in den Hand- schalter integrierter Sperrrichtung ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: LINAK HL 74/ LINAK LA 27  
Spannungsversorgung: Schaltnetzteil  
Eingangsspannung: 230 V AC, 50 Hz  
Ausgangsspannung: 24 V DC  
Seitengitter: Holz- oder Metallseitengitter integriert, absenkbar

## Produktmerkmale

Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 145 kg Patientengewicht

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3254  
Bezeichnung: Arminia III 195713  
Art.-Nr.: 51.3431.33 (Holz), 51.3431.11 (Metall),  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett mit vierteiliger Liegefläche.

Größe der Liegefläche: 90 x 200 cm  
Ausführung der Liegefläche: Metallrahmen mit Holzlatten  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 38 – 85 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: 40 cm Scherenhubgestell  
Kopfteil: k.A.  
Rückenlehne: 0° – 72° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Schenkellehne: 0° – 12° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Unterschenkellehne: 0° – 20° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Sonstige Verstellungen: 0° – 11° Fußtiefenlage  
Sperrrichtung: Das Bett muss mit in den Hand- schalter integrierter Sperrrichtung ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: LINAK CB 6/ LINAK LA 27  
Spannungsversorgung: Steuergerät  
Eingangsspannung: 230 V AC, 50 Hz  
Ausgangsspannung: 24 V DC  
Seitengitter: Holz- oder Metallseitengitter integriert, absenkbar

## Produktmerkmale

Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 145 kg Patientengewicht

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3255  
Bezeichnung: Economic II 196812  
Art.-Nr.: 51.0714.33 (Holz)  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett mit vierteiliger Liegefläche.

Größe der Liegefläche: 90 x 200 cm  
Ausführung der Liegefläche: Metallrahmen mit Holzlatten  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: 40 cm Scherenhubgestell  
Kopfteil: k.A.  
Rückenlehne: 0° – 70° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Schenkellehne: 0° – 35° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Unterschenkellehne: 0° – 20° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Sonstige Verstellungen: 0° – 10° Fußtiefenlage  
Sperrrichtung: Das Bett muss mit in den Hand- schalter integrierter Sperrrichtung ausgestattet sein  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: LAK4D-DDDD-203-GE/ LAN5-41-1-405-24GE  
Spannungsversorgung: Steuergerät  
Eingangsspannung: 230 V AC, 50 Hz  
Ausgangsspannung: 24 V DC  
Seitengitter: Holz- oder Metallseitengitter integriert, absenkbar

## Produktmerkmale

Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 145 kg Patientengewicht

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.3272  
Bezeichnung: Pflegebett Dali-Wash, Typ 203901  
Art.-Nr.: 51.0824.23  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar, mit vierteiliger Liegefläche aus Metallleisten, absenkbaren Holzseitengittern sowie Betthäuptern in Holzdekor.

Gewicht:	ca. 95 kg
Breite:	101 cm
Länge:	212 cm
Höhe:	k.A.
Größe der Liegefläche:	90 x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Metallleisten
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	40 – 80 cm
Höhenverstellung:	Hubsäulen in Betthäupter integriert, elektromotorisch
Kopfteil:	–
Rückenlehne:	0° – 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° – 35° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	Rasterverstellung, manuell
Sonstige Verstellungen:	Fußtieflagerung
Seitengitter:	integrierte Holzseitengitter, absenkbar
Seitengitterhöhe:	bis 38 cm (ohne Matratze)
Matratzenhöhe:	10 cm bis 18 cm

## Produktmerkmale

Sperreinrichtung:	Sperreinrichtung integriert in der Handbedienung
Notabsenkung:	Rückenlehne, mechanisch
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak LA 27
Spannungsversorgung:	Steckerschaltnetzteil Linak SMPS 4
Eingangsspannung:	230 V $\pm$ 10 % AC, 50 Hz
Ausgangsspannung:	24 V DC
Nennleistung:	k.A.
Schutzart:	IP X4
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	serienmäßig
Max. Arbeitslast:	185 kg

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.5001  
Bezeichnung: Dali low-entry  
Art.-Nr.: 221234  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Niedrigbett Bett, zerlegbar, mit vierteiliger Liegefläche wahlweise aus Federholzleisten oder Metallgitter, absenkbaaren Seitengittern sowie Betthäuptern in Holzdekor.

Gewicht:	92 kg – 97 kg
Breite:	102 cm
Länge:	218 cm
Höhe:	83 cm – 123 cm
Größe der Liegefläche:	90 cm x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Federholzleisten oder Metallgitterliegefläche
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	23 – 63 cm
Höhenverstellung:	Hubsäulen in Betthäupter integriert, elektromotorisch
Kopfteil:	–
Rückenlehne:	0° – 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° – 35° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	0° – 20° manuell
Sonstige Verstellungen:	–
Seitengitter:	integrierte Seitengitter, absenkbar
Seitengitterhöhe:	bis 37 cm (ab Liegefläche)
Matratzenhöhe:	10 cm bis max. 15 cm
Sperreinrichtung:	Sperreinrichtung integriert in der Handbedienung

## Produktmerkmale

Notabsenkung:	Rückenlehne, mechanisch
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak 24 Volt
Spannungsversorgung:	Externes Netzteil Typ SMPS12 oder SMPS14
Eingangsspannung:	SMPS12 230 V AC (-15% / +10%) oder SMPS14 100 – 240 V AC 50 – 60 Hz
Ausgangsspannung:	SMPS12 32 V DC, SMPS14 24 V DC
Nennleistung:	120 W
Schallpegel:	< 50 dB(A)
Schutzart:	IP X4
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	serienmäßig

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.6196  
Bezeichnung: Wickie  
Art.-Nr.: 58.1820.10  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Kinder- und Jugendbett in Buche mit elektromotorisch verstellbarer Liegehöhe sowie Rücken- und Oberschenkellehne, vier in der Höhe verstellbaren Seitengitterelementen und Einlegerahmen mit viergeteilter Liegefläche in zwei möglichen Längen (180 cm oder 200 cm).

Gewicht:	97 kg
Breite:	113 cm
Länge:	200 cm bzw. 220 cm
Höhe:	k.A.
Größe der Liegefläche:	90 x 180 cm bzw. 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Federholzleisten
Teilung der Liegefläche:	vierfach
Liegehöhe:	38 – 82 cm
Höhenverstellung:	44 cm elektromotorisch, Scherenhubgestell
Kopfteil:	–
Rückenlehne:	0 – 70° elektromotorisch
Schenkellehne:	0 – 35° elektromotorisch
Unterschenkellehne:	manuell
Sonstige Verstellungen:	–
Seitengitter:	integrierte, absenkbare Seitengitter mit Holzgitterstäben
Max. Seitengitterhöhe:	80 cm

## Produktmerkmale

Max. Matratzenhöhe:	15 cm
Sperreinrichtung:	abschließbarer Handschalter
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak LA27
Spannungsversorgung:	im Netzstecker integriertes Schaltnetzteil
Eingangsspannung:	230 V AC +/- 10% / 50 Hz
Ausgangsspannung:	24 V DC
Schutzart:	IP54
Bettgalgen:	optional
Max. Arbeitslast:	175 kg (Patientengewicht 135 kg)

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.7003  
Bezeichnung: Bett Gigant, Typ 164084, Modell 59.6631.1S  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.

Größe der  
Liegefläche: 200 x 120 cm

Ausführung  
Liegefläche: Drahtgitter

Teilung der  
Liegefläche: viergeteilt

Liegehöhe: 40 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: in Betthäupter integriert

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: Rasterverstellung

Sonstige  
Verstellungen: Antitrendelenburg

Sperreinrichtung: serienmäßig Sperreinrichtung mit drei Dreh- schaltern zur selektiven Sperrung von Rückenlehnenverstellung, Ober- schenkelverstellung und der Liege- flächenhöhenverstellung unterhalb der Liegefläche angeordnet  
Zusätzliche Sperreinrichtung im Handschalter mit Magnetschlüssel- betätigung

Potentialausgleich-  
Anschluss: ja

## Produktmerkmale

Seitengitter:	Holzseitengitter, integriert, ab- absenkbar
Bettgalgen:	serienmäßig (max. zul. Belastung 75 kg)
Max. Arbeitslast:	350 kg (280 kg Patientengewicht)
Verwendungszeck:	Zur Versorgung von Versicherten, bei denen die Tragfähigkeit von Produkten der Produktart 19.40.01.3 nicht ausreichend ist.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.7010  
Bezeichnung: Pflegebett Allura  
Art.-Nr.: 51.5024.33  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.

Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm  
Ausführung der Liegefläche: Federholzleisten  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 30 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: Rasterverstellung  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: serienmäßig, Sperrereinrichtung im Handschalter  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: Linak  
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 225 kg (185 kg Patientenge- wicht)  
Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett  
Verwendungszeck: Zur Versorgung von Versicherten, bei denen die Tragfähigkeit von Produkten der Produktart 19.40.01.3 nicht ausreichend ist.

## **Produktmerkmale**

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**

**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.7011  
Bezeichnung: Pflegebett Allura-Mighty  
Art.-Nr.: 51.5724.33  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.

Größe der Liegefläche: 200 x 120 cm

Ausführung der  
Liegefläche: Metallgitter

Teilung der Liegefläche: viergeteilt

Liegehöhe: 30 – 80 cm, elektromotorisch

Höhenverstellung: in Betthäupter integriert

Rückenlehne: elektromotorisch

Schenkellehne: elektromotorisch

Unterschenkellehne: Rasterverstellung

Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg

Sperreinrichtung: serienmäßig, Sperreinrichtung im Handschalter

Potentialausgleichanschluß: nein

Steuerung/Antriebe: Linak

Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar

Bettgalgen: serienmäßig

Max. Arbeitslast: 250 kg (210 kg Patientenge- wicht)

Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett

Verwendungszeck: Zur Versorgung von Versicherten, bei denen die Tragfähigkeit von Produkten der Produktart 19.40.01.3 nicht ausreichend ist.

## **Produktmerkmale**

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.7012  
Bezeichnung: Pflegebett Allura 100  
Art.-Nr.: 51.5524.33  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.

Größe der Liegefläche: 200 x 100 cm  
Ausführung der Liegefläche: Metallgitter  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 30 – 80 cm, elektromotorisch  
Höhenverstellung: in Betthäupter integriert  
Rückenlehne: elektromotorisch  
Schenkellehne: elektromotorisch  
Unterschenkellehne: Rasterverstellung  
Sonstige Verstellungen: Antitrendelenburg  
Sperrereinrichtung: serienmäßig, Sperrereinrichtung im Handschalter  
Potentialausgleichanschluß: nein  
Steuerung/Antriebe: Linak  
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar  
Bettgalgen: serienmäßig  
Max. Arbeitslast: 225 kg (185 kg Patientenge- wicht)  
Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett  
Verwendungszeck: Zur Versorgung von Versicherten, bei denen die Tragfähigkeit von Produkten der Produktart 19.40.01.3 nicht ausreichend ist.

## **Produktmerkmale**

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt. Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.7016  
Bezeichnung: Pflegebett Allura II  
Art.-Nr.: 51.5024.33  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Schwerlastbett, zerlegbar, mit vierteiliger elektromotorisch verstellbarer Liegefläche, absenkbaren Holzseitengittern und Betthäuptern mit innenliegender Holzfront.

Gewicht:	112 kg
Breite:	101 cm
Länge:	224 cm
Höhe:	k.A.
Größe der Liegefläche:	90 x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Federholzleisten
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	30 – 80 cm
Rollengröße:	k.A.
Höhenverstellung:	Hubsäulen in Betthäupter integriert, elektromotorisch
Kopfteil:	–
Rückenlehne:	0° – 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° – 30° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	0° – 14° winkelverstellbar, elektromotorisch
Sonstige Verstellungen:	–
Seitengitter:	integrierte Holzseitengitter, absenkbar
Seitengitterhöhe:	39 cm (ohne Matratze)
Matratzenhöhe:	10 cm bis 16 cm

## Produktmerkmale

Sperreinrichtung:	in der Handbedienung integriert, selektiv
Notabsenkung:	Rückenlehne, manuell
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak Typ LA 27
Spannungsversorgung:	Steckerschaltnetzteil Linak SMPS 19
Eingangsspannung:	230 V AC $\pm$ 10%, 50 Hz
Ausgangsspannung:	35 V DC
Nennleistung:	k.A.
Schutzart:	IP X4
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	serienmäßig
Max. Arbeitslast:	250 kg (Patientengewicht 210 kg)
Verwendungszweck:	Zur Versorgung von Versicherten, bei denen die Tragfähigkeit von Produkten der Produktart 19.40.01.3 nicht ausreichend ist.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.7017  
Bezeichnung: Pflegebett Allura II 100  
Art.-Nr.: 51.5524.33  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Schwerlastbett, zerlegbar, mit vierteiliger elektromotorisch verstellbarer Liegefläche aus Metallgitter, absenkbaren Holzseitengittern und Betthäuptern mit innenliegender Holzfront.

Gewicht:	120 kg
Breite:	111 cm
Länge:	224 cm
Höhe:	k.A.
Größe der Liegefläche:	100 x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Metallgitter
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	30 – 80 cm
Rollengröße:	k.A.
Höhenverstellung:	Hubsäulen in Betthäupter integriert, elektromotorisch
Kopfteil:	–
Rückenlehne:	0° – 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° – 30° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	0° – 14° winkelverstellbar, elektromotorisch
Sonstige Verstellungen:	–
Seitengitter:	integrierte Holzseitengitter, absenkbar
Seitengitterhöhe:	39 cm (ohne Matratze)

## Produktmerkmale

Matratzenhöhe:	10 cm bis 16 cm
Sperreinrichtung:	selektiv, in der Handbedienung integriert
Notabsenkung:	Rückenlehne, manuell
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak Typ LA 27
Spannungsversorgung:	Steckerschaltnetzteil Linak SMPS 19
Eingangsspannung:	230 V AC $\pm$ 10%, 50 Hz
Ausgangsspannung:	35 V DC
Nennleistung:	k.A.
Schutzart:	IP X4
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	serienmäßig
Max. Arbeitslast:	250 kg (Patientengewicht 210 kg)
Verwendungszweck:	Zur Versorgung von Versicherten, bei denen die Tragfähigkeit von Produkten der Produktart 19.40.01.3 nicht ausreichend ist.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.7018  
Bezeichnung: Pflegebett Allura II 120  
Art.-Nr.: 51.5724.33  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Schwerlastbett, zerlegbar, mit vierteiliger elektromotorisch verstellbarer Liegefläche aus Metallgitter, absenkbaren Holzseitengittern und Betthäuptern mit innenliegender Holzfront.

Gewicht:	133 kg
Breite:	121 cm
Länge:	224 cm
Höhe:	k.A.
Größe der Liegefläche:	120 x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Metallgitter
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	30 – 80 cm
Rollengröße:	k.A.
Höhenverstellung:	Hubsäulen in Betthäupter integriert, elektromotorisch
Kopfteil:	–
Rückenlehne:	0° – 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° – 30° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	0° – 14° winkelverstellbar, elektromotorisch
Sonstige Verstellungen:	–
Seitengitter:	integrierte Holzseitengitter, absenkbar
Seitengitterhöhe:	39 cm (ohne Matratze)

## Produktmerkmale

Matratzenhöhe:	10 cm bis 16 cm
Sperreinrichtung:	selektiv, in der Handbedienung integriert
Notabsenkung:	Rückenlehne, manuell
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak Typ LA 27
Spannungsversorgung:	Steckerschaltnetzteil Linak SMPS 19
Eingangsspannung:	230 V AC $\pm$ 10%, 50 Hz
Ausgangsspannung:	35 V DC
Nennleistung:	k.A.
Schutzart:	IP X4
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	serienmäßig
Max. Arbeitslast:	250 kg (Patientengewicht 210 kg)
Verwendungszweck:	Zur Versorgung von Versicherten, bei denen die Tragfähigkeit von Produkten der Produktart 19.40.01.3 nicht ausreichend ist.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.01.8002  
Bezeichnung: Pflege- und Mobilisationsbett Vertica Homecare  
Art.-Nr.: 244277  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Behindertengerechtes Bett, mit vierteiliger Metalliegefläche, integrierten Seitengittern und vier feststellbaren Laufrollen mit Zentralbremse. Das Bett kann aus der Liegeposition in eine nach vorne hin offene, sesselähnliche Sitzposition überführt werden, die aus dem Sitzen heraus eine Mobilisierung des Patienten ermöglicht. Hierfür wird das Fußteil abgebaut. Teile des Liegeflächenrahmens sind beidseitig klapp- und verstellbar und dienen als zusätzliche Mobilisationsstütze für die Aufstehfunktion.

Gewicht: ca. 175 kg  
Breite: 104 cm  
Länge: 214 cm  
Höhe: k.A.  
Größe der Liegefläche: 90 cm x 200 cm  
Ausführung der Liegefläche: Metalliegefläche mit Abdeckung aus Kunststoff  
Teilung der Liegefläche: viergeteilt  
Liegehöhe: 40 – 81 cm  
Höhenverstellung: Hubsäulen unter der Liegefläche, elektromotorisch  
Kopfteil: –  
Rückenlehne: 0° – 70° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Schenkellehne: 0° – 30° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Unterschenkellehne: 0° – 15° winkelverstellbar, elektromotorisch  
Sonstige Verstellungen: 0° – 16° Fußtieflage, elektromotorisch  
Seitengitter: integrierte Seitengitter, absenkbar

## Produktmerkmale

Seitengitterhöhe:	42 cm (ab Liegefläche)
Matratze:	Spezial Polyether-Kaltschaummatratze
Matratzenhöhe:	12 cm bzw. 14 cm
Sperreinrichtung:	Selektive Sperreinrichtung integriert in der Handbedienung
Notabsenkung:	Rückenlehne, mechanisch
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak Open Bus
Spannungsversorgung:	Netzteilbox unterhalb der Liegefläche
Eingangsspannung:	230 V AC, $\pm 10\%$ , 50/60 Hz
Ausgangsspannung:	24 V DC
Nennleistung:	k.A.
Schallpegel:	< 47 dB(A)
Schutzart:	IP X6
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	optional
Max. Arbeitslast:	225 kg (Patientengewicht 210 kg)
Verwendungszweck/Indikation:	Eine Verordnung mit dem Produkt kann dann in Betracht kommen, wenn die Indikationsstellung für ein behinderungsgerechtes Krankenbett gegeben ist und – wenn eine Versorgung mit manueller Verstellbarkeit aufgrund fehlender Kraft und Mithilfefähigkeit des Versicherten nicht mehr ausreichend ist – die Ausstattung mit einer Sitzfunktion der Liegefläche erforderlich ist – wenn das Produkt zur Aktivierung/Mobilisierung des Versicherten erforderlich ist, z.B. zur Dekubitusprophylaxe oder Vermeidung von ruhebedingten Muskelatrophien und/oder wenn andere Maßnahmen oder alternative Versorgungsmöglichkeiten ausscheiden.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.02.1001

Bezeichnung: Fußstütze Best.-Nr. 19.3000.1

Art.-Nr.: -

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Verstellbare Fußstütze mit gepolstertem Fußbrett. Durch schwenkbare Lagerung mit Federabstützung kann ein Fußstraining ermöglicht werden. GS-geprüft

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.02.2006

Bezeichnung: Aufrichtevorrichtung 19.1400.1

Art.-Nr.: -

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Bettgalgen zur Verwendung mit Betten der Firma Burmeier.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.02.4015

Bezeichnung: Seitengitter abklappbar

Art.-Nr.: 30.1250.1

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Abklappbares Seitengitter zur Verwendung mit Betten der Firma Burmeier. Die Befestigung am Bett erfolgt über Federhaken.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.02.4016

Bezeichnung: Seitengitter herablaßbar

Art.-Nr.: 30.1370.1

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Herablaßbares Seitengitter zur Verwendung mit Betten der Firma Burmeier.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.02.4023

Bezeichnung: Seitengitter

Art.-Nr.: 30.9153.1

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Seitengitter bestehend aus 3 Einzelementen (je Seite) zur Verwendung mit Einlegerahmen der Firma Burmeier.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.03.0007

Bezeichnung: Höhenverstellbarer Lattenrost, Mod. 30.9150

Art.-Nr.: -

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Höhenverstellbarer Einlegerahmen mit einer 5-geteilten Liegefläche mit Federholzleisten. Der Einlegerahmen ist mit Stellfüßen und einer Galgenaufnahme ausgestattet. Lieferbar sind folgende Abmessungen: 90 x 190 cm, 90 x 200 cm, 100 x 190 cm und 100 x 200 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.03.0020  
Bezeichnung: Lattenrost Lippe III, Typ 159971  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Höhenverstellbarer Einlegerahmen mit 4-geteilter Liegefläche mit Federholzleisten. Der Einlegerahmen wird mit Abstandhaltern mit der Bettumrandung des vorhandenen Bettes verbunden.

max. Patientengewicht:	135 kg
Max. Arbeitslast:	175 kg
Steuerung/Antriebe:	Dewert
Höhenverstellbereich:	360 mm

Das Produkt muss mit Sperreinrichtung, Kontrollbox zur Antriebseinheit (Dewert), ausgestattet sein. Art.-Nr. 30.9356.1 90 x 200 cm Art.-Nr. 30.9356.2 90 x 190 cm Art.-Nr. 30.9356.3 100 x 200 cm Art.-Nr. 30.9356.4 100 x 190 cm Art.-Nr. 30.9356.5 100 x 200 cm Art.-Nr. 30.9356.6 80 x 190 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.03.0026  
Bezeichnung: Lippe IV, höhenverstellbarer Lattenrost, Typ 178629  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Höhenverstellbarer Einlegerahmen mit Standfüßen, der innerhalb der vorhandenen Bettumrandung positioniert wird. Der Einlegerahmen wird mit Abstandhaltern mit der Bettumrandung des vorhandenen Bettes verbunden.

Liegeflächengröße:	90 x 200 cm , 90 x 190 cm, 100 x 200 cm, 100 x 190 cm, 100 x 220 cm
Ausführung der Liegefläche:	Holzlamellen
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Höhenverstellbereich:	45 cm, elektromotorisch
Liegehöhe:	36 – 81 cm, 29 – 74 cm
Höhenverstellung:	Scherenhubgestell, nur die Liegefläche wird verstellt
Kopfteil:	-
Rückenlehne:	elektromotorisch
Schenkellehne:	elektromotorisch
Unterschenkellehne:	manuell absenkbar, Rasterverstellung
Sonstige Verstellungen:	-
Sperreinrichtung:	selektive Sperreinrichtung im Handschalter Potentialausgleichanschluss:nein
Steuerung/Antriebe:	Linak
Netzteil:	extern, mit Steckverbindung am Bett
Seitengitter:	optional

## Produktmerkmale

Bettgalgen: optional  
Max. Arbeitslast: 200 kg (165 kg Patientengewicht)  
Art.-Nrn.: 30.9456.1 = 90 x 200 cm  
30.9456.2 = 90 x 190 cm 30.9456.3 = 100 x 200 cm 30.9456.4 = 100 x 190 cm 30.9456.5 =  
100 x 220 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.03.4003  
Bezeichnung: Lippe 120  
Art.-Nr.: 30.9956.12  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Höhenverstellbarer Schwerlast-Einlegerahmen mit Standfüßen, der innerhalb der vorhandenen Bettumrandung positioniert wird, mit viergeteilter Liegefläche aus Metalleisten und Abstandshaltern zur Montage am vorhandenen Bettrahmen.

Gewicht:	129 kg
Größe der Liegefläche:	120 cm x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Metallrahmen mit Metalleisten
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	29 – 74 cm
Höhenverstellung:	Scherenhubgestell, elektromotorisch
Kopfteil:	–
Rückenlehne:	0° – 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° – 40° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	Rasterverstellung, manuell
Sonstige Verstellungen:	–
Sperreinrichtung:	Selektive Sperreinrichtung, integriert in der Handbedienung
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak LA 27 / 24 V
Spannungsversorgung:	Externes Stecker-Schaltnetzteil
Eingangsspannung:	230 V AC ± 10%, 50 Hz

## Produktmerkmale

Ausgangsspannung:	35 V DC
Schutzart:	IP 54
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	optional
Max. Arbeitslast:	250 kg (Patientengewicht ca. 210 kg)
Verwendungszweck:	Zur Versorgung von Versicherten, bei denen die Tragfähigkeit von Produkten der Produktart 19.40.03.0 nicht ausreichend ist.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.03.4004  
Bezeichnung: Lippe 140  
Art.-Nr.: 30.9956.14  
Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Höhenverstellbarer Schwerlast-Einlegerahmen mit Standfüßen, der innerhalb der vorhandenen Bettumrandung positioniert wird, mit viergeteilter Liegefläche aus Metalleisten und Abstandshaltern zur Montage am vorhandenen Bettrahmen.

Gewicht:	138 kg
Größe der Liegefläche:	140 cm x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Metallrahmen mit Metalleisten
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	29 – 74 cm
Höhenverstellung:	Scherenhubgestell, elektromotorisch
Kopfteil:	–
Rückenlehne:	0° – 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° – 40° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	Rasterverstellung, manuell
Sonstige Verstellungen:	–
Sperreinrichtung:	Selektive Sperreinrichtung, integriert in der Handbedienung
Potentialausgleichanschluß:	nein
Steuerung/Antriebe:	Linak LA 27 / 24 V
Spannungsversorgung:	Externes Stecker-Schaltnetzteil
Eingangsspannung:	230 V AC ± 10%, 50 Hz

## Produktmerkmale

Ausgangsspannung:	35 V DC
Schutzart:	IP 54
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	optional
Max. Arbeitslast:	250 kg (Patientengewicht ca. 210 kg)
Verwendungszweck:	Zur Versorgung von Versicherten, bei denen die Tragfähigkeit von Produkten der Produktart 19.40.03.0 nicht ausreichend ist.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel**

Positionsnummer: 19.40.04.0002

Bezeichnung: Stechbecken

Art.-Nr.: 30.9031.1

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Stechbecken aus Edelstahl mit Deckel und geradem Stielgriff.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen**

Positionsnummer: 21.34.02.1320

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.34.02.0111

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen**

Positionsnummer: 21.34.02.1321

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.34.02.0112

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen**

Positionsnummer: 21.43.01.0011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.43.01.0008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen**

Positionsnummer: 21.43.01.0012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.43.01.0009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.02.1033

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.02.1034

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.02.2002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.03.02.0005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.03.02.5004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.03.3002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.03.3003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.03.3004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.03.3049

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.04.2002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.05.0008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.05.0009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.05.0010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.05.01.1006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.06.01.0002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.07.01.1036

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.07.02.3012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.07.02.4063

Bezeichnung: MANU-CAST ORGANIC

Art.-Nr.: 07059

Hersteller: SPORLASTIC GmbH

**Produktmerkmale**

Handgelenkorthese zur Immobilisierung bzw. Ruhigstellung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.2002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.2003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.2025

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.1004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.2002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.03.0004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.03.0005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.03.0007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.03.1004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement**

Positionsnummer: 30.29.04.2007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.29.05.2011

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.03.2024 -**  
**Bundesanzeiger vom 28.03.2024**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement**

Positionsnummer: 30.29.04.2008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.29.05.2012