

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      02 Adaptionshilfen

**Positionsnummer:**      02. 99. 02. 2001

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Humanelektronik GmbH, Spezial- und Rehabilitationselektronik

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 16.99.04.3002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      05 Bandagen

**Positionsnummer:**      05. 04. 01. 0057

**Bezeichnung:**              Cellacare Genu Comfort; Art.-Nrn.: 34 180 bis 34 187, 138 180 bis 138 184

**Hersteller:**                Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Kompressionsbandage mit Silikonring um Patella und seitlicher  
Verstärkung, in acht Größen von 23 cm bis 55 cm Umfang unter dem  
Kniegelenk.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:      10. 50. 02. 1023

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10. 50. 02. 1024

Bezeichnung:        ni cht besetzt

Hersteller:         ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10. 50. 04. 1110

Bezeichnung:        ni cht besetzt

Hersteller:         ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      10 Gehhilfen

**Positionsnummer:**      10. 50. 04. 1228

**Bezeichnung:**              Rollator Athlon L, Art.-Nr.: CRBKL600

**Hersteller:**                REHASENSE Sp. z o. o. ,

**Konstruktionsmerkmale:** Faltbarer Rollator mit Carbonrahmen zur Anwendung im Innen- und Außenbereich auf festem und ebenem Untergrund, stufenlos höhenverstellbaren Schiebegriffen, pannensicherer Bereifung, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, einrastender Klappmechanismus und Einkaufstasche unter der Sitzfläche und Stockhalter.

Empf. Körpergröße:      k. A.  
Max. Belastbarkeit:      150 kg  
Max. Zuladung Tasche:    5 kg  
Eigengewicht:            5,7 kg mit Tasche  
Sitzbreite:                46 cm  
Sitzhöhe:                 60 cm  
Verstellbare  
Schiebegriffhöhe:        74 cm – 102 cm  
Breite zwischen  
den Griffen:              47 cm  
Gesamtbreite:            61 cm  
Gesamtlänge:            69 cm  
Gesamthöhe:              74 cm – 102 cm  
Faltmaße (BxLxH):        25 cm x 67 cm x 80 cm  
Wendekreis:               83 cm  
Bereifung:                20 cm x 3,5 cm  
Material:                 Rahmen Carbon und Aluminium,  
Räder TPE-beschriftet

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 11. 04. 2095

**Bezeichnung:**              Deku IV Anti dekubitus system

**Hersteller:**                SLK Sichere Lagerkonzepte Vertriebs GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Wechseldruckmatratzensystem, welches laut Angaben des Herstellers zur Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitusbehandlung bei Dekubitalgeschwüren vorgesehen ist. Das Produkt eignet sich für Patienten mit einem Gewicht bis zu 195 kg. Das modular aufgebaute System besteht aus Polyurethan mit 20 großvolumigen Luftzellen, in denen im 10-minütigen Wechselrhythmus alternierend ein hoher oder geringer Luftdruck erzeugt wird. Zur Matratze gehört auch ein atmungsaktiver CareTex-Bezug. Zum Lieferumfang gehört ebenfalls ein Kompressor zur Steuerung des Wechseldruckes und des Patientengewichts.

**Art. -Nr. :**                    keine Angabe

**Größe:**                      203 cm x 88 cm x 26 cm

**Gewicht:**                    komplett ca. 19 kg

**Material Bezug:**          Polyurethan, Nylon, Baumwolle

**Reinigung:**                Bezug bis 40°C maschinenwaschbar

**max. Patientengewicht:**      195 kg

**minim. Patientengewicht:**    40 kg

**Stromversorgung:**          230 V / 50 Hz

**Leistungsaufnahme:**        10 W

**Lieferumfang:**              - Wechseldruckaggregat  
                                      - Matratzenauflage  
                                      - Matratzenbezug

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 11. 04. 2096

**Bezeichnung:**              Kiddycare Antidekubitussystem

**Hersteller:**                SLK Sichere Lagerkonzepte Vertriebs GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Wechseldruckmatratzensystem für Kinder, welches laut Angaben des Herstellers zur Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitusbehandlung bei Dekubitalgeschwüren vorgesehen ist. Das modular aufgebaute System besteht aus Polyurethan mit 36 Luftzellen, in denen im 10-minütigen Wechselrhythmus alternierend ein hoher oder geringer Luftdruck erzeugt wird. Zur Matratze gehört auch ein atmungsaktiver CareTex-Bezug. Zum Lieferumfang gehört ebenfalls ein Kompressor zur Steuerung des Wechseldruckes und des Patientengewichts.

**Art. -Nr. :**                    keine Angabe

**Größe:**                      140 cm x 70 cm x 16 cm

**Gewicht:**                    komplett ca. 15 kg

**Material Bezug:**          Polyurethan, Nylon, Baumwolle

**Reinigung:**                Bezug bis 40°C maschinenwaschbar

**max. Patientengewicht:**      keine Angabe

**minim. Patientengewicht:**    keine Angabe

**Stromversorgung:**          230 V / 50 Hz

**Leistungsaufnahme:**        10 W

**Lieferumfang:**              - Wechseldruckaggregat  
                                      - Matratzenauflage  
                                      - Matratzenbezug

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>11 Hilfsmittel gegen Dekubitus</b>
<b>Positionsnummer:</b>	11. 11. 04. 2104
<b>Bezeichnung:</b>	Deku Relax Wechsel drucksystem Art. DR1/1171
<b>Hersteller:</b>	SLK Sichere Lagerkonzepte Vertriebs GmbH
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	<p>Wechsel druckmatratzensystem, welches laut Angaben des Herstellers zur Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitus-behandlung bei Dekubitalgeschwüren vorgesehen ist. Das Produkt eignet sich für Patienten mit einem Gewicht bis zu 110 kg. Das modular aufgebaute System besteht aus Polyurethan mit 20 großvolumigen Luftzellen, in denen im 10-minütigen Wechselrhythmus alternierend ein hoher oder geringer Luftdruck erzeugt wird. Zur Matratze gehört auch ein atmungsaktiver Bi-TEX-Bezug. Zum Lieferumgang gehört ebenfalls ein Kompressor zur Steuerung des Wechseldruckes und des Patientengewichts.</p> <p>Art. -Nr. : DR1/1171 Größe: 200 cm x 88 cm x 14 cm Gewicht: komplett ca. 6,3 kg</p> <p>Material Bezug: keine Angaben Reinigung: Bezug bis 40°C maschinenwaschbar max. Patientengewicht: 110 kg minim. Patientengewicht: 40 kg Stromversorgung: 230 V / 50 Hz Leistungsaufnahme: 10 W Lieferumfang: - Wechseldruckaggregat - Matratzenauflage - Matratzenbezug</p>

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 11. 04. 2113

**Bezeichnung:**            aks-Decubi flow 11 Standard, Art.-Nr. S02001

**Hersteller:**              aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Wabenförmiges Zweikammerluftsystem mit 124 Waben, welches alternierend in einem Zyklus von 6 Minuten be- und entlüftet wird. Gemäß Herstellerangaben soll das Produkt bei Patienten mit niedrigem Dekubitusrisiko zur Prophylaxe eingesetzt werden. Über einen Wechseldruckaggregat werden die Luftzellen im regelmäßigen Abstand be- und entlüftet. Das System wird auf die vorhandene Bettmatratze aufgelegt.

Art. -Nr. :                    S02001  
Größe:                        1,92 m x 0,9 m  
Gewicht:                     2,3 kg (Matratze), 1,4 kg (Aggregat)  
Energieversorgung:        230 V, 50 bis 60 Hz  
Leistungsaufnahme:       9 W  
max. Patientengewicht:    120 kg

Lieferumfang:             Pumpaggregat S02000  
Standardmatratze S02001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 11. 04. 2114

**Bezeichnung:**            aks-Decubi flow 11 Flow-Air, Art.-Nr. S02002

**Hersteller:**             aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Wabenförmiges Zweikammerluftsystem mit 124 Waben, welches alternierend in einem Zyklus von 6 Minuten be- und entlüftet wird. Gemäß Herstellerangaben soll das Produkt bei Patienten mit niedrigem Dekubitusrisiko zur Prophylaxe eingesetzt werden. Über einen Wechseldruckaggregat werden die Luftzellen im regelmäßigen Abstand be- und entlüftet. Das System wird auf die vorhandene Bettmatratze aufgelegt. Die Matratze verfügt über belüftete Zellen zur Verbesserung des Mikroklimas.

Art.-Nr. :                    S02002  
Größe:                      1,92 m x 0,9 m  
Gewicht:                    2,3 kg (Matratze), 1,4 kg (Aggregat)  
Energieversorgung:      230 V, 50 bis 60 Hz  
Leistungsaufnahme:     9 W  
max. Patientengewicht: 120 kg

Lieferumfang:            Pumpaggregat S02000  
                                  Flow-Air-Matratze S02002



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 04. 0005

**Bezeichnung:**              soft air wds, Art. -Nr. 110 400-wds

**Hersteller:**                ADL GmbH Anti-Dekubitus-Lagerungssysteme

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Das ADL soft air wds-System ist ein großzelliges, luftgefülltes Antidekubitus-Wechseldrucksystem, welches auf eine vorhandene Matratze aufgelegt wird. Neben der Wechseldruckfunktion verfügt das Produkt über eine zuschaltbare Statikfunktion zur Weichlagerung. Das Produkt funktioniert auf dem Prinzip der intermittierenden Entlastung des Auflagedrucks beim Patienten. Die Wechseldruckmatratze und Aggregat sind durch Versorgungsschläuche miteinander verbunden. Das System ist ein Dreikammer-Wechseldrucksystem mit veränderbaren Zykluszeiten von 5 bis 20 Minuten. Dadurch werden die unterschiedlichen Körperbereiche abwechselnd druckbelastet. Zudem kommt es zu einer Anpassung der Wechseldruckmatratze der Körperkonturen mit daraus resultierender Verteilung des Körpergewichtes und Verminderung des Auflagedruckes. Der Fülldruck kann manuell an das Patientengewicht bzw. die momentane Belastungssituation angepasst werden. Das gesamte System ist von einem Bezug umgeben.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe ist das Produkt zur Dekubitusprophylaxe bei geringem bis mittlerem Risiko sowie bei großflächigen Wunden geeignet. Die statische Lagerung kann zudem nach plastischen chirurgischen Eingriffen, bei Spastiken, Zustand nach Apoplex, Schmerzpatienten und bei neurologischen Krankheitsbildern genutzt werden.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe ist ein Einsatz der Matratze als Wechseldrucksystem bei neurologischen Patienten, bei Zuständen nach Apoplex, bei Schmerzpatienten sowie bei Spastiken nicht möglich. Kontraindikationen für die statische Lagerung werden nicht angegeben.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die Benutzergewichte sind einzuhalten. Das System ist immer als Auflagesystem zu verwenden. Die zu verwendende Schaumstoffunterlage bzw. Matratze muss mindestens eine Stärke von 5 cm aufweisen.

**Artikelnummer:**              110 400-wds  
**Größe der Auflage:**            190 cm x 88,5 cm x 13,5 cm  
**Gewicht der Auflage:**        5,9 kg

**Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11. 29. 04. 0005

Bezeichnung: soft air wds, Art.-Nr. 110 400-wds

Größe des Steuergerätes: 23 cm x 15 cm x 8,5 cm  
Gewicht Steuergerät: 1,5 kg  
Einstellmöglichkeiten: Druck mittels Druckregler  
Wahl zwischen Betriebsmodus "Wechseldruck" und "Statik"  
Wechseldruckzyklus  
Optischer Alarm: für Druckabfall  
Akustischer Alarm: für Druckabfall  
Sonstige Ausstattung: Schnellentlüftung, Statikfunktion  
manuell zuschaltbar  
Anzahl der Luftzellen: 16 in einem Dreikammersystem,  
einzeln herausnehmbar  
Größe der Luftzellen: 88 cm Länge und 13 cm Durchmesser  
Anzahl statischer Kopfzellen: 0  
Material der Auflage: Polyurethan-Nylon  
Bezeichnung des Bezuges: Polyurethanbezug  
Material des Bezuges: Polyurethan  
Min. Patientengewicht: 40 kg  
Max. Patientengewicht: 130 kg

Betrieblautstärke: < 15 dB(A)  
Lieferumfang: 1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitungen  
2. Wechseldruckauflagensystem  
3. Bezug gemäß o. g. Spezifikation  
nach Aufarbeitung möglich  
Wiedereinsatz: alle zwei Jahre  
Wartungen:

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 04. 1004

**Bezeichnung:**              SLK Prophy, Art. -Nr. 1601

**Hersteller:**                SLK Sichere Lagerkonzepte Vertriebs GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Gemäß Herstellerangabe handelt es sich bei dem Produkt um ein doppelagiges Wechsel druckauflagensystem mit 260 gegeneinander versetzten Luftzellen. Die laserperforierten Zellen bieten die Möglichkeit der Luftstromtherapie. Ein antiallergener Bezug umgibt das gesamte Produkt. Ein separat zu betreibender Kompressor, welcher über Luftzufuhrschläuche mit dem Produkt verbunden ist, bietet die Möglichkeit der Regelung des Patientengewichtes und hält den Druck im System in einem vorgegebenen Wechsel druckzyklus konstant. Das Matratzenersatzsystem wird auf die vorhandene Matratze aufgelegt. Eine Einstellung des Fülldruckes erfolgt über einen Drehknopf in Abhängigkeit vom Patientengewicht.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe eignet sich das System zur Prophylaxe bei Patienten mit geringem Dekubitusrisiko sowie zur Druckverteilung und Druckentlastung bei immobilen und teilimmobilen Patienten und zur Dekubidustherapie.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
Patienten ausserhalb des zulässigen Körpergewichtes sowie mit instabilen Frakturen, insbesondere im Rückenbereich, und neurologischen Erkrankungen sollten nicht mit dem System behandelt werden.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die Benutzergewichte sind einzuhalten.

Artikelnummer:	1601
Größe Auflage (HxBxT):	ca. 200 cm x 90 cm x 13 cm
Gewicht der Auflage:	ca. 4,5 kg
Größe des Steuergerätes:	ca. 16,5 cm x 29 cm x 12,5 cm
Gewicht Steuergerät:	ca. 1,8 kg
Einstellmöglichkeiten:	für Patientengewicht
Optischer Alarm:	für Druckabfall
Akustischer Alarm:	keinen
Sonstige Ausstattung:	Perforation zur Luftstromtherapie
Anzahl der Luftzellen:	260 Zellen in einem Zweikammer-system
Anzahl statischer Kopf-	



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 04. 1005

**Bezeichnung:**            SLK I, Art. -Nr. 1603

**Hersteller:**             SLK Sichere Lagerkonzepte Vertriebs GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Die Matratzenauflage besteht aus einer Auflage mit 17 Luftzellen, davon drei im Kopfbereich statisch ausgeführt, einem atmungsaktiven Bezug und einem Steuergerät. Der Bezug wird mittels eines Reißverschlusses in der Auflage befestigt. Die Liegefläche der Auflage ist in röhrenförmige Elemente eingeteilt und teilweise perforiert (Luftstromtherapie). Die Luftkammern werden regelmäßig be- und entlüftet. Ein Statikbetrieb ist ebenfalls möglich. Die Einstellung des Fülldruckes erfolgt über eine Drehknopf in Abhängigkeit vom Patientengewicht. Das System verfügt über eine CPR-Funktion und wird auf die vorhandene Matratze aufgelegt.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe eignet sich das System zur Prophylaxe bei Patienten mit geringem bis mittlerem Dekubitusrisiko, zur Druckverteilung und Druckentlastung bei immobilen und teilimmobilen Patienten sowie zur Dekubitustherapie. Die statische Weichlagerung eignet sich vor allem für Patienten, die dynamischen Wechseldruck zeitweise oder gar nicht tolerieren oder bei denen eine regelbare Weichlagerung sei.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
Der Hersteller gibt an, dass Patienten mit instabilen Frakturen, insbesondere im Rückenbereich, sowie neurologischen Erkrankungen nicht auf dem System gelagert werden sollen.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die Benutzergewichte sind einzuhalten.

<b>Artikelnummer:</b>	1603
<b>Größe Auflage (HxBxT):</b>	ca. 200 cm x 90 cm x 14 cm
<b>Gewicht der Auflage:</b>	ca. 4,5 kg
<b>Größe des Steuergerätes:</b>	ca. 16,5 cm x 29 cm x 12,5 cm
<b>Gewicht Steuergerät:</b>	ca. 1,8 kg
<b>Einstellmöglichkeiten:</b>	für Patientengewicht und Statikfunktion
<b>Optischer Alarm:</b>	für Druckabfall
<b>Akustischer Alarm:</b>	-
<b>Sonstige Ausstattung:</b>	Perforation zur Luftstromtherapie
<b>Anzahl der Luftzellen:</b>	17 Zellen in einem Zweikammersystem

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 04. 1005

Bezeichnung: SLK I, Art.-Nr. 1603  
Anzahl statischer Kopfzellen: 3  
Anzahl Luftstromzellen: 9  
Zykluszeit: ca. 10 Minuten  
Material Auflage: Nylon mit Polyurethanbeschichtung  
Bezeichnung des Bezuges: Soft Care Tex  
Material des Bezuges: Nylongewebe mit Polyurethanbeschichtung und einem untergesteckten Vliesgewebe  
Min. Patientengewicht: 40 kg  
Max. Patientengewicht: 110 kg  
Betrieblautstärke: 29 dB(A)  
Lieferumfang: 1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitung  
2. Wechseldruckauflagensystem  
3. Bezug gemäß o.g. Spezifikation  
Wiedereinsatz: gemäß Herstellerangabe nach chemothermischer Aufarbeitung möglich  
alle zwei Jahre durch Fachhändler  
Wartungen:  
Eintrag am: 15.06.2008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 04. 1006

**Bezeichnung:**            SLK Relax, Art. -Nr. 1600

**Hersteller:**             SLK Sichere Lagerkonzepte Vertriebs GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Die Matratzenauflage besteht aus einer Auflage mit 17 Luftzellen, davon drei im Kopfbereich statisch ausgeführt, einem atmungsaktiven Bezug und einem Steuergerät. Der Bezug wird mittels eines Reißverschlusses in der Auflage befestigt. Die Liegefläche der Auflage ist in röhrenförmige Elemente eingeteilt und teilweise perforiert (Luftstromtherapie). Die Luftkammern werden regelmäßig be- und entlüftet. Die Einstellung des Fülldruckes erfolgt über eine Drehknopf in Abhängigkeit vom Patientengewicht. Das System verfügt über eine CPR-Funktion und wird auf die vorhandene Matratze aufgelegt.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe eignet sich das System zur Prophylaxe bei Patienten mit geringem bis mittlerem Dekubitusrisiko, zur Druckverteilung und Druckentlastung bei immobilen und teilimmobilen Patienten sowie zur Dekubitustherapie.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
Der Hersteller gibt an, dass Patienten mit instabilen Frakturen, insbesondere im Rückenbereich, sowie neurologischen Erkrankungen nicht auf dem System gelagert werden sollen.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die Benutzergewichte sind einzuhalten.

<b>Artikelnummer:</b>	1600
<b>Größe Auflage (HxBxT):</b>	ca. 200 cm x 90 cm x 14 cm
<b>Gewicht der Auflage:</b>	ca. 4,5 kg
<b>Größe des Steuergerätes:</b>	ca. 16,5 cm x 29 cm x 12,5 cm
<b>Gewicht Steuergerät:</b>	ca. 1,8 kg
<b>Einstellmöglichkeiten:</b>	für Patientengewicht
<b>Optischer Alarm:</b>	für Druckabfall
<b>Akustischer Alarm:</b>	-
<b>Sonstige Ausstattung:</b>	Perforation zur Luftstromtherapie
<b>Anzahl der Luftzellen:</b>	17 Zellen in einem Zweikammer-system
<b>Anzahl statischer Kopfzellen:</b>	3
<b>Anzahl Luftstromzellen:</b>	6
<b>Zykluszeit:</b>	ca. 10 Minuten

**Produktgruppe**      **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer:      11. 29. 04. 1006

Bezeichnung:            SLK Relax, Art. -Nr. 1600

Material Auflage:        Nylon mit Polyurethanbeschichtung

Bezeichnung des Bezuges:      Soft Care Tex

Material des Bezuges:      Nylongewebe mit Polyurethanbeschichtung

Min. Patientengewicht:      40 kg

Max. Patientengewicht:      110 kg

Betrieblautstärke:        29 dB(A)

Lieferumfang:            1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitung

2. Wechseldruckauflagensystem

3. Bezug gemäß o. g. Spezifikation

Wiedereinsatz:            gemäß Herstellerangabe nach chemothermischer Aufarbeitung möglich

Wartungen:                alle zwei Jahre durch Fachhändler

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 04. 1007

**Bezeichnung:**            SLK II, Art. -Nr. 1607

**Hersteller:**             SLK Sichere Lagerkonzepte Vertriebs GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Die Matratzenauflage besteht aus einer Auflage mit 17 Luft-zellen, davon drei im Kopfbereich statisch ausgeführt, einem atmungsaktiven Bezug und einem Steuergerät mit sog. MCS-Steuerung. Der Bezug wird mittels eines Reißverschlusses in der Auflage befestigt. Die Liegefläche der Auflage ist in röhrenförmige Elemente eingeteilt und teilweise perforiert (Luftstromtherapie). Die Luftkammern werden regelmäßig be- und entlüftet. Ein Statikbetrieb ist ebenfalls möglich. Die Einstellung des Fülldruckes erfolgt über eine Drehknopf in Abhängigkeit vom Patientengewicht. Das System verfügt über eine CPR-Funktion und wird auf die vorhandene Matratze aufgelegt.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe eignet sich das System zur Prophylaxe bei Patienten mit geringem bis mittlerem Dekubitusrisiko, zur Druckverteilung und Druckentlastung bei immobilen und teilimmobilen Patienten sowie zur Dekubitustherapie. Die statische Weichlagerung eignet sich vor allem für Patienten, die dynamischen Wechseldruck zeitweise oder gar nicht tolerieren oder bei denen eine regelbare Weichlagerung sei.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
Der Hersteller gibt an, dass Patienten mit instabilen Frak-turen, insbesondere im Rückenbereich, sowie neurologischen Erkrankungen nicht auf dem System gelagert werden sollen.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die Benutzergewichte sind einzuhalten.

<b>Artikelnummer:</b>	1607
<b>Größe Auflage (HxBxT):</b>	ca. 200 cm x 90 cm x 14 cm
<b>Gewicht der Auflage:</b>	ca. 4,5 kg
<b>Größe des Steuergerätes:</b>	ca. 25 cm x 30 cm x 13 cm
<b>Gewicht Steuergerät:</b>	ca. 3,5 kg
<b>Einstellmöglichkeiten:</b>	für Patientengewicht und Statik-funktion
<b>Optischer Alarm:</b>	für Druckabfall
<b>Akustischer Alarm:</b>	-
<b>Sonstige Ausstattung:</b>	Perforation zur Luftstromtherapie
<b>Anzahl der Luftzellen:</b>	17 Zellen in einem Zweikammer-

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 04. 1007

Bezeichnung: SLK II, Art. -Nr. 1607

system

Anzahl statischer Kopfzellen: 3  
Anzahl Luftstromzellen: 9  
Zykluszeit: ca. 10 Minuten  
Material Auflage: Nylon mit Polyurethanbeschichtung  
Bezeichnung des Bezuges: Soft Care Tex  
Material des Bezuges: Nylongewebe mit Polyurethanbeschichtung und einem untergesteckten Vliesgewebe

Min. Patientengewicht: 40 kg  
Max. Patientengewicht: 135 kg

Betrieblautstärke: 29 dB(A)  
Lieferumfang: 1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitung  
2. Wechseldruckauflagensystem  
3. Bezug gemäß o. g. Spezifikation  
gemäß Herstellerangabe nach chemothermischer Aufarbeitung möglich

Wartungen: alle zwei Jahre durch Fachhändler

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 04. 1015

**Bezeichnung:**            ADS basic Wechsel drucksystem, Art. -Nr. REF 10- 8500

**Hersteller:**              AirMed PLUS GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Auflagesystem, das auf Schaumstoffmatratzen aufgelegt wird und für den Einsatz im häuslichen, pflegerischen und klinischen Bereich konzipiert ist. Das System besteht aus einem Steuergerät mit Pumpe sowie einer 3-Kammer-Patientenauflage mit 18 quer angeordneten Zellen. Alle Zellen der Patientenauflage sind in den wechsel druckzyklus mit einbezogen. Die gesamte Zelleinheit ist mit einem Nylon-Schutzbezug ausgestattet.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:  
Behandlung und Prophylaxe von Druckgeschwüren und Dekubitus.

Ausschlusskriterien / Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:  
Bauartbedingte Vibrationen verändern im Wechsel druckmodus das Auflageprofil. Dies kann bei bestimmten Patienten zu gesundheitlichen Problemen führen. Wirbelsäulenfrakturen, Frakturen an Bereichen und Stellen, die durch das Wechseln der Luftzellen die Heilung negativ beeinflusst werden. Patienten, die nicht mobilisiert werden dürfen. Wahrnehmungsstörungen im Betriebsmodus Wechsel druck.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:  
Das Gerät darf nicht in einer Umgebung mit entzündliche, entflammbaren Gasen oder Mischungen aus anästhetischen Gasen und Sauerstoff oder Stickstoff/Lachgas verwendet werden.

Artikelnummer:	REF 10- 8500
Größe Auflage (HxBxT):	ca. 200 cm x 90 cm x 12,5 cm
Gewicht der Auflage:	5,5 kg
Größe des Steuergerätes:	ca. 26 cm x 10,5 cm x 19 cm
Gewicht Steuergerät:	ca. 2,38 kg
Einstellmöglichkeiten:	Statik- und Wechsel druckbetrieb, Freilagerung, Patientengewicht für Unterdruck. Leckage
Optischer Alarm:	für Unterdruck. Leckage
Anzahl der Luftzellen:	18
Anzahl statischer Kopfzellen:	-
Anzahl Luftstromzellen:	7
Material Auflage:	Nylon- Pol yurethan
Bezeichnung des Bezuges:	Art. -Nr. REF 10- 8500
Material des Bezuges:	Pol yurethan
Min. Patientengewicht:	20

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 04. 1015

Bezeichnung: ADS basic Wechsel drucksystem, Art. -Nr. REF 10- 8500

Max. Patientengewicht: 180 kg

Betrieblautstärke: 29,0 dB(A)

Lieferumfang: 1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitung  
2. Wechsel druckaufl agensystem  
3. Bezug

Wiedereinsatz: gemäß Herstellerangabe nach Aufbereitung möglich

Wartungen: keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 04. 1018

**Bezeichnung:**              Eco 1+2; Art.-Nr.: 1781

**Hersteller:**                SLK Vertriebsgesellschaft mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Wechseldruck-Auflagesystem, das auf handelsübliche Matratzen aufgelegt wird. Das Auflagesystem besteht aus einer Auflage mit 17 Luftzellen sowie einem atmungsaktiven Bezug und einem elektronischen Steuergerät. Der Bezug umgibt das ganze Auflagesystem. Die Liegefläche der Auflage ist in röhrenförmige Elemente eingeteilt. Die Luftkammern werden regelmäßig be- und entlüftet. Die Einstellung des Fülldruckes erfolgt über einen Regler in Abhängigkeit vom Patientengewicht. Das System verfügt über eine CPR-Funktion. Eine Statikfunktion ist optional zuschaltbar.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe ist das System sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch für die Dekubidustherapie bis einschließlich einsetzbar.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe darf das Produkt bei Patienten mit instabilen Knochenbrüchen und instabilen Wirbelsäulenverletzungen oder sonstigen Wirbelsäulenerkrankungen nicht eingesetzt werden. Außerdem darf das System nicht im Wechseldruckbetrieb bei Patienten mit neurologischen Erkrankungen verwendet werden.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Handelsübliche Matratze muss mindestens 4cm hoch sein. Die Benutzergewichte sind einzuhalten. Das Gerät darf nicht in einer Umgebung mit entzündliche, entflammbaren Gasen oder Mischungen verwendet werden.

<b>Artikelnummer:</b>	1781
<b>Größe Auflage (HxBxT):</b>	ca. 200 cm x 90 cm x 12,5 cm
<b>Gewicht der Auflage:</b>	4,5 kg
<b>Größe des Steuergerätes:</b>	ca. 30 cm x 9 cm x 15 cm
<b>Gewicht Steuergerät:</b>	ca. 1,2 kg
<b>Einstellmöglichkeiten:</b>	Gewicht, Statik- und Wechseldruckbetrieb
<b>Optischer Alarm:</b>	niedriger Druck
<b>Anzahl der Luftzellen:</b>	17
<b>Anzahl statischer Kopfzellen:</b>	3
<b>Anzahl Luftstromzellen:</b>	-
<b>Material Auflage:</b>	Nylon-Polyurethan



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>11 Hilfsmittel gegen Dekubitus</b>
Positionsnummer:	11. 29. 05. 1032
Bezeichnung:	FoamCare Comfort, Kaltschaum-Matratze; Art.-Nr.: 1851
Hersteller:	SLK Vertriebsgesellschaft mbH
Konstruktionsmerkmale:	<p>Weichlagerungs-Matratzenersatzsystem, das aus fünf Kaltschaumschichten mit Konturenschnitten im Kopf-, Schulter-, Hüft-, Bein- und Fußbereich besteht. Das Matratzenersatzsystem ist mit einem Polyurethan beschichtetem Bi-Stretchbezug umgeben.</p> <p>Einsatzbereich / Indikationen gemäß Herstellerangabe: Das Matratzensystem soll gemäß Herstellerangabe zur Dekubitustherapie bei niedrigem bis mittlerem Risiko eingesetzt werden.</p> <p>Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Die Matratzen dürfen nicht bei einer bestehenden Schaumstoffallergie eingesetzt werden. Bei Inkontinenz ist laut Hersteller immer ein flüssigkeitssundurchlässiger und gleichzeitig atmungsaktiver Bezug einzusetzen.</p> <p>Größe Matratze (H x B x L): 12 X 90 X 200 cm (H x B x L) 12 X 100 X 200 cm (H x B x L) Sondermaße auf Anfrage</p> <p>Gewicht Matratze: ca. 175 g/m<sup>2</sup></p> <p>Material Matratze: Kaltschaum</p> <p>Bezeichnung Bezug: Bi-Stretchbezug</p> <p>Material Bezug: Polyurethan Bi-Stretch</p> <p>Min. Patientengewicht: 30 kg</p> <p>Max. Patientengewicht: 130 kg</p> <p>Lieferumfang:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Matratzenersatzsystem mit Kaltschaum</li><li>2. Polyurethanschutzbezug beschichteter Bi-Stretchbezug mit wasserdichtem Reißverschluss</li></ol> <p>Wiedereinsatz: k. A.</p> <p>Wartungen: keine</p>

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 05. 1033

**Bezeichnung:**            ViscoCare Comfort; Art.-Nrn.: 1852, 1865

**Hersteller:**             SLK Vertriebsgesellschaft mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Weichlagerungs-Matratzensatzsystem, das aus einem Schaumstoffkern mit drei Bereichen viskoelastischen Schaumes und einer Randzonenverstärkung besteht.  
Das Matratzensatzsystem ist mit einem antiallergenen atmungsaktiven Polyurethan beschichtetem Bi-Stretchbezug umgeben.

**Einsatzbereich / Indikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Das Matratzensystem ViscoCare Comfort 120 soll gemäß Herstellerangabe zur Dekubitusprophylaxe und -therapie eingesetzt werden. Das Matratzensystem ViscoCare Comfort 150 soll gemäß Herstellerangabe zur Dekubitusprophylaxe und -therapie eingesetzt werden.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
Die Matratzen dürfen nicht bei einer bestehenden Schaumstoffallergie eingesetzt werden. Bei Inkontinenz ist laut Hersteller immer ein flüssigkeitsundurchlässiger und gleichzeitig atmungsaktiver Bezug einzusetzen.

**Größe Matratze (H x B x L):** 12 X 90 X 200 cm (H x B x L)  
12 X 100 X 200 cm (H x B x L)

**Größe Matratze (H x B x L):** 15 X 90 X 200 cm (H x B x L)  
15 X 100 X 200 cm (H x B x L)  
Sondermaße auf Anfrage

**Gewicht Matratze:** ca. 9kg (15 X 90 X 200 cm)  
ca. 10 kg (15 X 100 X 200 cm)

**Material Matratze:** Gelb/Rosa: Viskoelastischer Schaumstoff  
Hellblau: Polyether-

**Schaumstoff**

**Bezeichnung Bezug:** Bi-Stretchbezug

**Material Bezug:** Polyurethan Bi-Stretch

**Min. Patientengewicht:** 30 kg

**Max. Patientengewicht:** 130 kg ViscoCare Comfort 120  
200 kg ViscoCare Comfort 150

**Lieferumfang:**            1. Matratzensatzsystem  
   2. Polyurethanschutzbezug beschichteter  
   Bi-Stretchbezug mit wasserdichtem  
   Reißverschluss

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1033

Bezeichnung: ViscoCare Comfort; Art.-Nrn.: 1852, 1865  
Wiedereinsatz: k. A.  
Wartungen: keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 05. 1034

**Bezeichnung:**              ProfiSoft Comfort, 3-schichtige Komfortmatratze; Art.-Nr.: 1854

**Hersteller:**                SLK Vertriebsgesellschaft mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Weichlagerungs-Matratzensatzsystem, das aus drei Schaumstoffschichten mit speziellen Druckverteilungs- und Belüftungskanälen besteht. Alle drei Schichten bestehen aus Schaumstoff mit unterschiedlicher Stauchhärte und Raumgewicht. Die durch die Profilierung entstehenden Lüftungskanäle sollen für ein besseres Mikroklima sorgen. Das Matratzensatzsystem ist mit einem Polyurethan beschichtetem Bi-Stretchbezug umgeben.

**Einsatzbereich / Indikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Das Matratzensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch zur Dekubitustherapie eingesetzt werden.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
Die Matratzen dürfen nicht bei einer bestehenden Schaumstoffallergie eingesetzt werden. Bei Inkontinenz ist laut Hersteller immer ein flüssigkeitsundurchlässiger und gleichzeitig atmungsaktiver Bezug einzusetzen.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Das Produkt ist für den Einsatz auf verstellbaren Liegeflächen geeignet.

**Größe Matratze (H x B x T):** 15 X 90 X 200 cm (H x B x L)  
15 X 100 X 200 cm (H x B x L)  
weitere Maße a. Anfrage

**Gewicht Matratze:** ca. 8 kg (15 X 90 X 200 cm)  
ca. 9 kg (15 X 100 X 200 cm)

**Material Matratze:** Kaltschaum/ Polyetherschaum

**Bezeichnung Bezug:** Bi-Stretchbezug

**Material Bezug:** Polyurethan Bi-Stretch

**Min. Patientengewicht:** 30 kg

**Max. Patientengewicht:** 180 kg

**Lieferumfang:**

1. Matratzensatzsystem mit Schaumstoffkern
2. Polyurethanschutzbezug beschichteter Bi-Stretchbezug mit wasserdichtem Reißverschluss

**Wiedereinsatz:** k. A.

**Wartungen:** keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 05. 2009

**Bezeichnung:**            aks-microplot mit aks-proderm Spannbezug, Art.-Nrn. 04402, 04404

**Hersteller:**             aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung/Aufbau Wirkprinzip:  
Bei der aks-microplot-Matratze handelt es sich um eine zwei-lagige Schaumstoffmatratze. Die Liegefläche besteht aus Schaumstoffwürfeln die in eine Schaumstoffwanne eingebettet sind. Die Schaumstoffwanne dient als Basis für die herausnehmbaren Schaumstoffwürfel der Liegefläche und verfügt über einen ca. 10 cm breiten rundumlaufenden Randbereich zur Unterstützung bei der Mobilisation von Patienten. Die Schaumstoffwürfel (216 bzw. 240 Stück, je nach Matratzen-größe) werden über ein spezielles Stecksystem auf der Basis reversibel befestigt. Jeder Würfel ist 12 cm hoch und besitzt eine Auflagefläche von ca. 6 cm x 6 cm. Die Matratzenbasis besteht aus Polyurethanschaum mit einem Raumgewicht von 32 kg/m<sup>3</sup> und einer Stauchhärte von 4,07 kPa. Die Würfellaage wird aus Polyurethanschaumstoffwürfeln mit einem Raumgewicht von 24 kg/m<sup>3</sup> und einer Stauchhärte von 2,68 kPa gebildet. Die Würfel-elemente werden in der Reihe nebeneinander und auch hintereinander platziert und bilden so eine strukturierte Liegefläche. Zur individuellen Freilagerung besonders betroffener Körperstellen sind einzelne Elemente herausnehmbar. Durch die spezielle Würfel-form entsteht zwischen den einzelnen Elementen ein Freiraum welcher zur Verbesserung des Mikroklimas führt und Scherkräfte senkt. Die Matratze wird anstelle der herkömmlichen Matratze verwendet und ist von einem wasserundurchlässigen aber atmungs-aktiven Bezug umgeben.

**Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Das Matratzenersatzsystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubidustherapie eingesetzt werden können. Der Einsatz zur Prophylaxe ist bei Personen mit geringem bis mittlerem Dekubitusrisiko freigegeben. Auch ist der Einsatz möglich zur gezielten Hohlagerung und Entlastung besonders stark gefährdeter oder geschädigter Körperstellen.

**Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Die Matratzen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie, instabilen Knochenbrüchen und Wirbelsäulenverletzungen oder sonstigen Wirbelsäulenerkrankungen eingesetzt werden.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Bettrosten und

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 2009

Bezeichnung: aks-mi corplot mit aks-proderm Spannbezug, Art.-Nrn. 04402, 04404  
Lattengittern und für alle verstellbaren Betten.

Art.-Nrn.:	04402, 04404
Größe der Matratze:	200 x 90 x 16 cm 200 x 100 x 16 cm
Matratzengewicht:	8 kg bzw. 10 kg
Material Matratze:	Polyurethan-Schaumstoff
Bezeichnung Bezug:	aks-proderm
Material Bezug:	PVC
Minim. Patientengewicht:	40 kg
Max. Patientengewicht:	120 kg
Lieferumfang:	1. Matratzenersatzsystem 2. Schutzbezug,
Wiedereinsatz:	möglich nach hygienischer Aufarbeitung
Wartungen:	keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 05. 2010

**Bezeichnung:**            aks-varioplus mit aks-proderm Spannbezug, Art.-Nrn. 04511, 04512

**Hersteller:**             aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung/Aufbau Wirkprinzip:  
Bei der aks-varioplus-Matratze handelt es sich um eine Würfelmatratze. Die Liegefläche besteht aus Schaumstoffwürfeln die in einen PVC-Steckrahmen eingebettet sind. Der Rahmen dient als Basis für die herausnehmbaren Schaumstoffwürfel der Liegefläche. Die Schaumstoffwürfel (26 bzw. 288 Stück, je nach Matratzengröße) werden über ein spezielles Stecksystem an der Basis reversibel befestigt. Jeder Würfel ist 13 oder 14 oder 15 cm hoch und besitzt eine Auflagefläche von ca. 7 cm x 7 cm. Es werden zwei unterschiedliche PU-Schaumstoffe (farblich unterscheidbar) verwendet. Die Oberfläche der Würfel ist abgerundet. Ein individuelles Umsteckender Würfel ist möglich. Die Würfелеlemente werden in der Reihe nebeneinander und auch hintereinander platziert und bilden so eine strukturierte, individualisierte Liegefläche. Durch die spezielle Würfelform entsteht zwischen den einzelnen Elementen ein Freiraum welcher zur Verbesserung des Mikroklimas führt und Scherkräfte senkt. Die Matratze wird anstelle der herkömmlichen Matratze verwendet und ist von einem wasserundurchlässigen aber atmungsaktiven Bezug umgeben.

**Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Das Matratzenersatzsystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubidustherapie eingesetzt werden können. Der Einsatz zur Prophylaxe ist bei Personen mit geringem bis mittlerem Dekubitusrisiko freigegeben. Auch ist der Einsatz möglich zur gezielten Hohlagerung und Entlastung besonders stark gefährdeter oder geschädigter Körperstellen.

**Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Die Matratzen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie, instabilen Knochenbrüchen und Wirbelsäulenverletzungen oder sonstigen Wirbelsäulenerkrankungen eingesetzt werden.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Bettrosten und Lattengittern und für alle verstellbaren Betten.

Art. -Nrn. :                    04511, 04512  
Größe der Matratze:        200 x 90 x 15 cm  
                                      200 x 100 x 15 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 2010

Bezeichnung: aks-varioplus mit aks-proderm Spannbezug, Art. -Nrn. 04511, 04512

Matratzengewicht: 8,2 kg bzw. 12,7 kg

Material Matratze: Polyurethan-Schaumstoff (Würfel);  
PVC (Steckrahmen)

Bezeichnung Bezug: aks-proderm

Material Bezug: PVC

Minim. Patientengewicht: 40 kg

Max. Patientengewicht: 120 kg

Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem  
2. Schutzbezug,

Wiedereinsatz: möglich nach hygienischer  
Aufarbeitung

Wartungen: keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 08. 1009

**Bezeichnung:**            SLK III, Art.-Nr. 1608

**Hersteller:**             SLK Sichere Lagerkonzepte Vertriebs GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Das Matratzenersatzsystem besteht aus einer Matratze mit 17 Luftzellen, davon drei im Kopfbereich statisch ausgeführt, einem atmungsaktiven Bezug und einem Steuergerät. Der Bezug wird mittels eines Reißverschlusses in der Matratze befestigt. Die Liegefläche der Matratze ist in röhrenförmige Elemente eingeteilt und teilweise perforiert (Luftstromtherapie). Die Luftkammern werden regelmäßig be- und entlüftet. Ein Statikbetrieb ist ebenfalls möglich. Die Einstellung des Fülldruckes erfolgt über eine Drehknopf in Abhängigkeit vom Patientengewicht. Das System verfügt über eine CPR-Funktion.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe eignet sich das System zur Prophylaxe bei Patienten mit geringem bis mittlerem Dekubitusrisiko, zur Druckverteilung und Druckentlastung bei immobilen und teilimmobilen Patienten sowie zur Dekubitustherapie. Die statische Weichlagerung eignet sich vor allem für Patienten, die dynamischen Wechseldruck zeitweise oder gar nicht tolerieren oder bei denen eine regelbare Weichlagerung sei.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
Der Hersteller gibt an, dass Patienten mit instabilen Frakturen, insbesondere im Rückenbereich, sowie neurologischen Erkrankungen nicht auf dem System gelagert werden sollen.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die Benutzergewichte sind einzuhalten.

Artikelnummer:	1608
Größe Matratze (HxBxT):	200 cm x 90 cm x 21 cm
Gewicht der Matratze:	11,5 kg
Größe des Steuergerätes:	25 cm x 30 cm x 13 cm
Gewicht Steuergerät:	3,5 kg
Einstellmöglichkeiten:	für Patientengewicht und Statikfunktion
Optischer Alarm:	für Druckabfall
Akustischer Alarm:	-
Sonstige Ausstattung:	Perforation zur Luftstromtherapie
Anzahl der Luftzellen:	17 Zellen in einem Zweikammersystem



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 08. 3004

**Bezeichnung:**            SLK IV, Art. -Nr. 1609

**Hersteller:**             SLK Sichere Lagerkonzepte Vertriebs GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Gemäß Herstellerangabe handelt es sich um ein Matratzenersatzsystem mit 20 Luftzellen aus Polyurethan und drei statischen Zellen im Kopfbereich. Neun der 20 modular aufgebauten Luftzellen sind laserperforiert und bieten die Möglichkeit der Luftstromtherapie. Gemäß Herstellerangabe handelt es sich um ein Pulsationssystem, welches - so der Hersteller - nach dem Wirkprinzip des Wechseldruckes arbeitet. Das Gerät verfügt über eine statische Hartlagerung zur Erleichterung der Grundpflege und der Mobilisation sowie über eine zuschaltbare, integrierte Statikfunktion zur regelbaren Weichlagerung. Die Matratze ist von einem beidseitig zu öffnenden umlaufenden Bezug umgeben.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Das System dient der Dekubitusprophylaxe und zur Dekubidustherapie.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
Nicht anzuwenden ist das Produkt bei Patienten mit neurologischen Erkrankungen, instabilen Brüchen und bei einem Patientengewicht von über 250 kg bzw. unter 40 kg.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Keine weiteren Vorgaben

Artikelnummer:	1609
Größe Matratze (HxBxT):	200 cm x 90 cm x 26 cm
Gewicht Matratze:	ca. 14,5 kg
Größe Steuergerät (HxBxT):	25 cm x 30 cm x 13 cm
Gewicht Steuergerät:	ca. 3,5 kg
Einstellmöglichkeiten für:	Fülldruck, Pulsations- oder Statikbetrieb
optische Alarmer für:	Störungen im Druckaufbau, Stromausfall
akustische Alarmer für:	Stromausfall
Sonstige Ausstattung:	CPR-Notfallventil
Anzahl der Luftzellen:	20
Anzahl statischer Kopfzellen:	3
Anzahl Luftstromzellen:	9
Größe Luftzellen (HxBxT):	ca. 25 cm x 10 cm x 88 cm
Zykluszeit:	kein Angabe

**Produktgruppe**      **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer:      11. 29. 08. 3004

Bezeichnung:            SLK IV, Art. -Nr. 1609

Material Matratze:	Polyurethan
Bezeichnung Bezug:	Soft Care Tex
Material Bezug:	Nylongewebe mit Polyurethan- beschichtung
Min. Patientengewicht:	40 kg
Max. Patientengewicht:	250 kg

Betrieblautstärke:      19,0 dB(A)

Lieferumfang:

1. Steuergerät inkl. Netzanschlusskabel und Schlauchsystem
2. Matratzenersatzsystem bestehend aus 20 Luftzellen
3. Bezug Soft Care Tex

Wiedereinsatz:

Gemäß Hersteller möglich nach Reinigung gemäß Bedienungsanleitung

Wartungen:

Sicherheitstechnische Kontrolle (STK) durch den Hersteller spätestens nach zwei Jahren erforderlich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 08. 3005

**Bezeichnung:**              Pain & Therapy, Art.-Nr. 1673

**Hersteller:**                SLK Sichere Lagerkonzepte Vertriebs GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Die Matratzenauflage besteht aus einer Auflage mit 17 Luft-zellen, davon drei im Kopfbereich, statisch ausgeführt, und neun Luftstromzellen. Das Produkt ist einsetzbar als Matratzenauflage oder optional als Komplettersatzsystem durch Einschubtasche für eine gesondert erhältliche 5 cm Schaum-stoffunterlage. Das Produkt verfügt über eine statische Hartlagerung zur Erleichterung der Grundpflege und der Mobi-lisation sowie über eine zuschaltbare, integrierte Statik-funktion zur regelbaren Weichlagerung. Ein Wechseldruckbetrieb ist möglich. Die Matratze ist von einem beidseitig zu öffnenden, umlaufenden Bezug umgeben. Optional einsetzbar sind Spezi alkissen zur Fersenfrelagerung und Spitzfußpro- phylaxe, welche im Lieferumfang enthalten sind.

**Einsatzbereich / Indi kation gemäß Herstellerangabe:**  
Das System dient der Dekubitusprophylaxe und Dekubitustherapie bei Patienten mit einem niedrigen bis hohen Risiko und ist zum bestimmungsgemäßen Einsatz in der Akutpflege sowie in der langfristigen Versorgung in der stationären und ambulanten Pflege vorgesehen.

**Ausschl usskriterien / Kontraindi kation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe dient das Produkt zur Dekubitustherapie.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die Benutzergewichte sind einzuhalten.

<b>Artikelnummer:</b>	1673
<b>Größe Auflage (HxBxT):</b>	ca. 90 cm x 200 cm x 14 cm
<b>Gewicht der Auflage:</b>	ca. 6 kg
<b>Größe des Steuergerätes:</b>	ca. 25 cm x 39 cm x 13 cm
<b>Gewicht Steuergerät:</b>	ca. 3,5 kg
<b>Einstellmöglichkeiten:</b>	Patientengewicht und Statikfunk- tion
<b>Optischer Alarm:</b>	für Druckabfall und Stromausfall
<b>Akustischer Alarm:</b>	für Stromausfall
<b>Sonstige Ausstattung:</b>	Perforation zur Luftstromtherapie, CPR-Funktion
<b>Anzahl der Luftzellen:</b>	17 Zellen in einem Zweikammersy- stem
<b>Anzahl statischer Kopf-</b>	

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 3005

Bezeichnung: Pain & Therapy, Art. -Nr. 1673  
zellen: 3  
Anzahl Luftstromzellen: 9  
Zykluszeit: k. A.  
Material Auflage: Polyurethan  
Bezeichnung des Bezuges: Softcare Tex  
Material des Bezuges: Nylongewebe mit Polyurethanbe-  
schichtung und einem untergestep-  
ten Vliesgewebe  
Min. Patientengewicht: 30 kg  
Max. Patientengewicht: 135 kg  
Betrieblautstärke: 29 dB(A)  
Lieferumfang: 1. Steuergerät incl. Netzan-  
schlusskabel und Schlauchlei-  
tung  
2. Wechseldruckauflagensystem  
3. Softcare-Bezug gemäß o. g. Spe-  
zifikation  
Wiedereinsatz: gemäß Herstellerangabe nach chemo-  
thermischer Aufarbeitung möglich  
Wartungen: alle zwei Jahre durch Fachhändler

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 09. 2002

**Bezeichnung:**            BlueCare; Art. -Nr. : 2012

**Hersteller:**              SLK Vertriebsgesellschaft mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Bei BlueCare es sich um ein Matratzenersatzsystem. Das luftgefüllte Schaumstoffsystem ist modular aufgebaut und kann je nach Indikation als statisches Weichlagerungssystem oder als dynamisches Weichlagerungssystem mit Wechseldruck genutzt werden. Das System besteht aus vier Komponenten, einer Dreikammer-Matratzenauflage (Modul arsos light), bestehend aus 10 mit Weichschaum gefüllten Zellkanälen, atmungsaktiver und flüssigkeitsabweisender Bezug und einem Pumpaggregat. Das System wird anstelle der vorhandenen Pflegebettmatratze in das Bett eingelegt, auf dem Bettrahmen fixiert und mit Luft gefüllt bzw. eine automatische Füllung über das Pumpaggregat vorgenommen. Das System reagiert auf das Gewicht des Patienten, in dem er in die Matratze einsinken kann. Hieraus folgt, dass die Oberfläche der Matratze sich an den Patienten anmoduliert und die Auflagefläche vergrößert wird. Der Kern aus Weichschaum bietet eine gute Anpassung an die Konturen des menschlichen Körpers. Das gesamte System ist durch einen atmungsaktiven Bezug geschützt.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe ist das Produkt für den Einsatz der Dekubitus-prophylaxe und Therapie vorgesehen. Mit der aktiven Druckentlastung durch 3 zu 1 Wechseldruck ist das System für den Einsatz in der Schmerztherapie geeignet. Das System eignet sich zur Therapie und Prophylaxe bei mittlerem und hohem Dekubitusrisiko.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe soll das Produkt nicht zur statischen Weichlagerung bei instabilen Frakturen sowie bei der pumpunterstützten Weichlagerung bei Sensibilitätsverlust genutzt werden. Die Matratze sollte nicht über 180 kg bzw. unter 20 kg Körpergewichteingesetzt werden

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Es werden keine weiteren Vorgaben durch den Hersteller gemacht.

**Artikelnummer:**                    2012  
**Größe Matratze:**                    ca. 200 cm x 90 cm x 18 cm  
**Gewicht Matratze:**                    12 kg  
**Größe Steuersystem:**                29 cm x 16,5 cm x 12,5 cm  
**Gewicht Steuersystem:**                ca. 1,8 kg  
**Anzahl der Luft-Schaum-**

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 09. 2002

Bezeichnung: BlueCare; Art. -Nr. : 2012

stoffzellen: 10 (in Querrichtung)  
Material Matratze: Polyurethan/PVC  
Bezeichnung Bezug: Spannbezug  
Material Bezug: Polyurethan/Polyamid  
Min. Patientengewicht: 20 kg  
Max. Patientengewicht: 180 kg

Betrieblautstärke: < 15 dB(A)  
Lieferumfang:  
1. Steuereinheit  
2. BlueCare Anti-Dekubitus-System  
3. Bezug gemäß o. g. Spezifikation

Wiedereinsatz: möglich nach Aufarbeitung  
Wartungen: alle zwei Jahre

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 09. 2002

**Bezeichnung:**            BlueCare; Art. -Nr.: 2012

**Hersteller:**             SLK Vertriebsgesellschaft mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Bei BlueCare es sich um ein Matratzenersatzsystem. Das luftgefüllte Schaumstoffsystem ist modular aufgebaut und kann je nach Indikation als statisches Weichlagerungssystem oder als dynamisches Weichlagerungssystem mit Wechseldruck genutzt werden. Das System besteht aus vier Komponenten, einer Dreikammer-Matratzenauflage (Modul arsos light), bestehend aus 10 mit Weichschaum gefüllten Zellkanälen, atmungsaktiver und flüssigkeitsabweisender Bezug und einem Pump-aggregat. Das System wird anstelle der vorhandenen Pflegebettmatratze in das Bett eingelegt, auf dem Bettrahmen fixiert und mit Luft gefüllt bzw. eine automatische Füllung über das Pumpaggregat vorgenommen. Das System reagiert auf das Gewicht des Patienten, in dem er in die Matratze einsinken kann. Hieraus folgt, dass die Oberfläche der Matratze sich an den Patienten anmoduliert und die Auflagefläche vergrößert wird. Der Kern aus Weichschaum bietet eine gute Anpassung an die Konturen des menschlichen Körpers. Das gesamte System ist durch einen atmungsaktiven Bezug geschützt.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe ist das Produkt für den Einsatz der Dekubitus-prophylaxe und Therapie vorgesehen. Mit der aktiven Druckentlastung durch 3 zu 1 Wechseldruck ist das System für den Einsatz in der Schmerztherapie geeignet. Das System eignet sich zur Therapie und Prophylaxe bei mittlerem und hohem Dekubitusrisiko.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikationen gemäß Hersteller-angabe:**  
Gemäß Herstellerangabe soll das Produkt nicht zur statischen Weichlagerung bei instabilen Frakturen sowie bei der pumpunterstützten Weichlagerung bei Sensibilitätsverlust genutzt werden. Die Matratze sollte nicht über 180 kg bzw. unter 20 kg Körpergewichteingesetzt werden

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Es werden keine weiteren Vorgaben durch den Hersteller gemacht.

**Artikelnummer:**            2012  
**Größe Matratze:**            ca. 200 cm x 90 cm x 18 cm  
**Gewicht Matratze:**        12 kg  
**Größe Steuersystem:**      29 cm x 16,5 cm x 12,5 cm  
**Gewicht Steuersystem:**    ca. 1,8 kg  
**Anzahl der Luft-Schaum-**

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 09. 2002

Bezeichnung: BlueCare; Art. -Nr. : 2012

stoffzellen: 10 (in Querrichtung)  
Material Matratze: Polyurethan/PVC  
Bezeichnung Bezug: Spannbezug  
Material Bezug: Polyurethan/Polyamid  
Min. Patientengewicht: 20 kg  
Max. Patientengewicht: 180 kg

Betrieblautstärke: < 15 dB(A)  
Lieferumfang:  
1. Steuereinheit  
2. BlueCare Anti-Dekubitus-System  
3. Bezug gemäß o. g. Spezifikation

Wiedereinsatz: möglich nach Aufarbeitung  
Wartungen: alle zwei Jahre



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      13 Hörhilfen

**Positionsnummer:**      13. 20. 05. 0017

**Bezeichnung:**            AN-Evo1, Knochenleitungshörgerät, Art. -Nrn. 77733103, 77733104, 77733105, 77733106

**Hersteller:**              BHM-Tech Produktionsgesellschaft mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Knochenleitungshörbrillenbügel

Anzahl der Kanäle:            10-kanalig  
Verstärkung:                    46 dB bei 1,6 kHz  
Signalverarbeitung:            analog  
Mikrofone:                      1 Kugelmikrofon  
Ausgangsschall druckbegrenzung: ja  
Einstellbare Parameter:        programmierbar  
Verstärkungsregelung:         automatisch  
Regel systeme:                  AGC I  
Klangblenden:                  ja / passiv / Anzahl 10  
Bauart-Nr. :                      nicht erforderlich  
GC (einst. Verstärkungsreserve) ja  
Sonstiges:                        Telefonspule  
Schaltung mehrerer  
Programme möglich:            nein  
Geändert am: 15. 10. 2007  
Geändert am: 03. 06. 2015

Art. -Nr. 77733540: AN- EV01/L/AZ, anthrazit/links  
Art. -Nr. 77733541: AN- EV01/R/AZ, anthrazit/rechts  
Art. -Nr. 77733103: AN- EV01/L/BR, braun/links  
Art. -Nr. 77733104: AN- EV01/R/BR, braun/rechts  
Art. -Nr. 77733105: AN- EV01/L/SW, schwarz/links  
Art. -Nr. 77733106: AN- EV01/R/SW, schwarz/rechts

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      **13 Hörhilfen**

**Positionsnummer:**      13. 20. 05. 0020

**Bezeichnung:**              contact star evo1, Knochenleitungs-Hörbrillenbügel

**Hersteller:**                BHM-Tech Produktionsgesellschaft mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Knochenleitungs-Hörbrillenbügel

Anzahl der Kanäle:              8-kanalig  
Verstärkung:                    44 dB bei 1,6 kHz  
Signalverarbeitung:            analog  
Mikrofon:                        1 Kugelmikrofon  
Ausgangsschalldruckbegrenzung: ja  
Einstellbare Parameter:        programmierbar  
Verstärkungsregelung:         automatisch  
Regelsysteme:                    AGC 0, Anzahl 8  
Klangblenden:                  ja / aktiv / Anzahl 8  
Bauart-Nr. :                      2870  
GC (Einst. Verstärkungsreserve) ja  
Schaltung mehrerer  
Programme möglich:            ja/2  
Sonstige serienmäßige  
Ausstattung:                    Telefonspule  
Eintrag am: 15. 10. 2007  
Geändert am: 03. 06. 2015

Art. -Nr. 77733501: CS- EV01/L/AZ, links/anthrazit  
Art. -Nr. 77733508: CS- EV01/R/AZ, rechts/anthrazit  
Art. -Nr. 77733334: CS- EV01/L/BR, links/braun  
Art. -Nr. 77733348: CS- EV01/R/BR, rechts/braun  
Art. -Nr. 77733349: CS- EV01/L/SW, links/schwarz  
Art. -Nr. 77733350: CS- EV01/R/SW, rechts/schwarz





---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      **13 Hörhilfen**

**Positionsnummer:**      13. 20. 05. 0023

**Bezeichnung:**      la belle BC 211, Knochenleitungs-Hörbrillenbügel

**Hersteller:**      Bruckhoff & Partner GmbH -

**Konstruktionsmerkmale:** Knochenleitungs-Hörbrillenbügel

Anzahl der Kanäle:	2-kanalig
Verstärkung:	46 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofon:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschall druckbegrenzung:	ja
Einstellbare Parameter:	programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch
Regelsysteme:	AGC 0, Anzahl 2
Klangblenden:	ja / aktiv / Anzahl 2
Bauart-Nr.:	2982
GC (einst. Verstärkungsreserve)	ja
Schaltung mehrerer	
Programme möglich:	ja/2
Batterietyp:	312
Telefonspule:	ja
Audiоеingang:	nein
Sonstige serienmäßige	
Ausstattung:	nein
Eintrag am:	15. 01. 2008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>13 Hörhilfen</b>	
<b>Positionsnummer:</b>	13. 20. 05. 0027	
<b>Bezeichnung:</b>	i - BONE C Knochenleitungs-Hörbügel, Modellnr. HIB- 707 W der Firma Hani cs Technology Ltd., Korea	
<b>Hersteller:</b>	Hani cs Technology Co., Ltd. Hanho B/D	
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	<b>Bauform:</b>	<b>Knochenleitungs-Hörbügel</b>
	<b>Bauart-Nr.:</b>	<b>DHI 2972</b>
	<b>Anzahl der Kanäle:</b>	<b>1-kanalig</b>
	<b>Verstärkung:</b>	<b>45 dB bei 1,6 kHz</b>
	<b>Signalverarbeitung:</b>	<b>analog</b>
	<b>Mikrofon:</b>	<b>1 Kugelmikrofon</b>
	<b>Mikrofonsystem:</b>	<b>omnidirektional</b>
	<b>Ausgangsschalldruckbegrenzung:</b>	<b>nein</b>
	<b>Einstellbare Parameter:</b>	<b>k. A.</b>
	<b>Verstärkungsregelung:</b>	<b>manuel</b>
	<b>AGC-Regelsysteme:</b>	<b>k. A.</b>
	<b>Klangblenden:</b>	<b>k. A.</b>
	<b>Schaltung mehrerer Programme möglich:</b>	<b>nein</b>
	<b>Batterietyp:</b>	<b>k. A.</b>
	<b>Telefonspule:</b>	<b>ja</b>
	<b>Audioreingang:</b>	<b>nein</b>
	<b>Sonstige Ausstattungen:</b>	<b>nein</b>
	<b>Eintrag am: 09.02.2010</b>	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13. 20. 14. 2119

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Wi dex A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 14. 3126

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13. 20. 14. 2120

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Wi dex A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 14. 3127

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0001

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Medi cap Medi zintechnik GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3021

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0002

**Bezeichnung:**      Optimox Druckminderer, Art.-Nr. 047-14090804 H0

**Hersteller:**      VitalAire GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:      Druckminderer für Druckgasflaschen  
Ausgangsdruck:      350 kPa  
Kompatibilität:      Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß  
Norm möglich

Produkt wird nicht mehr hergestellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0007

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HUM GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3024

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0008

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HUM GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3025

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0009

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HUM GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3026

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0010

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HUM GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3027

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0011

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Kröber GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3023

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0012

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              MAKUtec KG

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3022

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0016

**Bezeichnung:**      Oxyquip Kol bendruckm nderer, Art. -Nr. 400080

**Hersteller:**      Völker GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:      Druckm nderer für Druckgasflaschen  
Flow:      0 - 14 l/mi n  
Kompatibilität:      Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß  
Norm möglich  
Lieferumfang:      1. Druckm nderer mit Inhalts- und Mengen-  
manometer, regel bar, 0 l/mi n - 14 l/mi n,  
Art. -Nr. 400080  
2. Sprudel befeuchter

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0017

**Bezeichnung:**      Oxyquip Sauerstoff Armatur, Art.-Nr. 400060

**Hersteller:**      Völker GmbH

**Konstruktionsmerkmale:**      Gerätetyp:      Druckminderer für Druckgasflaschen  
Flow:      0 - 14 l/min  
Ausgangsdruck:      400 kPa  
Kompatibilität:      Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß  
Norm möglich  
Lieferumfang:      1. Druckminderer mit Inhaltsmanometer Art.-  
Nr. 400060, fest eingestellt auf 400 kPa  
2. Flowmeter, regelbar 0 l/min - 14 l/min  
3. Sprudel befeuchter

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0018

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Weimann Emergency Medical Technology

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3018

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0019

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Weimann Emergency Medical Technology

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3019

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0020

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Weimann Emergency Medical Technology

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3020

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0023

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              DEHAS Medizintechnik & Projektierung GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3030

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0025

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              DEHAS Medizintechnik & Projektierung GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 14. 24. 05. 3028

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 05. 0026

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              DEHAS Medizintechnik & Projektierung GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 05. 3029

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 17. 1005

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Respi ronics Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 14. 24. 17. 5023

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 17. 1008

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Respi ronics Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 14. 24. 17. 5024

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 17. 1009

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Respi ronics Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 14. 24. 17. 5025

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 17. 2034

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Respi ronics Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 14. 24. 17. 5026

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 17. 2042

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Respi ronics, Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 14. 24. 17. 5028

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 17. 2045

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Somnetics International, Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 17. 5022













---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 30. 5226

**Bezeichnung:**              SEGUNA Sensitive Super, Art.-Nr. AE22200

**Hersteller:**                Celltex Hygiene s. r. o.

**Konstruktionsmerkmale:** Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme:                              379,70 g
- Aufsauggeschwindigkeit:                              11,19 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:                                      0,06 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 37 cm x 13/12/13 cm





---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 30. 5229

**Bezeichnung:**              SEGUNA Sensitive Mini Plus, Art. -Nr. AE22000

**Hersteller:**                Celltex Hygiene s. r. o.

**Konstruktionsmerkmale:** Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme:                      174,05 g
- Aufsauggeschwindigkeit:                      11,79 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:                              0,06 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 27 cm x  
12/11,5/12 cm



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      16 Kommunikationshilfen

**Positionsnummer:**      16. 99. 09. 0088

**Bezeichnung:**            signalux alarmino - Signal empfänger, Art.-Nr. A-2681-0

**Hersteller:**              Humantechnik GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** signalux alarmino - Signal empfänger dient der Anbindung bereits vorhandener Feueralarmgeräte und -Anlagen an das signalux-Funksignal system ohne Umbau oder Verdrahtungsarbeiten zu ermöglichen.

Das System überprüft die Umgebungsgeräusche in seiner Nähe auf Tonmuster, die typisch für Rauchmelder und Rauchwarnsysteme jeglicher Art sind.

Durch eine Analyse und Filterung des wahrgenommenen Tons werden Fehlalarme auf Grund von nicht unmittelbar im Zimmer befindlichen Alarmtönen vermieden (Vorbeifahrende Notfahrzeuge, Tonkulissen im Fernsehen).

Wird ein vorliegender Rauchmelderton festgestellt, so sendet »alarmino« ein Funksignal aus, welches von den sich in Reichweite befindlichen und gekoppelten signalux Empfängergeräten registriert und entsprechend signalisiert wird.

**Technische Daten:**

**Maße (HxBxT):**            38x112x95 mm

**Gewicht:**                320 g

**Stromversorgung:** 7,5 V-Steckernetzteil an 230 V, 50 Hz  
16 Stunden Notstromversorgung über Akku, 9V

**Hinweis:** signalux und lisa besitzen jeweils unterschiedliche Funkübermittlungsmethoden. Daher sind »signalux-« und »lisa«-Geräte nicht miteinander kompatibel.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 06. 04. 0067

**Bezeichnung:**              VenoTrain® look A-T/U, Ccl 1, Art.-Nrn. 217 1xx1

**Hersteller:**                Bauerfeind AG

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zug-Kompressionsstrumpfhose KKL 1  
Größen S / M / L / XL

Zwei zug-Kompressionsstrumpfhose als Umstandsstrumpfhose KKL 1  
Größen S / M / L / XL wird nicht mehr hergestellt/vertrieben

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 06. 04. 1119

**Bezeichnung:**      VenoTrain® look A-T/U, Ccl 2, Art.-Nrn. 217 1xx2

**Hersteller:**      Bauerfeind AG

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zug-Kompressionsstrumpfhose KKL 2  
Größen S / M / L / XL

Zwei zug-Kompressionsstrumpfhose als Umstandsstrumpfhose KKL 2  
Größen S / M / L / XL wird nicht mehr hergestellt/vertrieben

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 06. 13. 0010

**Bezeichnung:**              VenoTrain® look A-T/U, Ccl 1, Art.-Nrn. 217 1xx1

**Hersteller:**                Bauerfeind AG

**Konstruktionsmerkmale:** Kompressionsstrumpfhosen in Maßanfertigung, A-T KKL 1

Kompressionsstrumpfhosen in Maßanfertigung A-T/U KKL 1  
wird nicht mehr hergestellt/vertrieben

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 06. 13. 1019

**Bezeichnung:**      VenoTrain® look A-T/U, Ccl 2, Art.-Nrn. 217 1xx2

**Hersteller:**      Bauerfeind AG

**Konstruktionsmerkmale:** Kompressionsstrumpfhose in Maßanfertigung A-T KKL 2  
Kompressionsstrumpfhose in Maßanfertigung A-T/U KKL 2  
wird nicht mehr hergestellt/vertrieben

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 02. 0004

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 02. 0023

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 02. 0019

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 02. 0020

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 02. 0030

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 02. 0031

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 02. 0032

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 02. 0039

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 0013

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Sunrise Medical GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 0015

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 0034

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              mfh Innovative Produkte

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 0021

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 0035

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HMN a/s

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 0013

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 0036

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HMN a/s

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 0014

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 03. 0038

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 0042

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Drive Medical GmbH & Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18.46.01.0017

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 0046

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Drive Medical GmbH & Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18.46.01.0018

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 0043

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Etac Supply Center AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 0020

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 0047

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Rehaforum MEDICAL GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 0019

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 03. 1001

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 03. 1002

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1025

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Etac Supply Center AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2014

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1026

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Etac Supply Center AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2015

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1053

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Etac Supply Center AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2016

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 03. 1027

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1032

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              mfh Innovative Produkte

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18.46.01.2017

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1034

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HMN a/s

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1035

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HMN a/s

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1036

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HMN a/s

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1037

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HMN a/s

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1038

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HMN a/s

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1039

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HMN a/s

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1042

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HMN a/s

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1043

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              HMN a/s

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1052

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Drive Medical GmbH & Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18.46.01.2011

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1058

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Drive Medical GmbH & Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18.46.01.2012

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1054

**Bezeichnung:**              nicht besetzt

**Hersteller:**                Etac Supply Center AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 4001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 46. 03. 1061

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Rehaforum MEDICAL GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 46. 01. 2013

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 04. 0014

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 05. 0002

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 05. 0005

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 05. 0006

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 05. 0013

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 05. 1012

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 05. 1013

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 05. 1015

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 46. 05. 1020

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 0002

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 0006

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 0007

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 0008

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 0014

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 0024

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 0020

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 0035

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 0037

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 1008

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 1018

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 1020

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 1024

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 1025

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 2000

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 2004

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 01. 2006

**Bezeichnung:**              nicht besetzt

**Hersteller:**                Sunrise Medical HCM B. V.

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 50. 01. 3001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 2008

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 2010

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 2011

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 01. 2012

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 0014

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 0029

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2004

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2005

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2013

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2014

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2023

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2024

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2025

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2034

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2048

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2052

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2028

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2047

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 2054

**Bezeichnung:**              Faltrollstuhl Pyro Light, Art.-Nr. 1330

**Hersteller:**                Bischoff & Bischoff Medizin- und Rehabilitationstechnik GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl mit Einfachkreuzstrebe, faltbar, aus beschichtetem Stahlrohr, gepolsterter Sitz- und Rückenbe- spannung, Standardarmlehnen und -beinstützen aus Aluminiumrohr, passiver Beleuchtung, luftdruckunabhängiger Bremse über pannensicherer Bereifung oder Trommelbremse, Antriebsräder mit Steckachsen, Lenkwinkel der Schwenkräder einstellbar.

Sitzbreite:                    38, 41, 43, 45, 48 cm

Sitztiefe:                     42, 44 cm einstellbar

Rückenhöhe:                 40 cm

Sitzhöhe:                     42 bis 52 cm abhängig von Radgröße und -position

zul. Nutzergewicht:        120 kg

Bereifung hinten:         24 x 1 3/8 Zoll

Bereifung vorne:          7 x 1 3/4 Zoll

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2060

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2077

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2078

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2084

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 2096

**Bezeichnung:**              Breezy Basi X<sup>2</sup>, Art. -Nr. 06400 - 001

**Hersteller:**                Sunrise Medical GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl mit einem mittels Kreuzstrebe faltbaren Rohrrahmen, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und im Durchhang einstellbarer Rückenbespannung, Sitzkissen, rückschwenkbaren Seitenteilen mit gepolsterten Armlernen, abnehmbaren, abschwenkba ren und höhenverstellbaren Einzelfußauflagen, Position der Antriebsräder variierbar.

Sitzbreite:                    41, 43, 46, 48, 52 cm                    Sitztiefe:  
41, 43 cm einstellbar  
Rückenhöhe:                 41,5, 43,5 cm einstellbar  
Rückenwinkel:              90°  
Sitzhöhe:                    42, 46, 48,5, 51 cm einstellbar      Leergewicht:  
ab 14,9 kg  
Zul. Nutzergewicht:        125 kg  
Gesamtbreite:                Sitzbreite + 19 cm  
Bereifung hinten:          24 Zoll pannensicher  
Bereifung vorne:            8 Zoll pannensicher  
Bremsen:                     Druckbremse, optional Trommelbremse  
Eintrag am: 15.01.2008  
Geändert am: 20.01.2012

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 2097

**Bezeichnung:**              Breezy Rubi X<sup>2</sup>, Art. -Nr. 06400 - 002

**Hersteller:**                Sunrise Medical GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl mit einem mittels Kreuzstrebe faltbaren Rohrrahmen, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und im Durchhang einstellbarer Rückenbespannung, Sitzkissen, rückschwenkbaren Seitenteilen mit gepolsterten Armlernen, abnehmbaren, abschwenkbaren und höhenverstellbaren Einzelfußauflagen, Position der Antriebsräder variierbar.

Sitzbreite:                    38, 41, 43, 46, 48, 52 cm                    Sitztiefe:

41, 43, 5, 46 cm einstellbar

Rückenhöhe:                41, 43, 5, 46 cm einstellbar      Rückenwinkel:  
90°

Sitzhöhe:                    38, 5, 41, 42, 46, 48, 5, 51 cm einstellbar

Leergewicht:                ab 15,3 kg

Zul. Nutzergewicht:      125 kg

Gesamtbreite:              Sitzbreite + 19 cm

Bereifung hinten:        22, 24 Zoll pannensicher

Bereifung vorne:         6, 8 Zoll pannensicher

Bremse:                      Druckbremse, optional Trommelbremse

Eintrag am: 15. 01. 2008

Geändert am: 20. 01. 2012

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 2114

**Bezeichnung:**              Breezy PariX®<sup>2</sup>, Art. -Nr. 074300-000

**Hersteller:**                Sunrise Medical GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl mit einem mittels Kreuzstrebe faltbaren Rohrrahmen, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und im Durchhang einstellbarer Rückenbespannung, Sitzkissen, rückschwenkbaren Seitenteilen mit gepolsterten Armlernen, abnehmbaren, abschwenkba ren und höhenverstellbaren Einzelfußauflagen, Position der Antriebsräder variierbar.

Sitzbreite:                    38, 41, 43, 46, 48, 52 cm                    Sitztiefe:  
42 cm

Sitzhöhe:                    43,5 - 51 cm, einstellbar

Sitzwinkel:                    3°

Rückenhöhe:                41 - 42,5 cm, einstellbar

Rückenwinkel:              90° mit 8° Lumbalknick

Leergewicht:                ab 16,6 kg

Zul. Nutzergewicht:        125 kg

Gesamtbreite:                Sitzbreite + 19 cm

Bereifung hinten:            24 Zoll, pannensicher

Bereifung vorne:            8 Zoll, pannensicher

Bremse:                        Druckbremse, optional Trommelbremse

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 2100

**Bezeichnung:**            Exigo 20

**Hersteller:**              Sunrise Medical HCM B. V.

**Konstruktionsmerkmale:** Leichtgewicht-Greifreifenrollstuhl mit einem mittels Kreuzstrebe faltbaren Aluminiumrohrrahmen, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und Rückenbespannung, Sitzkissen, rückschwenkbaren Seitenteilen mit gepolsterten Armlehnen, abnehmbaren, abschwenkbaren und höhenverstellbaren Einzelfußauflagen.

Sitzbreite:                36, 39, 42, 45, 48, 51 cm

Sitztiefe:                 39 cm bis 44 cm einstellbar

Sitzhöhe:                 36 cm bis 48 cm

Rückenhöhe:             42 cm bis 46 cm

Armlehnenhöhe:        22 cm bis 27 cm

Rückenwinkel:         90°

Leergewicht:            15,9 kg

Zul. Nutzergewicht:    140 kg

Gesamtbreite:           Sitzbreite + 18 cm

Bereifung hinten:      20, 22 und 24 Zoll, pannensicher

Bereifung vorne:      5 und 6 Zoll, pannensicher

Bremse:                  Druckbremse

Eintrag am: 15. 04. 2009

Geändert am: 15. 07. 2009

Geändert am: 22. 03. 2012

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitäts-einrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 2113

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 3024

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 5002

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 5002

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 5014

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 5047

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Etac AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 50. 02. 7061

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 5051

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Etac AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 50. 02. 7062

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 5052

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Etac AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 50. 02. 7063

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 6001

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 6003

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 6006

**Bezeichnung:**              Breezy Rubi X<sup>2</sup> XL Comfort, Art.-Nr. 064000-003 mit 1237

**Hersteller:**                Sunrise Medical GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl mit einem mittels Kreuzstrebe faltbaren Rohrrahmen, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und im Durchhang einstellbarer Rückenbespannung, Sitzkissen, rückschwenkbaren Seitenteilen mit gepolsterten Armlernen, abnehmbaren, abschwenkbaren und höhenverstellbaren Einzelfußauflagen, Position der Antriebsräder variierbar.

Sitzbreite:                    52, 56, 60 cm

Sitztiefe:                    41, 43, 46, 48 cm einstellbar

Rückenhöhe:                48 cm oder 57,5, 60 cm einstellbar

Rückenwinkel:            97° bis 120° mittels Gasdruckfeder verstellbar

Sitzhöhe:                    42,5, 45, 47,5, 50,5 cm einstellbar

Leergewicht:                ab 16,5 kg

Zul. Nutzergewicht:      160 kg

Gesamtbreite:              Sitzbreite + 19 cm

Bereifung hinten:        22, 24 Zoll

Bereifung vorne:        6, 8 Zoll

Bremse:                      Druckbremse, optional Trommelbremse

Eintrag am: 15.09.2008

Geändert am: 20.01.2012

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7000

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7001

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7008

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7016

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7021

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7009

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7011

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7012

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7019

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7020

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7022

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7025

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7027

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7028

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7029

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7040

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 7031

**Bezeichnung:**            Emi neo

**Hersteller:**              Sunrise Medical HCM B. V.

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl mit beschichtetem Rohrrahmen, festem Sitz und im Durchhang einstellbarer, gepolsterten Rückenlehne, für Transportzwecke auf die Sitzfläche klappbar, über Gasdruckfedern winkelverstellbar, höhen- und tiefenverstellbare Kopfstütze, Sitzkantung, höhenverstellbarer Schiebebügel, höhenverstellbaren Armlernen, abnehmbaren und hochschwenkbaren Beinstützen mit Fußplatten, Antriebsradposition mittels Steckachse und Lochplatte einstellbar.

Sitzbreite:                39, 45, 51 cm (jeweils um 3 cm mit Einlegepolstern reduzierbar)

Sitztiefe:                39 bis 45 cm einstellbar

Rückenhöhe:            50 - 60 cm (ohne Kopfstütze)                      Sitzhöhe:  
36 - 51 cm

Rückenwinkel:        90 - 121 Grad

Sitzwinkel:            0 - 16 Grad

Leergewicht:            24 kg

zul. Nutzergewicht:    135 kg

Gesamtbreite:         Sitzbreite + 20 cm

Bereifung hinten:     20, 22, 24 Zoll

Bereifung vorne:      diverse

Bremse:                 Druckbremse, Trommelbremse für Begleitperson als Option

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7032

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7034

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7035

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7036

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 7037

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 7045

**Bezeichnung:**              Multifunktionsrollstuhl EZ 1

**Hersteller:**                VERMEIREN GROUP

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl mit beschichtetem Rohrrahmen, festen, gepolsterten Sitz- und Rücken-elementen, verstellbarer Kopf-stütze, über Gasdruckfedern winkelverstellbarer Rückenleh-ne, Sitzkantelung, höhenverstellbaren Schiebebegriffen, hö-henverstellbaren Arml ehnen, abnehmbaren und hochschwenkba-ren Beinstützen mit winkelverstellbaren Fußpl atten, höhen-verstellbaren Radaufnahmen.

Sitzbreite:                      39, 42, 45, 48, 51, 54, 57 cmSitztiefe:  
43 - 52 cm

Rückenhöhe:                    50, 60 cm

Sitzhöhe:                        49 - 62 cm

Rückenwinkel :                90° - 140°

Sitzwinkel :                    -5° - 15°

Leergewicht:                    40 kg

zul. Nutzergewicht:            150 kg

Gesamtbreite:                  Sitzbreite + 21 cm

Bereifung hinten:               22 x 1 3/8, 24 x 1 3/8 Zoll

Bereifung vorne:               diverse

Bremse:                          Druckbremse, optional Trommelbremse

Eintrag am: 15. 02. 2007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 7048

**Bezeichnung:**              Multifunktionsrollstuhl INOVYS

**Hersteller:**                VERMEIREN GROUP

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl mit beschichtetem Rohrrahmen, festen, gepolsterten Sitz- und Rücken elementen, verstellbarer Kopf- stütze, über Gasdruckfedern winkel verstellbarer Rückenleh- ne, Sitzkante lung, höhenverstellbaren Schiebebegriffen, hö- henverstellbaren Arml ehnen, abnehmbaren und hochschwenkba- ren Bein stützen mit winkel verstellbaren Fußpl atten, ver- stellbare Radaufnahmen, abnehmbare Antriebsräder.

Sitzbreite:                    39 - 44 cm, 45 - 49 cm, 50 - 54 cm

Sitztiefe:                     42 - 48 cm

Rückenhöhe:                 50 cm, 56 cm

Sitzhöhe:                    45 - 52 cm

Rückenwinkel :             90° - 125°

Sitzwinkel :                 0° - 21°

Leergewicht:                37 kg

zul. Nutzergewicht:        135 kg

Gesamtbreite:               60 cm, 66 cm, 71 cm

Bereifung hinten:         22 x 1 3/8, 24 x 1 3/8 Zoll

Bereifung vorne:         200 x 50, 140 x 37

Bremse:                      Druckbremse, optional Trommelbremse

Eintrag am: 15. 06. 2008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 7053

**Bezeichnung:**              Breezy Relax<sup>2</sup> - Multifunktionsrollstuhl, Art.-Nr. 069 000

**Hersteller:**                Sunrise Medical GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl mit pulverbeschichtetem Aluminium-Sitzrahmen, Sitzrahmen stufenlos verstellbar, Sitzwinkel und Rückenwinkel sind per Gasdruckfeder einstellbar, mit abnehmbaren Antriebsrädern, festen Polstern an Sitz und Rückenlehne, höhenverstellbaren Armlehnen, verstellbarer Kopfstütze und hochschwenkbaren Beinstützen, Ankipphilfe.

Sitzbreite:                  41 cm, 46 cm, 51 cm  
Sitztiefe:                    42 - 51 cm  
Rückenhöhe:                55 cm bis 65  
Sitzhöhe:                    45 cm, 47,5 cm, 50 cm  
Rückenwinkel:             90° bis 125°  
Sitzwinkel:                 0° bis 25°  
Leergewicht:                ab 34 kg  
zul. Nutzergewicht:      130 kg  
Gesamtbreite:              60 cm, 65 cm, 70 cm  
Bereifung hinten:         24 Zoll und 16 Zoll pannensicher  
Bereifung vorne:         6 Zoll und 8 Zoll pannensicher  
Bremsen:                    Kniehebel-Feststellbremsen

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 7060

**Bezeichnung:**      Breezy Cirrus G5, Art.-Nr.: 35001000

**Hersteller:**      Sunrise Medical HCM B. V.

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl mit pulverbeschichtetem Stahlrahmengestell, Sitzrahmen stufenlos verstellbar, Sitzwinkel und Rückenwinkel sind per Gasdruckfeder einstellbar, mit abnehmbaren Antriebsrädern, festen Polstern an Sitz und Rückenlehne, höhenverstellbaren Armlehnen, verstellbarer Kopfstütze und hochschwenkbaren Beinstützen, Ankipphilfe.

Sitzbreite:              39 - 54 cm  
Sitztiefe:              42 - 56 cm  
Sitzhöhe:              40 - 55 cm  
Sitzwinkel:            0° bis 33°  
Rückenhöhe:          55 cm bis 65  
Rückenwinkel:        0° bis 33°  
Leergewicht:          ab 48 kg  
zul. Nutzergewicht:    135 kg  
Gesamtbreite:        Sitzbreite + 24 cm  
Bereifung hinten:    16", 20", 22", 24" pannensicher  
Bereifung vorne:     5", 6", 8" pannensicher  
Bremsen:              Kniehebel - Feststellbremsen

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitäts-einrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 02. 8003

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 8004

**Bezeichnung:**      Multifunktionsrollstuhl Breezy Relax<sup>2</sup>, Art.-Nr. 069000-000 + RLX020112

**Hersteller:**      Sunrise Medical GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl aus pulverbeschichtetem Aluminiumrahmen, klappbar, mit stufenlos einstellbarem Rückenwinkel, Sitzneigungs- und Tiefenverstellung, multifunktionalen Beinstützen, optionalen Polsterungen für die Knie, Waden oder den Kopf, tiefenverstellbaren Armauflagen, mittels Steckachsen abnehmbaren Antriebsräder sowie verstellbarer Radaufnahme.

Sitzbreite:      53 cm

Sitztiefe:      42 cm bis 50 cm stufenlos

Sitzhöhe:      45 cm, 47,5 cm, 50 cm abhängig  
von der Lenkradgröße

Sitzwinkel:      0 - 25 Grad

Rückenhöhe:      55 cm - 65 cm einstellbar

Rückenwinkel:      90 - 125 Grad mechanische Verstellung

Leergewicht:      ab 34 kg

zul. Nutzergewicht: 160 kg

Bereifung hinten: 24 Zoll oder 16 Zoll

Bereifung vorne: 6 Zoll und 8 Zoll

Bremse:      Trommelbremse oder Druckbremse in Verbindung  
mit pannensicherer Bereifung

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 02. 8005

**Bezeichnung:**            Ibis Rollstuhl m. Greifreifenantrieb

**Hersteller:**              Sunrise Medical HCM B. V.

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl aus einem beschichteten Stahlrohrrahmen, festen Polstern an Sitzfläche und Rückenlehne, Sitzwinkel und Rückenwinkel stufenlos verstellbar, Fußstützen abnehmbar und hochschwenkbar, abnehmbare Seitenteile mit höhenverstellbaren Armlernenpolstern, Seitenpelotten, Kopfstütze, abnehmbare Antriebsräder und auf die Sitzfläche klappbare Rückenlehne.

Sitzbreite:                40 - 54 cm einstellbar

Sitztiefe:                42 - 48 cm

Sitzhöhe:                39 - 54 cm

Sitzwinkel:              0 - 6° Grad verstellbar

Rückenhöhe:            50 - 64 cm einstellbar

Rückenwinkel:        89° - 128° Grad verstellbar

Gesamtbreite:         62,5 cm

Leergewicht:            ab 40 kg

Zul. Nutzergewicht:   160 kg

Bereifung hinten:     12" Zoll/ 16" Zoll

Bereifung vorne:     7" Zoll pannensicher

Bremse:                 Druckbremse, optional Trommelbremse für die Begleitperson

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitäts-einrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 03. 0017

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 03. 0018

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 03. 0030

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 03. 0031

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 03. 1011

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 03. 1015

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 04. 0052

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 50. 04. 0094

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 99. 02. 1001

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 99. 02. 1003

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 99. 02. 1017

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              R82 A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18. 50. 03. 2002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:      18. 99. 06. 1041

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18. 99. 12. 0001
Bezeichnung:	SmartDrive MX 2+; Art.-Nrn.: MX2-180, MX2-181, MX2-182, MX2-183, MX2-189, MX2-191, MX2-192
Hersteller:	Max mobility, LLC
Konstruktionsmerkmale:	<p>Bei dem SmartDrive MX 2+ handelt es sich um ein Rollstuhl-Antriebssystem, welches unterhalb der Sitzfläche von manuellen Rollstühlen mittig befestigt wird und welches nach Angaben des Antragstellers, dass selbstständige manuelle Rollstuhlfahren unterstützen soll. Die Antriebseinheit wird drahtlos über das Armband, welches am Handgelenk getragen wird, gesteuert (im MX2+ Betriebsmodus). Über Bewegungssensoren im Armband wird der Start-/ Stoppbefehl erkannt und an die Antriebseinheit übermittelt. Wird die Antriebseinheit deaktiviert, wird der Rollstuhl nicht weiter elektrisch angetrieben und kann vom Rollstuhlnutzer gebremst werden. Der Antrieb selbst verfügt über keine eigenständige Bremsenrichtung. Wenn der Rollstuhlnutzer die Greifreifen zum Anschieben des Rollstuhls nutzt (Bewegung der Hände nach vorne), wird die Antriebseinheit aktiviert (im MX1 Betriebsmodus) und die vom Rollstuhlnutzer erreichte Fahrgeschwindigkeit wird durch die Antriebseinheit gehalten. Wenn der Rollstuhlnutzer die Geschwindigkeit durch weiteres Beschleunigen über die Greifreifen erhöht, erkennt der SmartDrive MX 2+ die neue Geschwindigkeit und die Antriebseinheit fährt den Rollstuhl in der aktualisierten Geschwindigkeit weiter. Der Rollstuhlfahrer muss jedoch in der Lage sein, den Rollstuhl selbstständig zu beschleunigen. Bremsen der Rollstuhlnutzer den Rollstuhl über die Greifreifen (Bewegung der Hände nach innen), wird die Antriebseinheit deaktiviert und der Rollstuhl wird nicht weiter elektrisch angetrieben und kann vom Rollstuhlnutzer gebremst werden. Der Antrieb selbst verfügt über keine eigenständige Bremsenrichtung. Der SmartDrive MX 2+ kann an handelsüblichen Starr- und Faltrahmenrollstühlen montiert werden. Das Gesamtgewicht liegt bei 6,1 kg und die Maximalreichweite bei derzeit ca. 20 km (19,8 km).</p> <p>Der Lieferumfang des SmartDrive MX 2+ besteht aus:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1 x SmartDrive MX 2+ Antriebseinheit mit integriertem Akkupack</li><li>1 x Achsrohrklammer</li><li>2 x Universalachse abnehmbar</li><li>1 x Induktiv-Ladegerät mit Kabel</li><li>1 x Steuermodul - Armband</li><li>1 x Ladegerät für das Steuermodul - Armband</li></ul>

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

**Positionsnummer:**      21. 34. 03. 2005

**Bezeichnung:**              Guardi an Connect CGM-Transmitterpaket; Art. -Nr.: DECGMSSGSOMO

**Hersteller:**                Medtroni c Mi ni Med

**Konstruktionsmerkmale:** xxx

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

**Positionsnummer:**      21. 43. 01. 0004

**Bezeichnung:**          Guardian 3 CGM-Transmitterpaket; Art.-Nr.: DECGMSSGL3

**Hersteller:**            Medtronic MiniMed

**Konstruktionsmerkmale:** Das Guardian 3 CGM-Transmitterpaket besteht aus Einzelkomponenten welche eine Erstversorgung sichern. Folgende Komponenten sind in dem Starter Set enthalten:

- Guardian Link 3 Transmitter Kit
  - 1 x Guardian Link 3 Transmitter
  - 1 x Ladegerät
  - 1 x One-Press Serter (Einführungshilfe für Sensoren)
- 1 x Guardian Sensor 3
- Gebrauchsanweisungen für Transmitter, Sensor und One Press Serter

**Sensor**

**Abmessungen:**            19 mm x 14 mm x 5 mm

**Haftfläche:**              19 mm x 20 mm

**Gewicht:**                  < 1g

**Zugelassene Insertionsorte:** Sensoren dürfen nur in den Bauch oder die Rückseite des Oberarms eingesetzt werden

**Zugelassene Liegedauer:**      170 Stunden (7Tage)

**Ergänzende Eigenschaften:**    Verwendung mit den Transmittern Guardian Link und Guardian Connect

**Transmitter**

**Abmessungen:**            35 mm x 28 mm x 7 mm

**Gewicht:**                  5 g

**Betriebsdauer:**            bis zu 122 Reinigungen oder 1 Jahr

**Schutzklasse:**            IP 48

**Funkreichweite:**          1,8 Meter bei 2,4 GHz

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe	21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen
Positionsnummer:	21. 43. 01. 0007
Bezeichnung:	Guardian 3 CGM-Einsteigerpaket; Art.-Nr.: DECGMISGL3
Hersteller:	Medtronic MiniMed
Konstruktionsmerkmale:	<p>Das Guardian 3 CGM-Einsteigerpaket besteht aus Einzelkomponenten welche eine Erstversorgung sichern. Folgende Komponenten sind in diesem Zusammenhang in den Starter Set enthalten:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Guardian Link 3 Transmitter Kit<ul style="list-style-type: none"><li>-- 1 x Guardian Link 3 Transmitter</li><li>-- 1 x Ladegerät</li><li>-- 1 x One-Press Serter (Einführhilfe für Sensoren)</li></ul></li><li>- 15 x Guardian Sensor 3</li><li>- Gebrauchsanweisung für Transmitter, Sensor und One Press Serter</li></ul>

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

**Positionsnummer:**      21. 43. 01. 0008

**Bezeichnung:**      Mini Link CGM-Einsteigerpaket; Art.-Nr.: BNDE3000VEONEU

**Hersteller:**      Medtronic MiniMed

**Konstruktionsmerkmale:** Das Mini Link CGM-Einsteigerpaket besteht aus Einzelkomponenten welche eine Erstversorgung sichern. Folgende Komponenten sind in diesem Zusammenhang in den Starter Set enthalten:

- Mini Link REAL-Time Transmitter Set
  - 1 x Mini Link Transmitter
  - 1 x Ladegerät
  - 1 x One-Press Sertter (Einführhilfe für Sensoren)
- 3 x Enlite Sensor (5-er Packung) = 15 Stück

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

**Positionsnummer:**      21. 43. 01. 0009

**Bezeichnung:**          Guardian Connect CGM-Einsteigerpaket; Art.-Nr.: DECGMTSGCOM0

**Hersteller:**            Medtronic MiniMed

**Konstruktionsmerkmale:** Das Guardian Connect CGM-Einsteigerpaket besteht aus Einzelkomponenten welche eine Erstversorgung sichern. Folgende Komponenten sind in diesem Zusammenhang in den Starter Set enthalten:

- Transmitterset Guardian Connect
  - 1 x Guardian Connect Transmitter
  - 1 x Ladegerät
  - 1 x One-Press Serter (Einführhilfe für Sensoren)
- 3 x Enlite Sensot (5-er Packung) = 15 Stück
- Gebrauchsanweisung für Transmitter, App, CareLink, Sensor und One Press Serter

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe	21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen
Positionsnummer:	21.43.01.0010
Bezeichnung:	Guardian Connect CGM-Einsteigerpaket inkl. Monitor; Art.-Nr.: DECGMTSGMMO
Hersteller:	Medtronic MiniMed
Konstruktionsmerkmale:	<p>Das Guardian Connect CGM-Einsteigerpaket (mit Monitor) besteht aus Einzelkomponenten welche eine Erstversorgung sichern. Folgende Komponenten sind in diesem Zusammenhang in den Starter Set enthalten:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Transmitterset Guardian Connect<ul style="list-style-type: none"><li>-- 1 x Guardian Connect Transmitter</li><li>-- 1 x Ladegerät</li><li>-- 1 x One-Press Serter (Einführhilfe für Sensoren)</li></ul></li><li>- Guardian Connect Monitor</li><li>- 3 x Enlite Sensot (5-er Packung) = 15 Stück</li><li>- Gebrauchsanweisung für Transmitter, App, CareLink, Sensor und One Press Serter</li></ul>

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:      22. 29. 01. 1000

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Horcher GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1029

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:      22. 29. 01. 1055

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Horcher GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1030

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:      22. 29. 01. 1060

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Horcher GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1031

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:    22. 29. 01. 1008

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Rebotec Rehabilitationsmittel GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1019

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:      22. 29. 01. 1033

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Handi - Move nv

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1028

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:      22. 40. 03. 0005

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:      22. 40. 03. 0011

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:      22. 40. 03. 0016

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Handi - Move nv

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 22. 40. 05. 2004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:      22. 40. 03. 1001

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Handi - Move nv

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 22. 40. 05. 1002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 15. 04. 3005

**Bezeichnung:**      Mi ami TLSO, Art.-Nrn. LMB-001 bis LMB-0010, LMBSL-003, LMBSL-006, LMBSL-010

**Hersteller:**      ÖSSUR HF.

**Konstruktionsmerkmale:** Die Orthese besteht aus einer festen, den Leib umschließenden, textilen Konstruktion, die auch den Lumbalbereich und unteren Brustkorbbereich umschließt. Sie besitzt eine in der Höhe verstellbare Rückenpelotte sowie einen Unterstützungsgurt im Flaschenzugprinzip. Im Rückenbereich ist diese Pelotte zwischen die Schulterblätter hochgezogen und an deren oberem Ende sind zwei Schultergurte befestigt. Die einstellbare, stabile Rahmenkonstruktion im Rückenbereich bewirkt die notwendige Unterstützung.  
Die textile Rumpfkonstruktion inkl. der vorderen Sternalpelotte lässt sich mittels Klettverschlüssen und weiteren Befestigungselementen verschließen und einstellen. Gleiches gilt für die Schulterzüge, die vorne seitlich am Rumpfteil befestigt sind.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      24 Beinprothesen

Positionsnummer:    24. 35. 04. 0022

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Trulife Limited

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 37. 35. 04. 0023

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      24 Beinprothesen

Positionsnummer:    24. 35. 04. 0023

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Trulife Limited

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 37. 35. 04. 0024

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      24 Beinprothesen

Positionsnummer:      24. 35. 04. 0024

Bezeichnung:              nicht besetzt

Hersteller:                Trulife Limited

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 37. 35. 04. 0025

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      24 Beinprothesen

Positionsnummer:    24. 35. 04. 1002

Bezeichnung:        ni cht besetzt

Hersteller:         ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      24 Beinprothesen

**Positionsnummer:**      24. 79. 01. 1001

**Bezeichnung:**            Eingussanker mit Justierkern Titan, Art.-Nr. 206B09=T

**Hersteller:**              ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Eingussadapter mit Pyramide für den Unterschenkel.

Aufbauhöhe:            15 mm  
Rohrdurchmesser:      -  
Gewicht:                60g  
Material:                Titan  
Zugel. Belastung:      Mob. -Grad 1 = 155 kg  
                                 Mob. -Grad 2 = 140 kg  
                                 Mob. -Grad 3 = 125 kg  
                                 Mob. -Grad 4 = 110 kg  
Mobilitätsgrad:        1 - 4  
Sonstiges:               vierarmig  
Eintrag am: 15.07.2009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      24 Beinprothesen

Positionsnummer:    24. 99. 04. 2009

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 24. 79. 01. 1008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      24 Beinprothesen

**Positionsnummer:**      24. 99. 15. 4002

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 24. 79. 06. 1001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      24 Beinprothesen

Positionsnummer:    24. 99. 15. 4003

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 24.79.06.1002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      24 Beinprothesen

Positionsnummer:      24. 99. 15. 4004

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 24. 79. 06. 1003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      24 Beinprothesen

Positionsnummer:    24. 99. 15. 4005

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 24.79.06.1004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      24 Beinprothesen

**Positionsnummer:**      24. 99. 15. 4006

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 24.79.06.1005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      24 Beinprothesen

Positionsnummer:      24. 99. 80. 0001

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              -

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 37.99.99.0001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      24 Beinprothesen

Positionsnummer:      24. 99. 80. 1000

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              -

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 37.99.99.1001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:      26. 11. 05. 0006

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:      26. 46. 02. 0009

Bezeichnung:              ni cht besetzt

Hersteller:                ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:      26. 46. 02. 0010

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:    26. 46. 02. 0011

Bezeichnung:        ni cht besetzt

Hersteller:          ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:      26. 99. 01. 0019

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      26 Sitzhilfen

**Positionsnummer:**      26. 99. 01. 1017

**Bezeichnung:**      DINO-3 Fahrgestell für Sitzschalen Art.-Nr. 470G42=10000

**Hersteller:**      Otto Bock HealthCare Deutschland GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Sitzschalenuntergestell-Rollstuhl als Transportstuhl, aus beschichtetem Aluminiumrohr mit Abduktionsrahmen, in den Rahmenbreiten 36 cm, 40 cm und 44 cm, mit einer winkeleinstellbaren Rückenlehne von 80 Grad bis 120 Grad, höhenverstellbaren Schiebegriffen, 12 1/2 Zoll Rädern hinten und zwei Lenkrädern vorne, Trommelbremse für Begleitperson, stufenlose Sitzkantelung von -5 Grad bis 30 Grad mittels Gasdruckfeder, max. Zuladung incl. Sitzschale 120 kg.  
Kurzer/langer Rahmen, Rückenführung für Sitzschalenrücken, Kniehebelbremse für Benutzer, Wechseladapter, Therapeutisch, Kipperschutz und Speichenschutz sind optional erhältlich.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:    26. 99. 01. 3005

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         interco GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1074

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:    26. 99. 01. 3011

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Otto Bock Health Care GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1062

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:      26. 99. 01. 3014

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:    26. 99. 01. 3026

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         interco GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1072

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:    26. 99. 01. 3027

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          interco GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1071

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:    26. 99. 01. 3033

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          interco GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1073

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:    26. 99. 01. 4001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          interco GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1075

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      27 Sprechhilfen

**Positionsnummer:**      27. 17. 04. 0059

**Bezeichnung:**      PROVOX Vega 4,0 mm; Art. -Nr. 4282

**Hersteller:**      Atos Medical GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Verweil-Stimmprothese aus Silikon zum Einsatz bei laryngektomierten Patienten.  
Abmessungen (DxL): 7,5 mm x 4,0 mm  
Gewicht: 0,8 g  
Modelllänge: 4,0 mm  
Max. Verweildauer: 12 Monate  
Lieferumfang: 1 PROVOX Vega Stimmprothese, vormontiert in einem Einsetzsystem zum Einmalgebrauch, steril  
1 x Bürste Provox Brush in einer zur  
Stimmprothesen  
passenden Größe, unsteril  
1 Gebrauchsanweisung für Ärzte zur Provox Vega  
1 Gebrauchsanweisung für Patienten zur Provox Vega  
1 Gebrauchsanweisung für Bürste Provox Brush

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      27 Sprechhilfen

**Positionsnummer:**      27. 17. 04. 0060

**Bezeichnung:**      PROVOX Vega 6,0 mm; Art. -Nr. 4283

**Hersteller:**      Atos Medical GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Verweil-Stimmprothese aus Silikon zum Einsatz bei laryngektomierten Patienten.

Abmessungen (DxL): 7,5 mm x 6,0 mm

Gewicht: 0,8 g

Modelllänge: 6,0 mm

Max. Verweildauer: 12 Monate

Lieferumfang: 1 PROVOX Vega Stimmprothese, vormontiert in einem Einsetzsystem zum Einmalgebrauch, steril  
1 x Bürste Provox Brush in einer zur

Stimmprothesen

passenden Größe, unsteril

1 Gebrauchsanweisung für Ärzte zur Provox Vega

1 Gebrauchsanweisung für Patienten zur Provox Vega

1 Gebrauchsanweisung für Bürste Provox Brush

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      27 Sprechhilfen

**Positionsnummer:**      27. 17. 04. 0064

**Bezeichnung:**      PROVOX Vega 15 mm; Art. -Nr. 4287

**Hersteller:**      Atos Medical GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Verweil-Stimmprothese aus Silikon zum Einsatz bei laryngektomierten Patienten.  
Abmessungen (DxL): 7,5 mm x 15,0 mm  
Gewicht: 1,2 g  
Modelllänge: 15,0 mm  
Max. Verweildauer: 12 Monate  
Lieferumfang: 1 PROVOX Vega Stimmprothese, vormontiert in einem Einsetzsystem zum Einmalgebrauch, steril  
1 x Bürste Provox Brush in einer zur  
Stimmprothesen  
passenden Größe, unsteril  
1 Gebrauchsanweisung für Ärzte zur Provox Vega  
1 Gebrauchsanweisung für Patienten zur Provox Vega  
1 Gebrauchsanweisung für Bürste Provox Brush

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 01. 2058

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 01. 2059

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 01. 2065

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 01. 2066

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 01. 2100

**Bezeichnung:**              STOMOCUR Kolostomiebeutel Select, Art.-Nr.: CS 3020 CW – CS 3060 CW

**Hersteller:**                FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Kolostomiebeutel mit Hautschutzklebefläche, transparenter  
Folie mit hautfarbenem Vlies, Filter, Beutel in Schmetterlingsform,  
ausschneidbar von 25 mm - 60 mm.  
Nr. CS 3020 CW, CS 3025 CW, CS 3030 CW, CS 3035 CW,  
CS 3040 CW, CS 3045 CW, CS 3050 CW, CS 3055 CW

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 01. 2100

**Bezeichnung:**              Stomocur select window Kolostomiebeutel, Art.-Nrn. CS 3020 CW - CS 3055 CW

**Hersteller:**                FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Kolostomiebeutel mit hydrokolloidem Hautschutz und Filter  
Vliesabdeckung auf der Körperseite  
„Window“ auf körperabgewandter Seite  
ausschneidbar von 20 mm - 60 mm.  
Art.-Nr.: CS 3020 CW, CS 3025 CW, CS 3030 CW, CS 3035 CW, CS 3040  
CW, CS 3045 CW, CS 3050 CW, CS 3055 CW, CS 6060 CW

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 01. 2138

**Bezeichnung:**            STOMOCUR Kolostomiebeutel Select large, Art.-Nr.: CSL3020 CW – CSL3060 CW

**Hersteller:**             FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Großer geschlossener Beutel mit hydrokolloidem Hautschutz und Filter  
Vliesabdeckung auf der Körperseite  
„Window“ auf körperabgewandter Seite  
Haftfläche ca. 135 x 135 mm, Beutelgröße 160 x 220 mm  
Bis Ø 90mm ausschneidbar, Beutelvolumen ca. 400 ml.  
Art.-Nr.: CSL3020 CW, CSL3025 CW, CSL3030 CW, CSL3035 CW, CSL3040  
CW, CSL3045 CW, CSL3050 CW, CSL3055 CW, CSL6060 CW

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 01. 2148

**Bezeichnung:**            STOMOCUR Kolostomiebeutel Select small, Art.-Nrn. CSH20S, CSH25S, CSH30S,  
CSH35S, CSH40S, CSH45S, CSH50S

**Hersteller:**              FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Kolostomiebeutel mit hydrokolloidem Hautschutz und Filter  
Vliesabdeckung auf der Körperseite  
„Window“ auf körperabgewandter Seite  
Haftfläche ca. 110 x 110 mm, Beutelgröße 130 x 190 mm

Art.-Nr. : CSH20S, CSH25S, CSH30S, CSH35S, CSH40S, CSH45S, CSH50S

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 01. 2149

**Bezeichnung:**      STOMOCUR Kolostomiebeutel Select MicroSkin® mit Hautschutzring, Art. -Nr. CS  
2615 CW

**Hersteller:**      FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beutel mit MicroSkin® Klebeflächen und Hautschutzring, beidseitiges  
hautfarbendes Vlies, mit Aktivkohlefiltern und Sichtfenster Lochgröße  
bis 40 mm ausschneidbar, Beutelgröße 145 x 205 mm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 03. 0027

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 03. 1008

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 03. 1013

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale:

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 03. 2015

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale:

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 03. 2047

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale:

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 03. 3021

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 03. 3022

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 03. 3023

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29. 26. 11. 6038

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          B. Braun Medicare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.02.2175

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6068

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              B. Braun Medicare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.02.2176

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29. 26. 11. 6089

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          B. Braun Medicare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.02.2177

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6044

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6045

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6094

Bezeichnung:              nicht besetzt

Hersteller:                Hollister Incorporated Niederlassung Deutschland

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 29.26.12.0001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29. 26. 11. 6099

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Hollister Incorporated Niederlassung Deutschland

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.0002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 11. 6098

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Hollister Incorporated Niederlassung Deutschland

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.2016

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6104

Bezeichnung:              nicht besetzt

Hersteller:                Hollister Incorporated Niederlassung Deutschland

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 29.26.12.2017

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 11. 6105

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Hollister Incorporated Niederlassung Deutschland

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.2018

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29. 26. 11. 6101

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Dansac GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.0006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29. 26. 11. 6103

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Dansac GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.0007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6118

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Dansac GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.0008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6107

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              B. Braun Medicare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.0003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6134

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              B. Braun Medicare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.0004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6108

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              B. Braun Medicare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.02.2178

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6113

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Hollister Incorporated Niederlassung Deutschland

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 29.26.12.2021

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29. 26. 11. 6116

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Dansac GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 29.26.12.2022

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29. 26. 11. 6117

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Dansac GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 29.26.12.2023

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6161

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Dansac GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.2024

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6160

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Dansac GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.3004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:      29. 26. 11. 6162

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              Dansac GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.3005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 4113

**Bezeichnung:**      Liromed Verbandschuh, Schuhweite L; Art.-Nrn.: 850, 855

**Hersteller:**      Schumacher GmbH Schuhfabrik

**Konstruktionsmerkmale:** Verbandschuh für die Langzeittherapie, mit geschlossenem Schuhschaft, als Halbschuhvariante, mit Stretchmaterial zur Weitenregulierung und Kunstleder. Große, individuell regulierbare Öffnung auf dem Rist/ Spannbereich und breitem Klettverschlussriegel. Die Sohle ist vorn und hinten abgeschrägt. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können und verfügt über eine herausnehmbare Polstereinlage. Größen 35 - 50.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 4139

**Bezeichnung:**      Liromed Verbandschuh, Schuhweite H; Art.-Nrn.: 500, 510, 520, 600, 620, 540, 640, 650

**Hersteller:**      Schumacher GmbH Schuhfabrik

**Konstruktionsmerkmale:** Geschlossene Verbandhalbschuhe, bestehend aus einer PU-Lauf-sohle und einem textilen oder aus Leder bestehenden, geschlossenen halbschuhhohen Schaft. Die Schuhschäfte sind innenseitig mit einem textilen Futter und einer Polsterung ausgestattet. Die Schuhe weisen eine weite Öffnungsmöglichkeit bis zur Fußspitze hin auf und können mittels Klettverschluss oder Schnürung reguliert werden. Erhältlich in den Größen 35 bis 46.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7035

**Bezeichnung:**      Orthesenschuhe: Florida, Texas, Florida Light, Texas Light, Ravenna Light, Lucca Light, Siena Light, Farfalla Light, Novara Light Art-Nrn.: 19, 20, AL, AK, AR, AV, AX, AW, CA

**Hersteller:**      Perpedes GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe mit großem Volumen im Mehrweitemsystem zur Aufnahme von Beinorthesen, bestehend aus einem über knöchelhohen Lederschaft mit abgepolsterten Rändern, der innen mit einem textilen Material ausgekleidet ist. Die Schuhe verfügen über eine leichte aber rigide Sohle, die nach vorne hin abrollerleichternd wirkt, und weisen im Bereich der Ferse und der Seiten stabile Kappenversteifungen auf. Die Verschlusspartie des Schaftes ist weit zu öffnen, der Schuh wird mittels dreier Klettverschlussriegel am Fuß fixiert.  
Größen: 20 bis 42.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7037

**Bezeichnung:**      Orthesenschuhe: New Jersey, Oregon, New Jersey 2, Montana Light, Michigan Light, Alabama Light Art.-Nrn. : 10, 51, AC, AB, AY, AZ

**Hersteller:**      Perpedes GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe mit großem Volumen im Mehrweitensystem zur Aufnahme von Beinorthesen, bestehend aus einem über knöchelhohen Lederschaft mit abgepolsterten Rändern, der innen mit einem textilen Material ausgekleidet ist. Die Schuhe verfügen über eine leichte aber rigide Sohle, die nach vorne hin abrollerleichternd wirkt, und weisen im Bereich der Ferse und der Seiten eine stabile Kappenversteifung auf. Die Verschlusspartie des Schaftes ist weit zu öffnen. Das Schuhmodell New Jersey wird mittels dreier Klettverschlussriegel am Fuß fixiert, bei dem Modell Oregon erfolgt der Verschluss über eine Schnürung.  
Größen: 20 bis 45 (New Jersey), 31 bis 42 (Oregon) Montana Light 25 bis 42.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. Dezember 2019 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 10. Januar 2020**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7051

**Bezeichnung:**      Orthesenschuhe: Porto light, Faro light, Lissabon light, SEVILLA LIGHT, CORDOBA LIGHT, Lagos Light Art-Nrn.: BB, BA, BC, BD, BE, BF

**Hersteller:**      Perpedes GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe aus einem, je nach Modell, Velourleder- bzw. Velourleder-Textil-Schaft mit besonders strapazier- und schweißabsorbierendem Futtermaterial aus Microfasertextil, Polsterung des Schaftes, Kappenverstärkung im Fersenbereich als Halbschuh mit einem lateralen Boa-Verschluss-System in verschiedenen Modellen und drei Weiten (Mehrweitesystem 2/5/8). Die Auftrittsfläche der gummierten Laufsohle ist verbreitert und für einen sicheren Stand ausgelegt. Die Schuhe weisen ein vergrößertes Innenvolumen auf und sind zusammen mit der weit nach vorn gelegten Öffnung zum Tragen von Orthesen geeignet. Lieferung auch in unpaaren Größen.  
Größen: 26 - 45.