
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 11. 1008

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1112

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7321-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit weiblichem Luer, Flow Stop, Klemme und
Rückschlagventil mit männlichem Luer Lock, DEHP-frei
Länge: 2590mm, Vorfüllvolumen: 2,7 ml

1VE = 12 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1113

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7343-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, 1,2 µm-Luftfilter,
Klemme und Rückschlagventil mit männlichem Luer Lock, DEHP-frei
Länge: 2900 mm, Vorfüllvolumen: -- ml

1VE = 15 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1114

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7345-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, 0,2 µm-Luftfilter,
Zuspitzport, Klemme und Rückschlagventil mit männlichem Luer Lock,
DEHP-frei

Länge: 3000 mm, Vorfüllvolumen: -- ml

1VE = 15 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1115

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7346-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, 0,2 µm-Luftfilter,
Spiralleitung, Klemme und Rückschlagventil mit männlichem Luer Lock,
DEHP-frei

Länge: 2390mm, Vorfüllvolumen: -- ml

1VE = 15 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1116

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7349-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, 0,2 µm-Luftfilter,
gelb markierter Schlauch, Klemme und Rückschlagventil mit männlichem
Luer Lock, DEHP-frei
Länge: 3300 mm, Vorfüllvolumen: -- ml

1VE = 12 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1117

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7361-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, 1,2 µm-Luftfilter,
Zuspitzprft, Klemme und Rückschlagventil mit männlichem Luer Lock,
DEHP-frei

Länge: 2970 mm, Vorfüllvolumen: -- ml

1VE = 15 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1118

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7363-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, 1,2 µm-Luftfilter,
Spiralleitung, Klemme und Rückschlagventil mit männlichem Luer Lock,
DEHP-frei

Länge: 2390 mm, Vorfüllvolumen: -- ml

1VE = 15 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1119

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7364-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, 0,2 µm-Luftfilter,
Spiralleitung, Klemme und Rückschlagventil mit männlichem Luer
Lock, DEHP-frei
Länge: 2970 mm, Vorfüllvolumen: -- ml

1VE = 15 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1120

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7394-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, 0,2 µm-Luftfilter,
Klemme und Rückschlagventil mit männlichem Luer Lock, DEHP-frei
Länge: 2740 mm Vorfüllvolumen: 3,3 ml

1VE = 12 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1121

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7386-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, 1,2 µm-Luftfilter,
Klemme und Rückschlagventil mit männlichem Luer Lock, DEHP-frei
Länge: 2640 mm, Vorfüllvolumen: -- ml

1VE = 15 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1122

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7365-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, 0,2 µm-Luftfilter,
gelbmakiertes Schlauch, Klemme und Rückschlagventil mit männlichem
Luer Lock, DEHP-frei
Länge: 3430 mm, Vorfüllvolumen: -- ml

1VE = 15 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1123

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7391-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit Einstechdorn, Flow Stop, Y-Erweiterung,
Rückschlagventil mit weiblichem Luer Lock, Rückschlagventil mit
männlichem Luer Lock und Klappen, DEHP-frei
Länge: 2740 mm, Vorfüllvolumen: 4,2 ml

1VE = 12 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1124

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7395-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit weiblichem Luer Lock, Flow Stop, 0,2 µm-
Luftfilter, Klemme und Rückschlagventil mit männlichem Luer Lock,
DEHP-frei

Länge: 2590 mm, Vorfüllvolumen: 3,1 ml

1VE = 12 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 1125

Bezeichnung: Überleitsystem zur Infusions-/Arzneimitteltherapie; Art.-Nr.: 21-7390-24

Hersteller: Smiths Medical ASD Inc.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an CADD Pumpen

CADD® Infusionsset mit weiblichem Luer, Flow Stop, Y-Erweiterung und Rückschlagventil mit weiblichem Luer Lock, Rückschlagventil mit männlichem Luer Lock und Klemmen, DEHP-frei
Länge: 2590 mm, Vorfüllvolumen: 4,0 ml

1VE = 12 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 12. 2001

Bezeichnung: Verlängerung für Überleitsysteme; Art.-Nr.: 21-7044-24

Hersteller: Smiths Medical ASD, Inc.

Konstruktionsmerkmale: Verlängerung für Überleitsysteme

CADD® Verlängerungsleitung mit männlichem Luer Lock, 0,2 µm-
Luftfilter und integriertem Anti-Siphon-Ventil mit Klemme, DEHP-frei
Länge: 1400 mm, Vorfüllvolumen: 4 ml

1VE = 25 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3001

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH4, 40cm, ENFit; Art.-Nr.: 7752010

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 4 CH

Länge: 400 mm

Außendurchmesser: 1,5 mm

Innendurchmesser: 0,83 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3002

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH5, 50cm, ENFit; Art.-Nr.: 7752009

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 5 CH

Länge: 500 mm

Außendurchmesser: 1,83 mm

Innendurchmesser: 1,11 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3003

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH8, 60cm, ENFit; Art.-Nr.: 7752007

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 8 CH

Länge: 600 mm

Außendurchmesser: 2,85 mm

Innendurchmesser: 1,9 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3004

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH6, 50cm, ENFit; Art.-Nr.: 7752008

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 6 CH

Länge: 500 mm

Außendurchmesser: 2,15 mm

Innendurchmesser: 1,35 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3005

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH 4, 50cm, EN Fit, Art.-Nr.: 7752022

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 4 CH

Länge: 500 mm

Außendurchmesser: 1,5 mm

Innendurchmesser: 0,83 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3006

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH 4, 70cm, EN Fit, Art.-Nr.: 7752023

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 4 CH

Länge: 700 mm

Außendurchmesser: 1,5 mm

Innendurchmesser: 0,83 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3007

Bezeichnung: Pro Neo Sonde CH 5, 40cm, EN Fit, Art.-Nr.: 7752024

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 5 CH

Länge: 400 mm

Außendurchmesser: 1,83 mm

Innendurchmesser: 1,11 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3008

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH 5, 70cm, EN Fit, Art.-Nr.: 7752026

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 6 CH

Länge: 400 mm

Außendurchmesser: 2,15 mm

Innendurchmesser: 1,35 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3009

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH 6, 40cm, EN Fit, Art.-Nr.: 7752027

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 6 CH

Länge: 400 mm

Außendurchmesser: 2,15 mm

Innendurchmesser: 1,35 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3010

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH 6, 70cm, EN Fit, Art.-Nr.: 7752028

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 6 CH

Länge: 700 mm

Außendurchmesser: 2,15 mm

Innendurchmesser: 1,35 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3011

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH 6, 120cm, EN Fit, Art.-Nr.: 7752029

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 6 CH

Länge: 1200 mm

Außendurchmesser: 2,15 mm

Innendurchmesser: 1,35 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 04. 3012

Bezeichnung: ProNeo Sonde CH 8, 50cm, EN Fit, Art.-Nr.: 7752030

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Pädiatrische Ernährungssonde, steril verpackt, zur nasogastralen Anwendung.

Charriere/French: 8 CH

Länge: 500 mm

Außendurchmesser: 2,85 mm

Innendurchmesser: 1,9 mm

Ansatz: ENFit-Ansatz

Material: Polyurethan

max. Liegedauer: 4 Wochen gemäß Herstellerangabe, Wechsel nach individueller Beurteilung des behandelnden Arztes

Lieferumfang: 1 VE entspricht 10 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 05. 7001

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 05. 7003

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 99. 0024

Bezeichnung: Abrechnungsposition zu Schlauchverbindern für PEG-Sonden

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Konstruktionsmerkmale: Unter dieser Abrechnungsposition können Schlauchverbindern für PEG-Sonden abgerechnet werden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.04.01.0130

Bezeichnung: b:joynz knee support, Art.-Nr. 110412710*00**

Hersteller: Bauerfeind AG

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsbandage für das Kniegelenk, mit Silikonpelotte um die Patella (geschlossen) und seitlichen Stabilisierungsstreben, in sieben Umfanggrößen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05. 11. 04. 1019

Bezeichnung: Amoena Post-OP-BH Leyla; Art. -Nrn. : 44605 (weiß) + 44606 (schwarz)

Hersteller: Amoena Medizin-Orthopädie-Technik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Komprimierende Brustbandage bestehend aus einem Brustkorb umfassenden, elastischen Leibteil mit vorderen Reissverschluss, anpassbaren Schultergurten mit Klettverschlüssen, universale Cups und Umfanggrößen von 70/75 bis 110/115

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 2020

Bezeichnung: CUBE VISCO; Art.-Nrn.: K35327 und K35385 bis K35400

Hersteller: SOFTLINE-Schaum GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Das CUBE VISCO mit würfelförmiger, strukturierter Sitzfläche und Freilagerungskontur besteht aus elastischem Polyetherschaumstoff und einer viscoelastischen Schaumstoffeinlage. Die würfelförmigen Schaumstrukturen sind unterschiedlich hoch und von einem Inkontinenzbezug umhüllt.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubidtherapieunterstützung eingesetzt werden können. Es ist für Patienten vorgesehen, bei denen aufgrund einer Krankheit oder Behinderung ein dauerhaftes Sitzen erforderlich ist und ein erhöhtes Dekubitusrisiko im Sitzen besteht. Das Sitzkissen ist auch bei schmerzempfindlichen Patienten einsetzbar.

Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Laut Herstellerangabe ist das Kissen bei Patienten mit völlig fehlender Eigenbewegung oder einer Schaumstoffallergie nicht zu nutzen.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Laut Herstellerangaben ist das Kissen je nach Kissengröße mit einem Patientengewicht von 20kg bis max. 225kg geeignet.

Art.-Nrn.: K35327, K35385, K35386, K35387, K35388,
K35389

 K35390, K35391, K35392, K35393, K35394
 K35396, K35398, K35399, K35400

Größe der Kissen: 38 x 38 x 8 cm
 38 x 42 x 8 cm
 40 x 40 x 8 cm
 40 x 42 x 8 cm
 42 x 42 x 8 cm
 42 x 45 x 8 cm
 45 x 42 x 8 cm
 45 x 45 x 8 cm
 48 x 43 x 8 cm
 48 x 45 x 8 cm
 51 x 43 x 8 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 2020

Bezeichnung: CUBE VISCO; Art. -Nrn.: K35327 und K35385 bis K35400
51 x 45 x 8 cm
51 x 51 x 8 cm
55 x 43 x 8 cm
55 x 45 x 8 cm
Gewicht des Kissens: 06 - 1,1 kg
Material Kissen: elastischer Polyetherschaumstoff (Kissen)
viscoelastischer Schaumstoff
(Freilagerungskontur)
Bezeichnung Bezug: Inkontinenz Bezug
Material Bezug: 42% Polyester, 58% Polyurethan
Min. Patientengewicht: (K35385, K35386, K35387, K35388, K35389
K35390, K35391, K35392, K35393) - 20kg
(K35394, K35396, K35398) - 40kg
(K35399, K35400) - 60kg
Max. Patientengewicht: (K35385, K35386, K35387, K35388, K35389
K35390, K35391, K35392, K35393) - 140kg
(K35394, K35396, K35398) - 175kg
(K35399, K35400) - 225kg
Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation
2. Inkontinenzbezug
Wiedereinsatz: der Wiedereinsatz wird vom Hersteller
nicht empfohlen.
Wartungen: wartungsfrei

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 3002

Bezeichnung: KUBIVENT Thera-Cubus Kissen FEST

Hersteller: Kubi vent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:
Bei dem KUBIVENT Thera-Cubus Kissen FEST in 10 cm Höhe handelt es sich um ein Schaumstoffkissen mit austauschbaren Elementen. Die einzelnen Elemente sind Schaumstoffwürfel in der Größe 50 x 50 x 50 mm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Zwei Lagen dieser Würfel bilden das 10 cm hohe Kissen, die am Rand mit 100 mm hohen Schaumstoffwürfeln verbunden werden. Die Schaumstoffwürfel in der Sitzfläche haben ein Raumgewicht von 50 kg pro m³ und eine Stauchhärte von 6 kPa (Farbe gelb). Der gleiche Schaumstoff wird für die 10 cm hohen Würfel der Randzone verwendet. Durch die Einbindung der 5 x 5 cm großen Schaumstoffwürfel in ein Haltegitter, dessen Öffnung eine Größe von 3,3 x 3,3 cm haben, besteht innerhalb des Kissens ein Luftkanalsystem. Durch Bewegung des Patienten entsteht ein sog. Pumpeffekt, die warme Luft innerhalb des Kissens wird nach Außen gedrückt und frischere, kühlere Luft strömt ein. Dieser Luftaustausch wird durch den verwendeten Kissenbezug aus Trevera CS nicht behindert. Zur zusätzlichen Druckentlastung können aus der unteren Würfellage einzelne Würfel entnommen werden, ohne dass es zu Abbindeerscheinungen kommt. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d. h. die entnommenen Würfel können jederzeit wieder in das Kissen eingefügt werden. Auf der Unterseite des Bezuges ist eine Antislipnähse eingenäht, so dass ein Verrutschen des Kissens im Rollstuhl verhindert wird.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubidustherapie eingesetzt werden können. Der Einsatz zur Prophylaxe ist bei Personen mit mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko freigegeben. Weiterhin führt der Hersteller auf, dass der Einsatz des Kissens sich insbesondere empfiehlt bei Patienten, bei denen spezielle Körperbereiche (vor allem die Sitzbeinhöcker) gezielt entlastet werden müssen. Weiterhin empfiehlt sich der Einsatz bei Patienten, bei denen ein progressiver Krankheitsverlauf vorliegt, da das Kissen durch die reversible Würfelentnahme an die Bedürfnisse des Patienten anpassbar ist. Gleiches gilt für Patienten mit Hüftschiefstand, da hier zum Ausgleich Würfel entnommen werden können. Als Vorteilhaft wird auch

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 3002

Bezeichnung: KUBI VENT Thera-Cubus Kissen FEST

der Einsatz bei stark schwitzenden Patienten sowie bei Patienten, welche eine gute Druckverteilung, Anpassung an die Körperform und eine Scherkraftminimierung benötigen angesehen.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe: Die Kissen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Bei vorliegender Inkontinenz sollte ein Inkontinenzschutzbezug verwendet werden.

Art. -Nrn. :	R101-09, R102-09, R1011-09, R103-09, R104-09, R105-09, R106-09, R107-09
Größe der Kissen:	35 x 35 x 10 cm 35 x 40 x 10 cm 35 x 45 x 10 cm 40 x 40 x 10 cm 40 x 45 x 10 cm 45 x 45 x 10 cm 45 x 50 x 10 cm 50 x 50 x 10 cm
Kissengewicht:	1,4 kg bis 2,2 kg
Material Kissen:	Würfel aus Polyurethan-Schaumstoff, zusammengehalten durch ein polyurethanbeschichtetes Textilnetz
Bezeichnung Bezug:	Trevira CS
Material Bezug:	100 % Trevira
Minim. Patientengewicht:	50 kg (empfohlen wird die Anwendung ab 80 kg)
Max. Patientengewicht:	140 kg (empfohlen wird die Anwendung bis 120 kg)
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen 2. Trevira CS Schutzbezug, möglich nach Wiederaufarbeitung durch Hersteller
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 3003

Bezeichnung: KUBI VENT Thera-Cubus Kissen

Hersteller: Kubi vent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:
Bei dem KUBI VENT Thera-Cubus Kissen in 10 cm Höhe handelt es sich um ein Schaumstoffkissen mit austauschbaren Elementen. Die einzelnen Elemente sind Schaumstoffwürfel in der Größe 50 x 50 x 50 mm, die in ein flexibles Haltegitter ein-gefügt werden. Zwei Lagen dieser Würfel bilden das 10 cm hohe Kissen, die am Rand mit 100 mm hohen Schaumstoffwürfeln verbunden werden. Die Schaumstoffwürfel in der Sitzfläche haben ein Raumgewicht von 50 kg pro m³ und eine Stauchhärte von 4 kPa (Farbe beige). Die Würfel der Randzone haben bei gleichem Raumgewicht eine Stauchhärte von 6 kPa (Farbe gelb). Durch die härteren und höheren Würfel am Rand entsteht eine Randzonenverstärkung, die das Kissen und damit auch die Sitzposition des Patienten stabilisiert. Der gleiche Schaumstoff wird für die 10 cm hohen Würfel der Randzone verwendet. Durch die Einbindung der 5 x 5 cm großen Schaumstoffwürfel in ein Haltegitter, dessen Öffnung eine Größe von 3,3 x 3,3 cm haben, besteht innerhalb des Kissens ein Luftkanalsystem. Durch Bewegung des Patienten entsteht ein sog. Pumpeffekt, die warme Luft innerhalb des Kissens wird nach Außen gedrückt und frischere, kühlere Luft strömt ein. Dieser Luftaustausch wird durch den verwendeten Kissenbezug aus Trevira CS nicht behindert. Zur zusätzlichen Druckentlastung können aus der unteren Würfelreihe einzelne Würfel entnommen werden, ohne dass es zu Abbindeerscheinungen kommt. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können jederzeit wieder in das Kissen ein-gefügt werden. Auf der Unterseite des Bezuges ist eine Anti-slip-Einlage eingenäht, so dass ein Verrutschen des Kissens im Rollstuhl verhindert wird.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubidustherapie eingesetzt werden können. Der Einsatz zur Prophylaxe ist bei Personen mit mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko freigegeben. Weiterhin führt der Hersteller auf, dass der Einsatz des Kissens sich insbesondere empfiehlt bei Patienten, bei denen spezielle Körperbereiche (vor allem die Sitzbeinhöcker) gezielt entlastet werden müssen. Weiterhin empfiehlt sich der Einsatz bei Patienten, bei denen ein progressiver Krankheitsverlauf vorliegt, da das Kissen durch die reversible

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 3003

Bezeichnung: KUBI VENT Thera-Cubus Kissen

Würfelentnahme an die Bedürfnisse des Patienten anpassbar ist. Gleiches gilt für Patienten mit Hüftschiefstand, da hier zum Ausgleich Würfel entnommen werden können. Als Vorteilhaft wird auch der Einsatz bei stark schwitzenden Patienten sowie bei Patienten, welche eine gute Druckverteilung, Anpassung an die Körperform und eine Scherkraftminimierung benötigen angesehen.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Die Kissen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Bei vorliegender Inkontinenz sollte ein Inkontinenzschutzbezug verwendet werden.

Art.-Nrn.:	R101, R102, R1011, R103, R104, R105, R106, R107
Größe der Kissen:	35 x 35 x 10 cm 35 x 40 x 10 cm 35 x 45 x 10 cm 40 x 40 x 10 cm 40 x 45 x 10 cm 45 x 45 x 10 cm 45 x 50 x 10 cm 50 x 50 x 10 cm
Kissengewicht:	1,4 kg bis 2,2 kg
Material Kissen:	Würfel aus Polyurethan-Schaumstoff, zusammengehalten durch ein polyurethanbeschichtetes Textilnetz
Bezeichnung Bezug:	Trevira CS
Material Bezug:	100 % Trevira
Minim. Patientengewicht:	50 kg (empfohlen wird die Anwendung ab 60 kg)
Max. Patientengewicht:	90 kg (empfohlen wird die Anwendung bis 80 kg)
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen 2. Trevira CS Schutzbezug, Wiedereinsatz möglich nach Wiederaufarbeitung durch Hersteller
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 1833

Bezeichnung: pan duo Normal Power Hörer, Art. -Nr. 77734498

Hersteller: BHM-Tech Produktionsgesellschaft mbH

Konstruktionsmerkmale: Bauform: Hörbrille mit Exhörer NP
Bauart-Nr.: DHI 5421
Gerät baugleich mit: Hörbrille pan CROS NP
 Hörbrille pan BICROS NP
 Hörbrille pan eco mit NP
Anzahl der Kanäle: 8-kanalig
Verstärkung: 51 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung: digital
Mikrofone: 2 Richtmikrofone
Mikrofonsystem: dual mit Richtcharakteristik
Ausgangsschall druckbegrenzung: ja (MPO)
Einstellbare Parameter: alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung: automatisch
AGC-Regel systeme: AGC I, Anzahl 8
 AGC O, Anzahl 8
Klangblenden: ja/Verstärkung frequenzabhängig in
 16 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer
Programme möglich: ja/4
Hochfrequenzbereich
transponierende Software: -
Störschall unterdrückende
Softwareauslegung: ja
Batterietyp: ZL 312
Telefonspule: ja
Audioreingang: nein
Fernbedienung optional: nein
Sonstige Ausstattungen: Rückkopplungsunterdrückung, MPO,
 WDRC, Störärmmanagement

Produkt wird nicht mehr hergestellt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 1834

Bezeichnung: pan eco High Power Hörer, Art. -Nr. 77734499

Hersteller: BHM-Tech Produktionsgesellschaft mbH

Konstruktionsmerkmale: Bauform: Hörbrille mit Exhörer HP
Bauart-Nr.: DHI 5422
Gerät baugleich mit: Hörbrille pan CROS HP
Hörbrille pan BICROS HP
Hörbrille pan duo mit HP
Anzahl der Kanäle: 8-kanalig
Verstärkung: 56 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung: digital
Mikrofone: 2 Richtmikrofone
Mikrofonsystem: dual mit Richtcharakteristik
Ausgangsschalldruckbegrenzung: ja (MPO)
Einstellbare Parameter: alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung: automatisch
AGC-Regelsysteme: AGC I, Anzahl 8
AGC O, Anzahl 8
Klangblenden: ja/Verstärkung frequenzabhängig in
16 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer
Programme möglich: ja/4
Hochfrequenzbereich
transponierende Software: -
Störschall unterdrückende
Softwareauslegung: ja
Batterietyp: ZL 312
Telefonspule: ja
Audiоеingang: nein
Fernbedienung optional: nein
Sonstige Ausstattungen: Rückkopplungsunterdrückung, MPO,
WDRC, Störärmmanagement

Produkt wird nicht mehr hergestellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 1835

Bezeichnung: pan eco Normal Power Hörer, Art. -Nr. 77734499

Hersteller: BHM-Tech Produktionsgesellschaft mbH

Konstruktionsmerkmale: Bauform: Hörbrille mit Exhörer NP
Bauart-Nr.: DHI 5421
Gerät baugleich mit: Hörbrille pan CROS NP
Hörbrille pan BICROS NP
Hörbrille pan duo mit NP
Anzahl der Kanäle: 8-kanalig
Verstärkung: 51 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung: digital
Mikrofone: 2 Richtmikrofone
Mikrofonsystem: dual mit Richtcharakteristik
Ausgangsschall druckbegrenzung: ja (MPO)
Einstellbare Parameter: alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung: automatisch
AGC-Regel systeme: AGC I, Anzahl 8
AGC 0, Anzahl 8
Klangblenden: ja/Verstärkung frequenzabhängig in
16 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer
Programme möglich: ja/4
Hochfrequenzbereich
transponierende Software: -
Störschall unterdrückende
Softwareauslegung: ja
Batterietyp: ZL 312
Telefonspule: ja
Audiоеingang: nein
Fernbedienung optional: nein
Sonstige Ausstattungen: Rückkopplungsunterdrückung, MPO,
WDRC, Störärmmanagement

Produkt wird nicht mehr hergestellt.

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 3411

Bezeichnung: ReSound Key 2 KE261-DRW MP TSG
Ausgangsschall druckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht: omni direktionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: nicht vorhanden
Telefonspule: über Zubehör
Audiointerface (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät: Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: über Zubehör
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 3412

Bezeichnung: ReSound Key 2 KE262-DRW MP TSG
Ausgangsschall druckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht: omni direktionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: nicht vorhanden
Telefonspule: vorhanden
Audiointegration (DAI): vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät: Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: über Zubehör
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 3413

Bezeichnung: ReSound Key 4 KE461-DRW MP TSG
Ausgangsschall druckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht: omni direktionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: nicht vorhanden
Telefonspule: über Zubehör
Audiointerface (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät: Lautstärkeregler und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 3414

Bezeichnung: ReSound Key 4 KE462-DRW MP TSG
Ausgangsschall druckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht: omni direktionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: nicht vorhanden
Telefonspule: vorhanden
Audioeingang (DAI): vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät: Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 15. 0005

Bezeichnung: C. A. I BC 811 AX (Conchea Chchored Instrument), Art-Nrn. 341-0002 (re.),
341-0001 (li.)

Hersteller: Bruckhoff & Partner GmbH -

Konstruktionsmerkmale: Knochenleitungs-Hörhilfenbügel
Anzahl der Kanäle: 4-kanalig
Verstärkung: 38 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung: digital
Mikrofone: 2 Kugelmikrofone
Mikrofonsystem: omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung: ja
Einstellbare Parameter: programmierbar
Verstärkungsregelung: automatisch
Regelsysteme: AGC 0, Anzahl 4
Klangblenden: ja / aktiv / Anzahl 12
Bauart-Nr.: 2994
GC (Einst.Verstärkungsreserve) ja
Schaltung mehrerer
Programme möglich: ja/4
Batterietyp: 312
Telefonspule: nein
Audiоеingang: nein
Sonstige seri enmäßige
Ausstattung: nein
Eintrag am: 15.01.2008
geändert 29.5.2017

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13. 20. 15. 0006
Bezeichnung:	C. A. I BC 811 (Concha Anchored Instrument), Art-Nrn. 340-0002 (re.), 340-0003 (Ii.)
Hersteller:	Bruckhoff & Partner GmbH -
Konstruktionsmerkmale:	Knochenleitungs-Hörbrillenbügel
Anzahl der Kanäle:	4-kanalig
Verstärkung:	38 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	2 Kugelmikrofone
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja
Einstellbare Parameter:	programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch
Regelsysteme:	AGC 0, Anzahl 4
Klangblenden:	ja / aktiv / Anzahl 12
Bauart-Nr.:	2994
GC (Einst. Verstärkungsreserve)	ja
Schalung mehrerer	
Programme möglich:	ja/4
Batterietyp:	312
Telefonspule:	nein
Audiоеingang:	nein
Sonstige seriennmäßige	
Ausstattung:	nein
Eintrag am:	15.01.2008
geändert	29.5.2017

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13. 20. 15. 0006
Bezeichnung:	C. A. I BC 811 (Concha Anchored Instrument), Art-Nrn. 340-0002 (re.), 340-0003 (Ii.)
Hersteller:	Bruckhoff & Partner GmbH -
Konstruktionsmerkmale:	Knochenleitungs-Hörbrillenbügel
Anzahl der Kanäle:	4-kanalig
Verstärkung:	38 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	2 Kugelmikrofone
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja
Einstellbare Parameter:	programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch
Regelsysteme:	AGC 0, Anzahl 4
Klangblenden:	ja / aktiv / Anzahl 12
Bauart-Nr.:	2994
GC (Einst. Verstärkungsreserve)	ja
Schalung mehrerer	
Programme möglich:	ja/4
Batterietyp:	312
Telefonspule:	nein
Audiоеingang:	nein
Sonstige seriennmäßige	
Ausstattung:	nein
Eintrag am:	15.01.2008
geändert	29.5.2017

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 3040

Bezeichnung: Uri med SP +, Art. -Nrn. 28610DE, 28630, 28650

Hersteller: B. Braun Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Urinbettbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre, Ablaufventil, 2000 ml
Volumen, Schlauchlänge ca. 100 cm, teilweise mit
Aufhängevorrichtung,
steril.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 0015

Bezeichnung: TENA Slip Plus S, Art. -Nr. 710530

Hersteller: Essity Germany GmbH

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 769,13 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,68 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 579,4 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 56 cm bis 85 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 1027

Bezeichnung: TENA Silhouette Plus Crème M, Art.-Nr. 782512

Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit normaler Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 698,57 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 15,53 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,11 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 356,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: über ca. 80 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 4025

Bezeichnung: TENA Slip Plus M, Art. -Nr. 710630

Hersteller: Essity Germany GmbH

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 988,36 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,19 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,10 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 671,6 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: bis ca. 73 cm bis 122 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 6009

Bezeichnung: TENA Slip Maxi S, Art. -Nr. 710824

Hersteller: Essity Germany GmbH

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1052,35 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,03 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 702,8 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 56 cm bis 85 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21. 34. 02. 1332

Bezeichnung: Accu-Chek Instant mg/dL, Art. -Nr.: 09221794002

Hersteller: Roche Diabetes Care GmbH

Konstruktionsmerkmale: Das Accu-Chek Instant Blutzuckermessgerät dient der quantitative Blutzuckerbestimmung mit frischem kapillarem Vollblut aus dem Finger, Handballen, Unterarm und Oberarm. Neben einem großen beleuchteten Display verfügt das Produkt über eine neben dem Display angebrachte Farbskala welche es ermöglicht ein besseres Verständnis für die dargestellten Messwerte zu bekommen.

Kalibrierung: Plasma kalibriert
Genauigkeit: 100% gemäß DIN EN ISO 15197:2015
Abmessungen (HxBxT): 77,1 mm x 48,6 mm x 15,3 mm
Gewicht: 43 g inkl. Batterie
Stromversorgung: 2 x 3 V Lithium-Batterie CR2032
Betriebsdauer: ca. 1000 Messungen
Probenentnahme: Fingerbeere Kapillarblut
Probenmenge: 0,6 µl
Messeinheiten: mg/dl
Messbereich: 10 mg/dl bis 600 mg/dl
Messergebnis nach : 5 Sekunden
Codierung: -
Speicherkapazität: 720 Blutzuckermesswerte und mindestens 30
Messwerte von Funktionskontrollen mit Datum

und

Uhrzeit sowie 7-, 14-, 30- und 90-Tagesdurchschnitte

Schnittstelle: USB, Bluetooth Low-Energy
Lieferumfang: 1 x Accu-Chek Instant mg/dL;
 Art. -Nr.: 09221794002
 1 x Benutzerhandbuch
 1 x Etui
 1 x Kurzanleitung
 1 x Tagebuch
 1 x 10 Teststreifen
 1 x 10 sterile Lanzetten
 1 x Stechhilfe
 2 x 3 V Batterie CR2032

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21. 43. 01. 1005

Bezeichnung: FreeStyle Libre 2 Sensor; Art. -Nr. : 71988-01

Hersteller: Abbott Diabetes Care Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Der FreeStyle Libre 2 Sensor misst den Glukosegehalt im Interstitium. Zur Verwendung mit dem FreeStyle Libre 2 Lesegerät.

Gewicht: 5 g
Stromversorgung: Silberoxid-Akku
Betriebsdauer: bis zu 14 Tage
Schutzklasse: BF
Speicher: 8 Stunden
Datenübertragung: NFC/BLE
Messhöhe: mg/dl oder mmol/l
Kalibrierung: Werkskalibriert
Genauigkeit: MAED: 95 % (Erwachsene), 9,4 % (Kinder)

Lieferumfang: 1 x FreeStyle Libre 2 Sensor
 1 x Sensorapplikator
 1 x Produktbeilage

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 07. 01. 2003

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 14. 04. 0034

Bezeichnung: Aspen Elite Active+, Art.-Nrn. 590301 bis 590306

Hersteller: Aspen Medical Products Inc.

Konstruktionsmerkmale: Lumbalstützorthese aus teilelastischem, textilen Grundmaterial, mit mehreren Stabilisierungs- bzw. Verstärkungselementen, zwei Zugbänder im Flaschenzugsystem als Unterstützungsgurt, sowie vorderem Klettverschluss, in sechs verschiedenen Größen von 70 cm bis 130 cm Taillenumfang.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 01. 0025

Bezeichnung: Dansac-Duo Soft Plus, geschlossener Beutel, Art.-Nrn. 505-36 - 505-55

Hersteller: Hollister Incorporated und Dansac GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kolostomiebeutel mit Filter, zur Anbringung an Basisplatte
durch Rastring, beidseitigem Vlies, hautfarben, in den Ring-größen
36, 43, 55 mm.

Art.-Nrn.: 505-36, 505-43, 505-55

Das Produkt mit der Art.-Nr. 502-80 wird nicht mehr hergestellt/
vertrieben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 02. 3044

Bezeichnung: Dansac NovaLife 1 GX+ offen, Midi convex, Art.-Nrn. 9510-20, -24, -25, -30,
-35, -37, -40, -46

Hersteller: Dansac A/S

Konstruktionsmerkmale: Ausstreifbeutel mit gewölbter Hautschutzplatte als Klebefläche,
beidseitiges, hautfarbenes Vlies, Sichtfenster, Aktivkohlefilter,
Lochgrößen von 10 - 46 mm ausschneidbar oder 25 und 35
vorgestanzt, klammerloser Verschluss, Beutelvolumen ca. 350/380
oder 400 ml.

Das Produkt mit der Art.-Nr. 9510-45 wird nicht mehr hergestellt/
vertrieben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 04. 1065

Bezeichnung: Dansac NovaLife 2 Mini , Ausstreifbeutel , hautfarben u. transparent, Art.-Nrn.
1319-36, -43, -55; 1320-36, -43

Hersteller: Hollister Incorporated und Dansac GmbH

Konstruktionsmerkmale: Ausstreifbeutel für eine zweiteilige Versorgung mit 36 mm, 43 mm
Rastring, hautfarben oder transparent, teilweise mit beidseitigem
Vlies, Filter, Beutelgröße medi von 320 ml/350 ml , mit klammerlosem
Verschluss.

Das Produkt mit der Art.-Nr.: 1320-55 wird nicht mehr hergestellt/
vertrieben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31. 03. 03. 5042

Bezeichnung: Dynamics Hallux Valgus Schuh; Art. -Nr.: 44 7194

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Langzeit-Verbandschuh mit abroll erleichternder Sohle aus Kunststoff, vorne und hinten offener Schuhschaft mit weiter Öffnungsmöglichkeit im Bereich des Fußrückens, zwei regulierbaren Klettverschlüssen am Fußrücken und einem regulierbaren Fersengurt. Der Schuhschaft ist innenseitig gepolstert. Der Schuh ist mit einer veränderbaren anatomisch geformten Sohle versehen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. März 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 16. April 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32. 29. 01. 0012

Bezeichnung: Arm- und Beintrainer Kinevia Duo, Art. – Nr. 4621009002

Hersteller: Kinetec S.A., Zone Industrielle

Konstruktionsmerkmale: Fremdkraftbetriebener Arm- und Beintrainer zur Anwendung sitzend aus einem Stuhl oder Rollstuhl heraus, mit stufenloser Verstellung des Pedalradius, wahlweiser Umschaltung der Drehrichtung nach voreingestellter Zeitdauer, Einstieghilfe zum Einlegen der Beine in die Fußschalen in der untersten Stellung, Steuerung der Gerätefunktionen durch Bedienterminal mit 7"-Display am höhenverstellbarem Handgriff. Die Armtrainingseinheit kann bei Nichtgebrauch um die vertikale Achse aus dem Oberkörperbereich des Anwenders geschwenkt werden, der Haltegriff steht dann für das Beintraining zur Verfügung, für Transportzwecke ist das Gerät mit Laufrollen ausgestattet, Unterschenkelfixierung, Unterarmauflagen und Handgelenkmanschetten sind optional erhältlich.

Länge:	66 cm
Breite:	68 cm
Höhe:	103 cm – 113 cm
Pedalradius:	Beintrainer 1 cm – 10 cm, Armtrainer 7,5 cm
Fußschalenabstand:	18 cm
Drehzahl:	1 - 60 U/min (passiv)
Einstellbares Motordrehmoment:	Beintrainer 2 – 8 Nm, Armtrainer 2 – 6 Nm
Stromversorgung:	100 - 240 V AC / 50-60 Hz
Leistungsaufnahme:	max. 150 VA
Schutzart:	IP 20
Schutzklasse:	II
Gewicht:	35 kg