

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.12.8676

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte**

Positionsnummer: 14.24.22.0030  
Bezeichnung: TREND III Bilevel S  
Art.-Nr.: 00015153  
Hersteller: HOFFRICHTER GmbH

**Produktmerkmale**

TREND III Bilevel S

Abmessungen  
(LxBxH): 189 x168 x 96 mm

Gewicht: TREND III ca 1.0 kg, TREND III mit Anfeuchter ca.1.7 kg

Energieversorgung: 24V / 230V

Leistungsaufnahme: 65W

Betriebsmodus: siehe Tabelle in der Klinik GBA Seite 58

Druckbereich: 4–20 hPA

Druckanzeige: hPa, mbar, cmH2O

Betriebsgeräusch: 28 dBA

Wartung: Wartungsfrei. Zur Erhöhung der Lebensdauer empfehlen wir jedoch eine  
Wartung alle 2 Jah-re durch ein autorisiertes Serviceunternehmen

Wiedereinsatz: möglich, siehe Hinweise in der Seite 96 der Klinik GBA

Sonstiges: –

Lieferumfang: siehe Klinik GBA Seite 12

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.03.2337

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.03.2540

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.03.2541

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.1096

Bezeichnung: Beinbeutel UB750NS

Art.-Nr.: 04/01/NS750/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückfluss- und Ablassventil, 750 ml Volumen, Vliesbeschichtung, 10 cm Schlauchlänge, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.1118

Bezeichnung: Beinbeutel

Art.-Nr.: 04/01/500US/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC mit drei Kammern, mit Rückflusssperre und einem Ablassventil, Vliesbeschichtung, 500 ml Volumen, 10 cm oder 50 cm Schlauchlänge, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.1142

Bezeichnung: CAREFLOW UB750US-30 Unsteriler 1-Kammer Beinbeutel

Art.-Nr.: 04/01/750US/30/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückfluss- und Ablassventil, 750 ml Volumen, Vliesbeschichtung, 30 cm Schlauchlänge, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3071

Bezeichnung: Beinbeutel UB750

Art.-Nr.: 04/01/750/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückfluss- und Ablassventil, Vliesbeschichtung, 750 ml Volumen, 10 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3094

Bezeichnung: Beinbeutel, Art.-Nr. 04/01/500/GHC, CAREFLOW UB 500-30 Steriler 3-  
Kammer Beinbeutel, Art.-Nr. 04/1/500/30/GHC

Art.-Nr.: -

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC mit drei Kammern, mit Rückflusssperre und einem Ablassventil, Vliesbeschichtung, 500 ml Volumen, 10 cm, 30cm oder 50 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3107

Bezeichnung: CAREFLOW UB750A-10 Steriler 1-Kammer Beinbeutel

Art.-Nr.: 04/01/750A/10/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und einem Ablassventil, Vliesbeschichtung, 750 ml Volumen, 10 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3108

Bezeichnung: CAREFLOW UB750A-30 Steriler 1-Kammer Beinbeutel

Art.-Nr.: 04/01/750A/30/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und einem Ablassventil, Vliesbeschichtung, 750 ml Volumen, 30 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.05.3109

Bezeichnung: CAREFLOW UB750A-50 Steriler 1-Kammer Beinbeutel

Art.-Nr.: 04/01/750A/50/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urin-Beinbeutel aus PVC, mit Rückflusssperre und einem Ablassventil, Vliesbeschichtung, 750 ml Volumen, 50 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.0024

Bezeichnung: Beinbeutel

Art.-Nr.: 04/07/2000/90/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urinbettbeutel aus PVC, 2000 ml Inhalt, Rückflusssperre, Schlauchlänge 90 cm, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.1047

Bezeichnung: Bettbeutel

Art.-Nr.: 04/06/2000/130/GHC, CAREFLOW UB 2000US-90 Unsteriler  
Einmalbettbeutel mit Ablass, 04/06/2000/90/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urinbettbeutel aus PVC, 2000 ml Inhalt, Rückflusssperre und Ablassventil, Schlauchlänge 90 cm oder 130 cm, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.3025

Bezeichnung: Bettbeutel UB2000E

Art.-Nr.: 04/04/2000/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urinbettbeutel aus PVC, 2000 ml Inhalt, Rückflusssperre, Ablasshahn, steril, Schlauchlänge 90 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.06.3037

Bezeichnung: Bettbeutel, steril mit Ablass, Ar.-Nr. 04/04/2000/110/GHC

Art.-Nr.: 04/04/2000/110/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urinbettbeutel mit Rücklaufsperr, mit Ablauf, 2000 ml Volumen, 110 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.07.0050

Bezeichnung: Bettbeutel UB2000

Art.-Nr.: 04/02/2000/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Bettbeutel für geschlossenes System, Tropfkammer, Ablaufventil, Rückflusssperre, 2000 ml Volumen, steril, Bettbeutel-halterung, 120 cm Schlauchlänge.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.07.1012

Bezeichnung: CAREFLOW UB1000-30 Geschlossenes Beinbeutelssystem Tag u. Nacht

Art.-Nr.: 04/03/1000/30/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Kombi Bein- und Bettbeutel für geschlossenes System, Tropfkammer, Ablaufventil, Rückflusssperre, 1000 ml Volumen, steril, Bettbeutel-halterung, 30 cm Schlauchlänge.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.07.1013

Bezeichnung: CAREFLOW UB1000-60 Geschlossenes Beinbeutelssystem Tag u. Nacht

Art.-Nr.: 04/03/1000/60/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Kombi Bein- und Bettbeutel für geschlossenes System, Tropfkammer, Ablaufventil, Rückflusssperre, 1000 ml Volumen, steril, Bettbeutel-halterung, 60 cm Schlauchlänge.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.07.1014

Bezeichnung: CAREFLOW UB1000-90 Geschlossenes Beinbeutelssystem Tag u. Nacht

Art.-Nr.: 04/03/1000/90/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Kombi Bein- und Bettbeutel für geschlossenes System, Tropfkammer, Ablaufventil, Rückflusssperre, 1000 ml Volumen, steril, Bettbeutel-halterung, 90 cm Schlauchlänge.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.09.0008

Bezeichnung: CAREFLOW UB4000TUR Steriler Spülbeutel mit Pumpball

Art.-Nr.: 04/02/4000/TUR/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urin-Spülbeutel aus PVC für geschlossenes System, 4000 ml Volumen, Tropfkammer, 120 cm langer Verbindungsschlauch, Ablassventil, mit Pumpball, steril einzeln verpackt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.09.0009

Bezeichnung: CAREFLOW UB4000 Steriler Spülbeutel

Art.-Nr.: 04/02/4000/120/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Urin-Spülbeutel aus PVC für geschlossenes System, 4000 ml Volumen, Tropfkammer, 120 cm langer Verbindungsschlauch, Ablassventil, steril einzeln verpackt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.5076  
Bezeichnung: Katheter, Latex Nelaton  
Art.-Nr.: 01/01/13/GHC  
Hersteller: Well Lead Medical Co., LTD

**Produktmerkmale**

Ballonkatheter aus silikonisiertem Latex, Nelatonspitze, zwei Augen, Ballon 10 – 30 ml, ca. 40 cm lang, CH 10 bis CH 24, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.15.6136

Bezeichnung: Katheter, Silikon Nelaton

Art.-Nr.: 01/01/11/GHC

Hersteller: Haiyan Kangyuan Medical Ltd.

**Produktmerkmale**

Verweilkatheter aus Silikon, mit Nelatonspitze, zwei Augen, Ballon 3 – 30 ml, ca. 17 cm oder 40 cm lang, CH 06 bis CH 26, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.16.0031

Bezeichnung: Careflow Katheterventil

Art.-Nr.: 03/02/10/00/GHC

Hersteller: Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

**Produktmerkmale**

Katheterventil, ca. 50 mm lang, ca. 100 mm und Schlauch, Kipphahn, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.3019  
Bezeichnung: Abri-Form Junior XS 2 Premium  
Art.-Nr.: 43050, 1000021279  
Hersteller: ABENA GmbH

**Produktmerkmale**

- 
- Flüssigkeitsaufnahme: -
- Aufsauggeschwindigkeit: -
- Flüssigkeitsabgabe: -
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: -
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: -
-

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.3029  
Bezeichnung: Abri-Form Premium S 2  
Art.-Nr.: 43055, 1000021281  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 858,61 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,44 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,19 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 512,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 60 cm bis 85 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.4066  
Bezeichnung: Abri-Form Premium M 0  
Art.-Nr.: 43049, 1000021283  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 998,07 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,89 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,19 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 520,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 70 cm bis 110 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.4070  
Bezeichnung: TENA Men Premium Fit Pants Maxi S/M  
Art.-Nr.: 798308  
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 872,83 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,80 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 347,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 75 cm bis 100 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.5055  
Bezeichnung: TENA Men Premium Fit Pants Maxi L/XL  
Art.-Nr.: 798306  
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 806,20 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,91 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 317,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 95 cm bis 125 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.6026  
Bezeichnung: Abri-Form Premium S 4  
Art.-Nr.: 43056, 1000021282  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1106,5 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,20 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 670,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 60 cm bis 85 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.7037  
Bezeichnung: Abri-Form Premium M 3  
Art.-Nr.: 43062, 1000021286  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1 507,34 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,17 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,14 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 652,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 70 cm bis 110 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.7038  
Bezeichnung: Abri-Form Premium M 4  
Art.-Nr.: 43063, 1000021287  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1852,71 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,58 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 939,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 70 cm bis 110 cm
-

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.7085  
Bezeichnung: Abri-Form Premium M 1  
Art.-Nr.: 43061, 1000021284  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1020,45 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,75 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,18 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 549,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 70 cm bis 110 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.7086  
Bezeichnung: Abri-Form Premium M 2  
Art.-Nr.: 43060, 1000021285  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1202,28 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,47 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 643,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 70 cm bis 110 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.8145  
Bezeichnung: Abri-Form Premium L3  
Art.-Nr.: 43067, 1000021291  
Hersteller: ABENA GmbH

**Produktmerkmale**

- 
- Flüssigkeitsaufnahme: -
- Aufsauggeschwindigkeit: -
- Flüssigkeitsabgabe: -
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: -
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: -
-

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.8146  
Bezeichnung: Abri-Form Premium XL 2  
Art.-Nr.: 43069, 1000021293  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1682,7 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,4 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,19 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 893 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 110 cm bis 170 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.8147  
Bezeichnung: Abri-Form Premium XL 4  
Art.-Nr.: 43071, 1000021294  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1965,7 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,3 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,18 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 931 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 110 cm bis 170 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.8148  
Bezeichnung: Abri-Form Premium L 1  
Art.-Nr.: 43066, 1000021289  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1338,97 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,96 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,10 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 638,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 100 cm bis 150 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.8149  
Bezeichnung: Abri-Form Premium L 2  
Art.-Nr.: 43065, 1000021290  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1592,59 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,05 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 632,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 100 cm bis 150 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.8213  
Bezeichnung: Abri-Form L4 Premium  
Art.-Nr.: 43068, 1000021292  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 2173,35 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,00 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,17 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 1195,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 100 cm bis 150 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.8227  
Bezeichnung: Abri-Form Premium L 0  
Art.-Nr.: 43059, 1000021288  
Hersteller: ABENA International A/S

**Produktmerkmale**

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1101,74 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,84 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,18 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 669,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 100 cm bis 150 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

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

**Produktmerkmale**

Das Produkt ist eine transportable, akkubetriebene Kommunikationshilfe mit dem Betriebssystem Windows 10 Pro. Eine Case schützt den Panel-PC gegen mechanische Beschädigungen. Die Eingabeoberfläche ist Feuchtigkeits-, Spritzwasser- und Speichel geschützt. Das OSC Talker Pro Vital kann über Joystick, Touchmonitor, Maus und andere Sensoren bedient werden. Der Akku bietet eine bis zu achtstündige Laufzeit.

Modell:	OSC Talker Pro vital
Betriebssystem:	Windows 10 Pro
Software:	OnScreenCommunicator
Symbolsoftware:	s.o.
Sprachsoftware:	s.o.
Bildschirm:	Glossy 25,7 cm
Bildschirmauflösung:	k.A.
Touchscreen:	10 Punkt Multi Touch
Schutzklasse:	IP54
Gewicht:	Panel-PC 1050g; Tastatur 300g
Größe:	278,9 x 23,15 x 193,8mm
Lautsprecher:	1 Stereolautsprecher
Mikrofon:	vorhanden
Arbeitsspeicher:	4 GB LPDDR4
Flashspeicher:	64 GB Flashspeicher

## Produktmerkmale

Anschlüsse:	1 x USB-C 1 x Micro-USB 2.0 1 x Micro-HDMI out 1 x Kartenleser für micro-SD Speicher-karten
Infrarot:	k.A.
Sensoren:	Joystick, Touchmonitor, Maus und andere Sensoren
Tasten:	k.A.
Schnittstellen:	1 x USB-C 1 x Micro-USB 2.0 1 x Micro-HDMI out 1 x Kartenleser für micro-SD Speicher-karten
Kamera:	k.A.
Batterie:	Akku
Batterielaufzeit:	bis zu 9 Stunden
Ladezeit:	k.A.
Netz:	WLAN 6
Lieferumfang:	1 x Panel-PC mit Betriebssystem Windows 10 Pro 1 x Schutzcase 1 x Kommunikationssoftware OnScreenCommunicator 1 x Akku und Ladekabel Optional: Halterungen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.09.0044

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.09.0045

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.09.0046

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.09.0079

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.09.0096

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.09.2014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.09.3016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.14.1021

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.16.1021

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.17.1019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.17.1020

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**

**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge**

Positionsnummer: 18.46.06.0007

Bezeichnung: immer-mobil, Modell 110 – Faltbarer Elektro-Rollstuhl

Art.-Nr.: IMM1.110.100

Hersteller: Help-24 GmbH

**Produktmerkmale**

Faltbarer Elektrorollstuhl für den Innenraum mit indirekter Lenkung (Joystick) bestehend aus einem Rohrrahmen, zwei über Getriebemotoren angetriebenen Hinterrädern, zwei kleineren Schwenkrädern vorne, abnehmbarer, klappbarer Fußstütze und Armlehnen, einer gepolsterten Sitz- und Rückenbespannung. Batterien und Ladegerät sind im Lieferumfang enthalten. Darüber hinaus gibt es optionale Varianten / optionales Zubehör.

Breite:	590 mm
Sitzbreite:	440 mm
Höhe:	950 mm
Sitztiefe:	430 mm
Länge:	1000 mm
Sitzhöhe:	520 mm
Sitzwinkel:	--
Rückenhöhe:	430 mm
Rückenwinkel:	10° zur Senkrechten nach hinten geneigt
Sitzneigung:	1° nach hinten geneigt
Gesamtbreite:	siehe oben (Breite)
Leergewicht:	ab ca. 24 kg
zul. Nutzergewicht:	110 kg
Bereifung hinten:	10 x 2 Zoll PU pannensicher
Bereifung vorne:	8 x 2 Zoll pannensicher

## Produktmerkmale

Antrieb:	2 – Rad – Antrieb
Batterien:	Lithium – Ionen – Akku, 1 x 24 V, 10 Ah
Bremsen:	automatische Magnetbremsen
Fahrsitz:	nein
Steuerung:	Fahrpult mit Joystick
Kraftknoten:	nein
Batterie:	–
Anwendungsklasse:	A (Innenraum)
Reichweite:	15 km
Geschwindigkeit:	max. 6 km/h
Beleuchtung:	ohne (Innenraum)
Steigfähigkeit:	max. 8°, entspricht 14%

Unterschenkellänge: 420 mm / 450 mm Optionale Varianten / optionales Zubehör: 10 cm Sitzkissen, Fahrpult mit Kugelknopf, Kopfstütze, Sitzbreitenerweiterung, Fußführung/Handhebel, breitere Armlehnen, zusätzliches Ladegerät, Stockhalter, Fahrpulthalterung für Begleitperson, externes Ladekabel (um Akku außerhalb des Rollstuhles zu laden), Pflgsteuerung für Begleitpersonen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**

**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge**

Positionsnummer: 18.46.06.0008  
Bezeichnung: immer-mobil 120T  
Art.-Nr.: IMM1.120.100  
Hersteller: Help-24 GmbH

**Produktmerkmale**

Faltbarer Elektrorollstuhl für den Innenraum mit indirekter Lenkung (Joystick) bestehend aus einem Rohrrahmen, zwei über Getriebemotoren angetriebenen Hinterrädern, zwei kleineren Schwenkrädern vorne, abnehmbaren klappbaren Fußstützen, nach oben und unten klappbaren Armlehnen, einer gepolsterten Sitz- und Rückenbespannung, Batterie und Ladegerät sind im Lieferumfang enthalten. Darüber hinaus gibt es optionale Varianten / optionales Zubehör.

Breite:	620 mm
Sitzbreite:	450 mm
Höhe:	970 mm
Sitztiefe:	440 mm
Länge:	1030 mm
Sitzhöhe:	490 mm
Sitzwinkel:	-
Rückenhöhe:	410 mm ohne Griffe, 500 mm mit Griffe
Rückenwinkel:	stufenweise einstellbar 22°, 13°, 4° nach hinten geneigt
Sitzneigung:	3° nach hinten geneigt
Gesamtbreite:	620 mm
Leergewicht:	ab ca. 25 kg
zul. Nutzergewicht:	120 kg
Bereifung hinten:	12 x 2 Zoll PU oder Luft
Bereifung vorne:	8 x 2 Zoll PU oder Luft

## Produktmerkmale

Antrieb:	2-Rad-Antrieb
Batterien:	Lithium-Ionen Akku, 1 x 24 V; 7,5Ah, zweiter Akku optional
Bremsen:	automatische Magnetbremsen
Fahrsitz:	-
Steuerung:	Fahrpult mit Joystick
Kraftknoten:	Nein
Batterie:	Lithium-Ionen Akku, 1 x 24 V; 7,5Ah, zweiter Akku optional
Anwendungsklasse:	A - Innenbereich
Reichweite:	ca. 11 km
Geschwindigkeit:	max. 6 km/h
Beleuchtung:	Nein
Steigfähigkeit:	max 10° entspricht 18%

Optionale Varianten / optionales Zubehör: 10 cm Sitzkissen, Fahrpult mit Kugelknopf, Kopfstütze, Sitzbreitenerweiterung, breitere Armlehnen, zusätzliches Ladegerät, Stockhalter, Fahrpulthalterung für Begleitperson, externes Ladekabel, um Akku außerhalb des Rollstuhls zu laden, Pflegesteuerung für Begleitpersonen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**

**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge**

Positionsnummer: 18.50.02.7062

Bezeichnung: PRIO

Art.-Nr.: 13420405, 13420409, 13420413, 13420417

Hersteller: Etac Supply Center AB

**Produktmerkmale**

Greifreifenrollstuhl mit multifunktionaler Sitzeinheit mit Rahmen und Seitenteilen aus Aluminium, einem Sitzrahmen aus Stahl, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und Rückenbespannung, Sitzkissen, rückschwenkbaren Seitenteilen mit gepolsterten Armlehnen, abnehmbaren, abschwenkbaren und höhenverstellbaren Einzelfußauflagen.

Sitzbreite:	40 cm, 45 cm, 50 cm, 55 cm
Rahmen:	-
Rahmen:	-
Sitztiefe:	39 cm - 51 cm
Rahmen:	-
Rahmen:	-
Sitzhöhe:	38 cm - 52,5 cm
Sitzwinkel:	max. 20° nach hinten, max. 3° nach vorne
Rückenhöhe:	46 cm - 62 cm
Rückenwinkel:	0° bis 30
Verstellung:	-
Leergewicht:	33,5 kg, 33,8 kg, 34,1 kg, 34,4 kg
zul. Nutzergewicht:	135 kg
Gesamtbreite:	59 cm, 64 cm, 69 cm, 74 cm
Bereifung hinten:	24 Zoll

## Produktmerkmale

Radsturz:	0°
Bereifung vorne:	6 Zoll
Bremse:	Druckbremse, optional Trommelbremse
Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:	Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderungen nach ISO 7176-19

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -  
Bundesanzeiger vom 26.08.2022**

**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge**

Positionsnummer: 18.50.07.0001  
Bezeichnung: immer-mobil 140, faltbarer Elektrorollstuhl  
Art.-Nr.: IMM1.140.000  
Hersteller: Help-24 GmbH

**Produktmerkmale**

Faltbarer Elektrorollstuhl für den Innenraum und Außenbereich mit indirekter Lenkung (Joystick) bestehend aus einem Rohrrahmen, zwei über Getriebemotoren angetriebenen Hinterrädern, zwei kleineren Schwenkrädern vorne, abnehmbaren, klappbaren und austauschbaren Fußstützen und Armlehnen, einer gepolsterten Sitz- und Rückenbespannung. Batterien und Ladegerät sind im Lieferumfang enthalten. Darüber hinaus gibt es optionale Varianten / Zubehör.

Sitzbreite:	450 mm
Sitztiefe:	440 mm
Sitzhöhe:	520 mm
Sitzneigung:	4° nach hinten geneigt
Rückenhöhe:	410 mm – 590 mm
Rückenwinkel:	14° zur Senkrechten nach hinten geneigt
Leergewicht:	ca. 27 kg
zul. Nutzergewicht:	140 kg
Antrieb:	2 – Rad – Antrieb
Bereifung hinten:	12 Zoll Luft oder wahlweise PU
Bereifung vorne:	8 Zoll Luft oder wahlweise PU
Steuerung:	Fahrpult mit Joystick
Batterie:	Lithium – Ionen – Akkus 2 x 24 V, 10 Ah
Reichweite:	30 km
Bremsen:	automatische Magnetbremsen

## Produktmerkmale

Geschwindigkeit:	max. 6 km/h
Beleuchtung:	gemäß StVZO
Steigfähigkeit:	max. 14°, entspricht 25%
Fahrsitz:	nein
Kraftknoten:	nein
Anwendungsklasse:	B (Außen- und Innenraum)

Unterschenkelänge: 420 mm / 450 mm Gesamtbreite: 620 mm Gesamthöhe: 930 mm – 1110 mm  
Gesamtlänge: 1020 mm Optionale Varianten / optionales Zubehör: elektrische Aufstehhilfe,  
Gepäckanhänger, 10cm Sitzkissen, Fahrpult mit Kugelknopf, Kopfstütze, Sitzbreitenerweiterung,  
geteilte Fußstütze, Fußführung/Handhebel, breitere Armlehnen, zusätzliches Ladegerät,  
Stockhalter, Fahrpulhalterung für Begleitperson, externes Ladekabel (um Akku außerhalb des  
Rollstuhles zu laden), Pflegesteuerung für Begleitpersonen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge**

Positionsnummer: 18.50.07.0002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge**

Positionsnummer: 18.50.07.0005  
Bezeichnung: immer-mobil 145DE  
Art.-Nr.: IMM1.145.100  
Hersteller: Help-24 GmbH

**Produktmerkmale**

Faltbarer/ zerlegbarer Elektrorollstuhl für den Außenbereich und Innenraum mit indirekter Lenkung (Joystick) bestehend aus einem Rohrrahmen, zwei über Getriebemotoren angetriebenen Hinterrädern, zwei kleineren Schwenkrädern vorne, abnehmbarer klappbarer Fußstütze, klappbaren Armlehnen, einer gepolsterten Sitz- und Rückenbespannung, Beleuchtungsanlage, Batterien und Ladegerät sind im Lieferumfang enthalten. Darüber hinaus gibt es optionale Varianten / optionales Zubehör.

Sitzbreite:	620 mm
Sitztiefe:	440 mm
Sitzhöhe:	910 mm bis 1110 mm
Sitzneigung:	2° nach hinten geneigt
Rückenhöhe:	430 mm – 640 mm
Rückenwinkel:	9° nach hinten geneigt
Leergewicht:	ab ca. 30 kg
zul. Nutzergewicht:	145 kg
Antrieb:	2-Rad-Antrieb
Bereifung hinten:	12 x 2 Zoll PU oder Luft
Bereifung vorne:	8 x 2 Zoll PU oder Luft
Steuerung:	Fahrpult mit Joystick
Batterie:	Lithium-Ionen Akkus, 2 x 24 V; 10 Ah; dritter Akku optional
Reichweite:	ca. 30 km

## Produktmerkmale

Bremsen:	automatische Magentbremsen
Geschwindigkeit:	max. 6 km/h
Beleuchtung:	passiv und aktiv gemäß StVZO
Steigfähigkeit:	max. 14° entspricht 25%
Fahrsitz:	nein
Kraftknoten:	nein
Anwendungsklasse:	B – Innenbereich und Außenbereich

Optionale Varianten / optionales Zubehör: 10 cm Sitzkissen, Fahrpult mit Kugelknopf, Kopfstütze, Sitzbreitenerweiterung, Fußführung/Handhebel, breitere Armlehnen, zusätzliches Ladegerät, Stockhalter, Fahrpulthalterung für Begleitperson, externes Ladekabel, um Akku außerhalb des Rollstuhls zu laden, Pflegesteuerung für Begleitpersonen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen**

Positionsnummer: 23.07.01.1038

Bezeichnung: Exos Polax

Art.-Nr.: 212-31 bis 212-72

Hersteller: Exos Corporation

**Produktmerkmale**

Daumen-/Grundgelenkorthese bestehend aus einem thermoplastisch verformbaren, festen Kunststoffelement zur individuellen Anformung, Schaumstoffpolster sowie Fixierungsklettverschluss am Handgelenk, in sechs verschiedenen Größen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen**

Positionsnummer: 23.07.01.2005  
Bezeichnung: Exos Polax long  
Art.-Nr.: 211-31 bis 211-72  
Hersteller: Exos Corporation

**Produktmerkmale**

Daumen-/Grundgelenkorthese mit Immobilisierung des Endgelenks bestehend aus einem thermoplastisch verformbaren, festen Kunststoffelement zur individuellen Anformung, Schaumstoffpolster sowie Fixierungsklettverschluss am Handgelenk und am Daumen, in fünf verschiedenen Größen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.07.02.2030

Bezeichnung: Exos Rhiza

Art.-Nr.: 213-31 bis 213-72

Hersteller: Exos Corporation

**Produktmerkmale**

Handgelenkorthese mit Daumenfassung, kurze Version, bestehend aus einem thermoplastisch verformbaren Kunststoff mit innen liegender Kaschierung als Polster und einem Verschlusssystem mit einer sog. Zentralschnürung, in fünf Größen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen**

Positionsnummer: 23.07.02.5011

Bezeichnung: Exos Manu Mini

Art.-Nr.: 312-31 bis 312-72, 311-11 bis 311-22

Hersteller: Exos Corporation

**Produktmerkmale**

Handgelenkorthese bestehend aus einem thermoplastisch verformbaren Kunststoff mit innen liegender Kaschierung als Polster und einem Verschlussystem mit einer sog. Zentralschnürung, in zwei Kindergrößen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.07.02.5012

Bezeichnung: Exos Manu Polax

Art.-Nr.: 232-31 bis 232-72

Hersteller: Exos Corporation

**Produktmerkmale**

Handgelenkorthese mit Daumenfassung, lange Version, bestehend aus einem thermoplastisch verformbaren Kunststoff mit innen liegender Kaschierung als Polster und einem Verschlusssystem mit einer sog. Zentralschnürung, in fünf Größen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen**

Positionsnummer: 23.07.02.5013

Bezeichnung: Exos Carpa

Art.-Nr.: 221-21 bis 221-72

Hersteller: Exos Corporation

**Produktmerkmale**

Handgelenkorthese bestehend aus einem thermoplastisch verformbaren Kunststoff mit innen liegender Kaschierung als Polster und einem Verschlusssystem mit einer sog. Zentralschnürung, in sechs Größen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen**

Positionsnummer: 23.07.02.5014  
Bezeichnung: Exos Manu Polax long  
Art.-Nr.: 315-31 bis 315-72  
Hersteller: Ormed GmbH

**Produktmerkmale**

Handgelenkorthese bestehend aus einem thermoplastisch verformbaren Kunststoff mit Innenbeschichtung als Polster, perforiert, und Verschlussystem mit einem Drehrad zur einhändigen Bedienung, in fünf Größen von 18,5 cm bis 28 cm Mittelhandumfang.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen**

Positionsnummer: 23.07.02.5020

Bezeichnung: Exos Digi 2-5

Art.-Nr.: 328-31-111, 328-41-111. 328-51-111, 328-61-111. 328-71-111 328-  
32-111, 328-42-111. 328-52-111. 328-62-111, 328-72411

Hersteller: DJO Global

**Produktmerkmale**

Handgelenkorthese mit 4-Fingerauflage, bestehend aus einem thermoplastisch verformbaren Kunststoff in Schalenform zur individuellen Anpassung, mit innen liegender Kaschierung als Polster und einem Verschlusssystem mit einer sog. Zentralschnürung, zwei Klettverschlüsse in Fingerbereich, in fünf Größen von 18,5 cm bis über 28 cm Handumfang.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen**

Positionsnummer: 23.14.03.2016

Bezeichnung: Actimove® LumbaMotion Lady

Art.-Nr.: 7342912, 7342913, 7342914, 7342915, 7342916

Hersteller: BSN medical GmbH

**Produktmerkmale**

Lumbalbandage aus elastischem Gurtmaterial, taillierte Formgebung für Damen, vier feste, dorsale Stabilisierungselemente, Pelotte, Klettverschluss, in fünf Größen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.15.04.4014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 26 Sitzhilfen**

Positionsnummer: 26.46.01.0002  
Bezeichnung: samikk TEP Arthrodesenkissen  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Bärle Kissen Manufaktur GmbH

**Produktmerkmale**

Arthrodesenkissen aus vorgeformtem Schaumstoff mit abnehmbarem Bezug und Tragegriff, Sattelform beidseitig abfallend oder nur rechts oder links, Höhe 6, 8 und 10 cm, Breite 45 cm, Tiefe 40 cm.

Länge:	40 cm
Breite:	45 cm
Höhe:	6, 8 und 10 cm
Max. Benutzergewicht:	-
Material:	vorgeformter Schaumstoff

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.04.1073

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 29.26.01.4038

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.04.1088

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.04.1089

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.04.1102

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 29.26.01.4002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.04.1103

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 29.26.02.4001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.11.2028

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 29.26.10.6001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.11.2029

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 29.26.10.6002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.11.2035

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 29.26.10.6003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.11.2036

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 29.26.10.6004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 29 Stomaartikel**

Positionsnummer: 29.26.11.5006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 29.26.04.0040

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 29 Stomaartikel**

Positionsnummer: 29.26.11.6172

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 29.26.05.0165

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 29 Stomaartikel**

Positionsnummer: 29.26.12.2021

Bezeichnung: Hollister Einteiliger High Output Beutel mit Haftrand, plan

Art.-Nr.: 26064

Hersteller: Hollister Incorporated Niederlassung Deutschland

**Produktmerkmale**

Stomabeutel zur Drainage, plan, mit Hautschutzring und Haftrand, Lochgröße ausschneidbar von 13 mm bis 64 mm, Filter, transparentes, körperseitiges Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen, Beutelvolumen ca. 736 ml, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 31 Schuhe**

Positionsnummer: 31.03.03.4019

Bezeichnung: Liromed Verbandschuh

Art.-Nr.: 478-20Z1, 478-20Z2, 478-Z1, 478-Z2

Hersteller: Schumacher GmbH Schuhproduktion

**Produktmerkmale**

Knöchelhoher Schuh mit Einschluss des inneren und des äußeren Knöchels, bestehend aus einer PU-Laufsohle und einem textilen, geschlossenen knöchelhohen Schaft. Der Schuhschaft ist innenseitig mit einem Baumwolltextil und einer Silberbeschichtung ausgestattet. Der Schuh weist eine weite Öffnungsmöglichkeit bis zur Fußspitze hin auf und kann mittels Klettverschluss reguliert werden. Erhältlich in den Größen 36 bis 47. Geändert am: 15.02.2007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 31 Schuhe**

Positionsnummer: 31.03.03.4027

Bezeichnung: Liromed Doppelklett-Halbschuh

Art.-Nr.: 476-20Z3, 476-20Z4, 476-2003

Hersteller: Schumacher GmbH Schuhproduktion

**Produktmerkmale**

Geschlossener Verbandschuh, bestehend aus einer PU-Laufsohle und einem textilen, geschlossenen, halbschuhhohen Schaft, bei den Modellen 476-20Z3 , 476-20Z4 und einem aus Kunstleder bestehendem geschlossenen, halbschuhhohen Schaft, jeweils innenseitig mit einem Frotteefutter ausgekleidet. Die Schuhmodelle weisen eine weite Öffnungsmöglichkeit bis zur Fußspitze hin auf und können mittels Klettverschluss reguliert werden. Alle Modelle auch in Schuhweite L. Die Schuhmodelle sind in folgenden Größen erhältlich: Größen 35 bis 50.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 31 Schuhe**

Positionsnummer: 31.03.03.4028

Bezeichnung: Liromed Doppelklett-Stiefel

Art.-Nr.: 477-20Z3, 477-20Z5, 477-20Z6, 477-Z3, 477-2003, 477-3085, 477-3086,  
477-3087

Hersteller: Schumacher GmbH Schuhproduktion

**Produktmerkmale**

Geschlossener Verbandschuh, bestehend aus einer PU-Laufsohle und einem textilen, geschlossenen, über knöchelhohen Schaft, ist innenseitig mit einem Frotteefutter bei den Modellen 20Z3, 20Z5, 20Z6, Z3 und 2003 ausgekleidet sowie bei den Modellen 3085, 3086 und 3087 mit einem Schurwollfutter. Der Schuh weist eine weite Öffnungsmöglichkeit bis zur Fußspitze hin auf und kann mittels Klettverschluss reguliert werden. Schuhweite T und L. Erhältlich in den Größen 35 bis 50.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 31 Schuhe**

Positionsnummer: 31.03.03.4079

Bezeichnung: Varomed Verbandschuh Modell "Tromsö" / "Zürich"

Art.-Nr.: 60810, 60811

Hersteller: Florett Gmbh

**Produktmerkmale**

Verbandschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem halbschuhhohen Schaft, Quatier aus Silberpique (antibakterielles Trikotfutter), Vorderblatt aus Stretch Lycra (60810, „Tromsö“) oder gemustertem Stretch Anaconda (60811, „Zürich“) und Klettverschluss auf der Vorderseite. Der Schuh ist auf der vorderen oberen Seite mit einer sehr weiten Öffnungsmöglichkeit versehen. Der Schuh weist ein ausreichend großes Platzangebot auf. Größen 36 – 50.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 31 Schuhe**

Positionsnummer: 31.03.03.4142

Bezeichnung: Verband- und Therapieschuhe

Art.-Nr.: 851, 852

Hersteller: Schumacher GmbH Schuhproduktion

**Produktmerkmale**

Verbandschuh für die Langzeittherapie, mit geschlossenem Schuhschaft, als Halbschuhvariante, mit Stretchmaterial zur Weitenregulierung. 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. Farben schwarz und sand.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 31 Schuhe**

Positionsnummer: 31.03.03.4153

Bezeichnung: Verband- und Therapieschuhe

Art.-Nr.: 479-Z1, 479-Z2, 479-20Z2, 479-20Z1

Hersteller: Schumacher GmbH Schuhproduktion

**Produktmerkmale**

Über knöchelhohe Verbandschuhe, bestehend aus einer PU-Laufsohle und einem textilen, offenen Schaftsystem, das mittels dreier Klettverschlüsse auf dem Fußrücken verschlossen werden kann. Der Schuhschaft ist innenseitig mit einem Baumwolltextil und einer Silberbeschichtung ausgekleidet. Der Schuh weist eine weite Öffnungsmöglichkeit bis zur Fußspitze hin auf und kann reguliert werden. Erhältlich in den Größen 36 bis 50.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 31 Schuhe**

Positionsnummer: 31.03.03.7036

Bezeichnung: Orthesenschuhe: Iowa, Maryland, Utah, Georgia, Orthesenschuhe: Utah Light,  
Iowa Light, Modell-Oklahoma, Modell-Maine

Art.-Nr.: AJ, AI, CN, CO

Hersteller: perpedesröck gruppe Helmut Röck GmbH

**Produktmerkmale**

Orthesenschuhe mit großem Volumen im Mehrweitemsystem zur Aufnahme von Beinorthesen, bestehend aus einem halbschuhhohen 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, der Schuh wird mittels zwei Klettverschlussriegel und einer Schnürung am Fuß fixiert.

Größen: Maine: 24-42

Größen: Oklahoma: 24-45

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**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, Montijo light, Almada light, Maia light

Art.-Nr.: BJ, BB, BA, BC, BD, BE, BF, BH, BG

Hersteller: Perpedes GmbH

**Produktmerkmale**

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 (Mehrweitemsystem 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: 26-42

Größen: 26-42

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27.07.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 26.08.2022**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 31 Schuhe**

Positionsnummer: 31.03.08.0012  
Bezeichnung: Podartis Diabetikerschutzschuh  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Podartis srl. Unipersonale

**Produktmerkmale**

Geschlossene Schuhe, in unterschiedlichen Ausführungen mit Schnürleisten oder Klettverschlüssen, halbschuhhoch oder knöchelhoch (Stiefeletten), aus Leder, mit nahtfreiem Innenfutter, Laufsohle, Fußgerechte Leistenform, Vorderkappe, verlängerter Fersenkappe, Laschen und Schafttrand gepolstert, konfektionierte Einlegesohlen, geeignet zur Aufnahme von individuellen Einlagen, Größen 39 – 46 und verschiedenen Weiten je nach Schuhmodell. Velcrone; Art.-Nr.: 106015 Tiziano; Art.-Nr.: 106035 Botero; Art.-Nr.: 106020 X-Diab; Art.-Nr.: 106000 Venezia; Art.-Nr.: 106025 Eintrag: 20.4.2014 Verwendungszweck: Diabetische Polyneuropathie mit ausgeprägter Neuropathie (Sensibilitätsverlust) und ausgeprägter Angiopathie (Durchblutungsstörungen), verbunden mit bereits vorhandenen oder abgeheilten Ulcera und/oder sonstigen mechanischen Irritationen, die zu regionalen Druckspitzen führen. Ein orthopädischer Maßschuh ist wegen physiologischer Fußform noch nicht notwendig. Das Produkt wurde aufgrund eines am 12. Juni 2008 vor dem LSG NRW geschlossenen Vergleichs in das Hilfsmittelverzeichnis aufgenommen. Aus diesem Grund sind noch keine Qualitätsanforderungen gemäß § 139 SGB V festgelegt worden.