
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.01.1007
Bezeichnung: Qufora IrriSedo Klick, Starterset standard
Art.-Nr.: 59101-015
Hersteller: Qufora A/S

Produktmerkmale

Qufora® IrriSedo Klick ist ein mechanisches, pumpabhängiges Spülsystem bestehend aus einem 1500 ml Wasserbehälter mit Schraubverschluss und Anschluss Schlauch mit Ventil, einer Reglereinheit mit Pumpball, ein Klickschlauch zum Anschluss eines Rektalballonkatheters.

Kontrolleinheit: 52 mm x 76 mm x 104 mm
Pumpball(H x B x L): 99 mm x Ø47,5 mm
Abmessungen(HxBxT): Wasserbehälter: 210 mm x 140 mm x 95 mm; Klickschlauch: 1000 mm x L 100 cm, Ø12 mm; Ballonkatheter: 120 mm x Ø12 mm
Gewicht: Regler und Handpumpe: 128 g Wasserbehälter (leer): 81 g Klick-Schlauch: 71 g Ballonkatheter: 14 g
Füllvolumen: Handpumpe: 60 ml
Schlauchlänge(LxD): 150+730 mm x Ø6,5/9,5 mm
Rektalkonus(H x B x L): n.a.
Füllvolumen
Wasserbeutel: 1500 ml
Anwendungszeit: Der Wasserbehälter und der Klick-Schlauch können bis zu 1 Monat verwendet werden (entspricht 15 Mal bei zweitäglicher Anwendung und 30 Mal bei täglicher Anwendung). Die Handpumpe und der Regler können bis zu 90 Mal verwendet werden.
Konuskatheter: n.a.
Ballonkatheter: Einmalprodukt
Lieferumfang: Qufora IrriSedo Klick, Starterset standard – 15 Klick-Ballonkatheter – 1

Produktmerkmale

Wasserbehälter mit Ventil, 1 500 ml – 1 Regler mit Handpumpe und Klettband – 1 Klick-Schlauch – 1 Kulturbeutel – 1 Saugnapf – 1 Gebrauchsanweisung

Einfühlrlänge: 120 mm

Art.Nr.: REF 59101-015 Qufora IrriSedo Klick, Starterset standard

Durchmesser: 12 mm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.05.3010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.36.05.0003

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.05.3011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.36.05.0004

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.05.3012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.36.05.0005

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.05.3013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.36.05.0006

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.05.3014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.36.05.0008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.09.2002

Bezeichnung: Qufora® IrriSedo Klick, Wasserbehälter

Art.-Nr.: REF 59401-011

Hersteller: Qufora A/S (MBH-International A/S)

Produktmerkmale

Wasserbehälter (hängend/stehend) bei transanaler Irrigation zur Verwendung mit Qufora Irrisedo Klick Irrigatoren. Der Wasserbehälter kann bis zu einem Monat verwendet werden (entspricht 15 Mal bei zweitäglicher Anwendung und 30 Mal bei täglicher Anwendung).

Abmessungen (HxBxT): 210 mm x 140 mm x 95 mm Gewicht: 81 g Füllvolumen: 1500 ml

Nutzungsdauer: 15 Anwendungen Lieferumfang: 1 x Wasserbeutel REF 59401-011

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.02.01.0002

Bezeichnung: Levamed und Levamed E+motion

Art.-Nr.: K010xyz

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Kompressionsbandage mit lokalem Silikon-Druckpolster und Naht, in den Größe I – V.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.08.01.1001

Bezeichnung: Epicomed und Epicomed E+motion

Art.-Nr.: K400xyz

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Kompressionsbandage mit elastischen Druckplatten und zirkulärem Gurt am Unterarm, mit Naht, in den Größen I bis VI.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.04.0027

Bezeichnung: Kompressionsgürtel

Art.-Nr.: 0776N (weiß) 0789N (schwarz), 45043 rose nude

Hersteller: Amoena Medizin-Orthopädie-Technik GmbH

Produktmerkmale

Zirkulär verlaufender Brustgurt aus elastischem Material mit Klettband in der Rückenmitte zur Befestigung am Kompressions-BH, Größenlauf von 60-135

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.04.1019

Bezeichnung: Amoena Post-OP-BH Leyla

Art.-Nr.: 44605 (weiß) + 44606 (schwarz)

Hersteller: Amoena Medizin-Orthopädie-Technik GmbH

Produktmerkmale

Komprimierende Brustbandage bestehend aus einem Brustkorb umfassenden, elastischen Leibteil mit vorderen Reisverschluss, anpassbaren Schultergurten mit Klettverschlüssen, Größenlauf von 60/65 – 130/135

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.04.1021

Bezeichnung: Post-OP-BH (Pamela)

Art.-Nr.: 45009 (haut), 45010 (weiß), 45011 (schwarz)

Hersteller: Amoena Medizin-Orthopädie-Technik GmbH

Produktmerkmale

Komprimierende Brustbandage bestehend aus einem Brustkorb umfassenden, elastischen Leibteil mit vorderen Reißverschluss und Hacken und Ösen, anpassbaren Schultergurten mit Klettverschlüssen Größenlauf von 60/65 – 130/135

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.04.1022

Bezeichnung: Post-OP-BH (SINA)

Art.-Nr.: 45006 (haut), 45007 (weiß), 45008 (schwarz)

Hersteller: Amoena Medizin-Orthopädie-Technik GmbH

Produktmerkmale

Komprimierende Brustbandage bestehend aus einem Brustkorb umfassenden, elastischen Leibteil mit vorderen Hacken- und Ösenverschluß, anpassbaren Schultergurten mit Klettverschlüssen, Größenlauf von 60/65 – 130/135

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.04.2003

Bezeichnung: Amoena Pamela OP Kompressions-BH mit Kompressionsgürtel weiß und
schwarz

Art.-Nr.: 1256, 1257

Hersteller: Amoena Medizin-Orthopädie-Technik GmbH

Produktmerkmale

Zweiteilige, komprimierende Brustbandage bestehend aus einem brustkorbumfassenden, elastischen Leibteil (BH) mit vorderem Reißverschluß und verstellbaren Klettverschlüssen auf der Schulter, mit einem zusätzlichen, zirkulär verlaufenden Brustgurt. Größenlauf von 60/65 – 130/135

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.04.2004

Bezeichnung: Amoena Leyla Post OP Kompressions-BH mit Kompressionsgürtel weiß und schwarz

Art.-Nr.: 1250, 1251

Hersteller: Amoena Medizin-Orthopädie-Technik GmbH

Produktmerkmale

Komprimierende Brustbandage bestehend aus einem brustkorbumfassenden, elastischen Leibteil (BH) mit vorderem, zweifachem Hakenverschluss und Klettverschlüssen auf der Schulter, mit zusätzlichen zirkulär verlaufendem Brustgurt, in vier Größen und einem Kompressionsgürtel aus einem komprimierenden, elastischen Brustgurt mit vorderem Klettverschluss, der zirkulär verläuft und immer zusammen mit einem BH getragen werden sollte. Größenlauf von 60/65 –130/135 cm.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.04.2005

Bezeichnung: Amoena Sina OP Kompressions-BH mit Kompressionsgürtel weiß und schwarz

Art.-Nr.: 1254, 1255

Hersteller: Amoena Medizin-Orthopädie-Technik GmbH

Produktmerkmale

Zweiteilige, komprimierende Brustbandage bestehend aus einem brustkorbumfassenden, elastischen Leibteil (BH) mit vorderem Haken-/Ösenverschluss und verstellbaren Klettverschlüssen auf der Schulter, mit einem zusätzlichen, zirkulär verlaufenden Brustgurt. Größenlauf von 60/65 – 130/135 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.02.0079

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 11.39.02.1026

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.04.2076

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 11.29.04.0012

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.04.2077

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 11.29.08.0006

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.05.0036
Bezeichnung: POSIMED Heel Protect
Art.-Nr.: PO-HEELPR
Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Typ: Fersenfreilagerungsschuh zur Dekubitusprophylaxe und – therapie. Dient der Fersenfreilagerung und darf nur in Rückenlage angewendet werden. Der Fersenfreilagerungsschuh besteht aus Schaumstoff mit einem GELTOUCH-Freilagerungs- keil und ist von einem PU-Bezug umgeben. Der Schuh wird über einen Klettverschluss geschlossen.

Artikelnummer: PO-HEELPR
Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung, Freilagerung
Größe: 25 cm x 23 cm x 35 cm (H x B x T) (Schuhgröße: 34 – 47)
Gewicht: ca. 0,3 kg
Material: Schaumstoff mit GELTOUCH-Freilagerungskeil Bezug: PU
Reinigung: bis 95°C waschbar, desinfizierbar
Wiedereinsatz: Möglich nach Aufarbeitung
Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung, Freilagerung
Lieferumfang: 1 x Fersenfreilagerungsschuh 1 x Gebrauchsanweisung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0005
Bezeichnung: Hyper Foam 2
Art.-Nr.: D0 09000008 – D0 09000010
Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Weichlagerungs-Matratzensersatzsystem, welches aus mehreren Schaumstoffschichten (MDI-Kaltschäume) besteht. Die glatte Liegefläche ist auf der Unterseite profiliert, die mittlere Schaumstoff beidseitig profiliert. Alle drei Schichten sind fest miteinander verklebt und bestehen aus Schaumstoff mit unterschiedlicher Stauchhärte und Raumgewicht. Durch die Verwendung unterschiedlicher Schäume und die an die Anatomie angepassten Längs- und Quereinschnitte in den unterschiedlichen Zonen der Matratze soll eine optimale Druckentlastung und Minimierung von Scherkräften erreicht werden. Weiterhin sollen die durch Profilierung entstehenden Lüftungskanäle für ein besseres Mikroklima sorgen. Das Matratzensersatzsystem ist mit einem bielastischen Polyurethanbezug umgeben. Einsatzbereich / Indikationen gemäß Herstellerangabe: Das Matratzensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch zur Behandlung von Druckgeschwüren und Dekubitus auch bei Schmerzpatienten eingesetzt werden. Dies in einem Gewichtsbereich von 20 – 150 kg Patientengewicht. Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Kontraindikationen werden durch den Hersteller nicht benannt. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Das Produkt ist für den Einsatz auf verstellbaren Liegeflächen geeignet.

Artikelnummer: D0 09000008, D0 09000009, D0 09000010
Größe Matratze (H x B x T): 15 x 90 x 190 cm 15 x 90 x 200 cm 15 x 100 x 200 cm
Gewicht Matratze: ca. 11 kg
Material Matratze: MDI-Kaltschaum
Bezeichnung Bezug: Bielastischer PU-TEX

Produktmerkmale

Material Bezug:	Polyurethan
Min. Patientengewicht:	20 kg
max. Patientengewicht:	150 kg
Lieferumfang:	1. Matratzensatzsystem mit Schaumstoffkern 2. Polyurethanschutzbezug
Wiedereinsatz:	Möglich nach chemothermischer Reinigung und Autoklavierdesinfektion
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0026
Bezeichnung: Maxx 250
Art.-Nr.: -
Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Weichlagerungs-Matratzenersatzsystem, welches aus mehreren Schaumstoffschichten (MDI-Kaltschäume) besteht. Die glatte Liegefläche ist nicht weiter profiliert. Alle Schichten sind fest miteinander verklebt und bestehen aus Schaumstoff mit unterschiedlicher Stauchhärte und Raumgewicht. Das Matratzenersatzsystem ist mit einem bielastischen Polyurethanbezug umgeben. Einsatzbereich / Indikationen gemäß Herstellerangabe: Das Matratzensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch zur Behandlung von Druckgeschwüren und Dekubitus auch bei Schmerzpatienten eingesetzt werden. Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Kontraindikationen werden durch den Hersteller nicht benannt. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: keine weiteren Randbedingungen

Artikelnummer:	09/500010, 09/500011, 09/500013 09/500013
Größe Matratze (H x B x T):	18 x 90 x 200 cm 18 x 100 x 200 cm 18 x 120 x 200 cm 18 x 140 x 200 cm
Gewicht Matratze:	ca. 18 – 26 kg
Material Matratze:	MDI-Kaltschaum
Bezeichnung Bezug:	Bielastischer PU-TEX
Material Bezug:	Polyurethan
Min. Patientengewicht:	40 kg
max. Patientengewicht:	250 kg
Lieferumfang:	1. Matratzenersatzsystem mit Schaumstoffkern 2. Polyurethanschutzbezug

Produktmerkmale

Wiedereinsatz:	Möglich nach chemothermischer Reinigung und Autoklavierdesinfektion
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0028
Bezeichnung: Hyper-Foam Plus
Art.-Nr.: -
Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Weichlagerungs-Matratzensersatzsystem, welches aus zwei Schaumstoffschichten (MDI-Kaltschäume) besteht. Die glatte Liegefläche ist auf der Unterseite profiliert, die untere Schicht an der Oberseite. Die Schichten sind fest miteinander verklebt und bestehen aus Schaumstoff mit unterschiedlicher Stauchhärte und unterschiedlichem Raumgewicht. Durch die Verwendung unterschiedlicher Schäume und die an die Anatomie angepassten Längs- und Quereinschnitte in den verschiedenen Zonen der Matratze soll eine optimale Druckentlastung und Minimierung von Scherkräften erreicht werden. Weiterhin sollen die durch die Profilierung entstehenden Lüftungskanäle für ein besseres Mikroklima sorgen. Das Matratzensersatzsystem ist mit einem bielastischen Polyurethanbezug umgeben. Einsatzbereich / Indikationen gemäß Herstellerangabe: Das Matratzensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch zur Behandlung von Druckgeschwüren und Dekubitus auch bei Schmerzpatienten eingesetzt werden. Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Kontraindikationen werden durch den Hersteller nicht benannt. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Das Produkt ist für den Einsatz auf verstellbaren Liegeflächen geeignet.

Artikelnummer: HF+90200, HF+100200
Größe Matratze (H x B x T): 14 x 90 x 200 cm 14 x 100 x 200 cm
Gewicht Matratze: ca. 11 kg
Material Matratze: MDI-Kaltschaum
Bezeichnung Bezug: Bielastischer PU-TEX
Material Bezug: Polyurethan

Produktmerkmale

Min. Patientengewicht:	20 kg
max. Patientengewicht:	140 kg
Lieferumfang:	1. Matratzensatzsystem mit Schaumstoffkern 2. Polyurethanschutzbekzug
Wiedereinsatz:	Möglich nach chemothermischer Reinigung und Autoklavierdesinfektion
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0057

Bezeichnung: Hyper Foam Gel

Art.-Nr.: HFGEL090190, HFGEL090200, HFGEL100200, HFGEL090210, HFGEL090220

Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Bei der Hyper Foam Gel handelt es sich um eine dreischichtige Matratze. Die Matratze besteht aus drei verschiedenen Schaumstoffschichten (PU-Schaumstoffe und Gelschaum) unterschiedlicher Stauchhärte, welche fest miteinander verbunden sind. Die Oberfläche der Liegefläche ist glatt und nicht weiter strukturiert. Die Unterseite der oberen Schicht ist in Längsrichtung und die mittlere Schicht in Querrichtung eingeschnitten. Die Matratze ist mit einem PU-beschichtetem Bezug umhüllt. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Gemäß Herstellerangabe dient die Matratze sowohl zur Prophylaxe als auch zur Therapie bei geringem bis hohem Dekubitusrisiko. Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe: Laut Herstellerangaben sind keine Kontraindikationen bekannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar für alle verstellbaren Liegeflächen.

Artikelnummer: HFGEL090190, HFGEL090200, HFGEL100200,
HFGEL090210, HFGEL090220

Größe Matratze (H x B x T): 15 cm x 90 cm x 190 cm 15 cm x 90cm x 200 cm 15
cm x 100cm x 200 cm 15 cm x 90cm x 210 cm 15 cm
x 90cm x 220 cm

Gewicht Matratze: 12 kg

Material Matratze: Oberschicht: Gelschaum Mittelplatte/Basissschicht:
Polyurethanschaum

Bezeichnung Bezug: PU-Bezug

Material Bezug: PU-beschichtetem PES-Trägermaterial

Produktmerkmale

Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	150 kg
Lieferumfang:	1. Antidekubitus-Weichlagerungsmatratze 2. PU-Bezug 3. Gebrauchsanweisung
Wiedereinsatz:	Laut Hersteller möglich nach hygienischer Aufarbeitung
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0061
Bezeichnung: Hyper Foam 2 GREENLINE; Art.-Nrn.: GRHF2HC090190, GRHF2HC090200,
GRHF2HC100200, GRHFHC120200
Art.-Nr.: -
Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Weichlagerungs-Matratzensatzsystem, welches aus mehreren Schaumstoffschichten (PU-Schaumstoff) besteht. Die glatte Liegefläche ist auf der Unterseite profiliert, die mittlere Schaumstoff beidseitig profiliert. Alle drei Schichten sind fest miteinander verklebt und bestehen aus Schaumstoff mit unterschiedlicher Stauchhärte und Raumgewicht. Durch die Verwendung unterschiedlicher Schäume und die an die Anatomie angepassten Längs- und Quereinschnitte in den unterschiedlichen Zonen der Matratze soll eine optimale Druckentlastung und Minimierung von Scherkräften erreicht werden. Weiterhin sollen die durch Profilierung entstehenden Lüftungskanäle für ein besseres Mikroklima sorgen. Das Matratzensatzsystem ist mit einem Polyurethanbezug umgeben. Einsatzbereich / Indikationen gemäß Herstellerangabe: Das Matratzensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe und -therapie eingesetzt werden. Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Kontraindikationen werden durch den Hersteller nicht benannt. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Das Produkt ist für den Einsatz auf verstellbaren Liegeflächen geeignet.

Artikelnummer: GRHF2HC090190, GRHF2HC090200,
GRHF2HC100200, GRHFHC120200
Größe Matratze (H x B x T): 15 x 90 x 190 cm 15 x 90 x 200 cm 15 x 100 x
200 cm 15 x 120 x 200 cm
Gewicht Matratze: 10 – 13 kg (je nach Größe)
Material Matratze: PU-Schaumstoffe (ECOLAST®)

Produktmerkmale

Bezeichnung Bezug:	PU-Bezug
Material Bezug:	PU-beschichtetes PES-Trägermaterial
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	150 kg
Lieferumfang:	1. Hyper Foam 2 GREENLINE 2. PU-Bezug 3. Bedienungsanleitung
Wiedereinsatz:	Laut Herstellerangaben möglich (nach Aufbereitung)
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0062
Bezeichnung: Hyper Foam PLUS GREENLINE
Art.-Nr.: GRHF+HC090190, GRHF+HC090200, GRHF+HC100190, GRHF+HC100200,
GRHF+HC120200, GRHF+HC140200
Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Die Hyper Foam PLUS GREENLINE besteht aus einem 2-schichtigen Schaumkern mit Quer- und Längsschnitten. Die Liegefläche ist glatt und unstrukturiert. Die Matratze ist mit einem abnehmbaren Bezug aus Polyurethan umgeben.

Artikelnummer: GRHF+HC090190, GRHF+HC090200, GRHF+HC100190,
GRHF+HC100200, GRHF+HC120200, GRHF+HC140200
Größe Matratze (H x B x T): 90x190x14 cm, 90x200x14 cm, 100x190x14 cm,
100x200x14 cm, 120x200x14 cm, 140x200x14 cm
Gewicht Matratze: 7 kg, 8 kg, 8 kg, 8 kg, 10 kg, 12 kg
Material Matratze: PU-Schaumstoffe (ECOLAST®)
Bezeichnung Bezug: PU-Bezug
Material Bezug: PU-beschichtetes PES-Trägermaterial
Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
max. Patientengewicht: 140 kg
Lieferumfang: Matratze, PU-Bezug, Bedienungsanleitung
Wiedereinsatz: Laut Herstellerangaben nach Wiederaufbereitung möglich
Wartungen: Laut Herstellerangaben keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0063
Bezeichnung: MAXX 250 GREENLINE
Art.-Nr.: GRMAXHC090190, GRMAXHC100190, GRMAXHC090200, GRMAXHC100200,
GRMAXHC120200, GRMAXHC140200
Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Die MAXX 250 GREENLINE besteht aus einem 3-schichtigen Schaumkern mit Quer- und Längsschnitten und einer Randzonenverstärkung. Die Liegefläche ist glatt und unstrukturiert. Die Matratze ist mit einem abnehmbaren Bezug aus Polyurethan umgeben.

Artikelnummer: GRMAXHC090190, GRMAXHC100190, GRMAXHC090200,
GRMAXHC100200, GRMAXHC120200, GRMAXHC140200
Größe Matratze (H x B x T): 90x190x18 cm, 100x190x18 cm, 90x200x18 cm,
100x200x18 cm, 120x200x18 cm, 140x200x18 cm
Gewicht Matratze: 10 kg, 10 kg, 11 kg, 12 kg, 14 kg, 16 kg
Material Matratze: PU-Schaumstoffe (ECOLAST®)
Bezeichnung Bezug: PU-Bezug
Material Bezug: PU-beschichtetes PES-Trägermaterial
Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
max. Patientengewicht: 250 kg
Lieferumfang: Matratze, PU-Bezug, Bedienungsanleitung
Wiedereinsatz: Laut Herstellerangaben nach Wiederaufbereitung möglich
Wartungen: Laut Herstellerangaben keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.09.0005
Bezeichnung: Hyper AIR hybrid
Art.-Nr.: HYPAIR090190, HYPAIR090200, HYPAIR100200, HYPAIR120200
Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Bei der Hyper AIR hybrid handelt es sich um ein Matratzenersatzsystem. Dieses System besteht aus einem Schaumstoffrahmen, -oberplatte, acht schaumgefüllten Luftzellen, und einem Matratzenbezug. Die acht Luftzellen sind in Querrichtung zwischen zwei Gel/Viscoschaum-Mittelschichten angeordnet und über ein spezielles Ventil miteinander verbunden. Das System ist mithilfe des Ventils über die Luftzellen individuell an das Patientengewicht und die jeweilige Belastungssituation anpassbar. Die speziellen Luftzellen und das Ventil werden von einem Schaumstoffrahmen vor mechanischen Schäden geschützt. Der Auflagenrand ist verstärkt. Am Fußende der Liegefläche ist eine Absenkung eingearbeitet, die der Fersenentlastung dienen soll. Das gesamte System wird durch einen PU-Bezug geschützt.

Artikelnummer:	HYPAIR090190, HYPAIR090200, HYPAIR100200, HYPAIR120200
Größe Matratze:	90x190x16 cm, 90x200x16 cm, 100x200x16 cm, 120x200x16 cm
Gewicht Matratze:	12 kg (90/190 cm), 13 kg (90/200 cm), 14 kg (100/200 cm), 16 kg (120/200 cm)
Anzahl der Luft-Schaum- stoffzellen:	8 schaumgefüllte Luftzellen Kern: PU-Schaumstoffe
Material Matratze:	(HR/Gel/Visco/ECOLAST®), Luftzellen: PU-Folie, PU-Schaumstoff
Bezeichnung Bezug:	PU-Bezug
Material Bezug:	PU-beschichtetes PES-Trägermaterial

Produktmerkmale

Min. Patientengewicht:	0 kg
max. Patientengewicht:	250 kg
Mikroklimaregulierung:	---
Mikroklima Temperatur:	---
Mikroklima Feuchte:	---
Mikroklima Klasse:	---
Rel. Druckentlastung:	---
Druckentlastung Klasse:	---
Scherkräfte – Fmax:	---
Scherkräfte – Fquer:	---
Gleitreibungskoeffizient:	---
Horiz. Steifigkeit:	---
Lieferumfang:	Dekubitustherapie–Luftzellen–Matratze mit Schaumkern, PU–Bezug, Bedienungsanleitung
Wiedereinsatz:	Ja, nach erfolgter Wiederaufbereitung der Matratze und des Bezugs
Wartungen:	Keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.1036

Bezeichnung: Antidekubitussitzkissen XSEAT®

Art.-Nr.: X-SEAT 3840, 4042, 4242, 4244, 4542, 4544, 4546, 4842, 4844, 4846,
5144, 5146

Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Das Kissen besteht aus zwei miteinander verbundenen Schaumstoffschichten, wobei die obere aus viscoelastischem Schaum gefertigt ist. Die Sitzfläche ist glatt und unstrukturiert sowie anatomisch geformt. Das Kissen hat einen atmungsaktiven Bezug. Das Produkt ist autoklavierbar.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe: Das Sitzkissen soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe und Therapie bei Dekubitus eingesetzt werden können.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe: Keine Kontraindikationen benannt. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Angaben.

Art.-Nrn.:	X-SEAT 4242, X-SEAT 4542, X-SEAT 4546, X-SEAT 5146, X-SEAT 3840 und X-SEAT 4846 X-SEAT 4042, X-SEAT 4244, X-SEAT 4544, X-SEAT 4842, X-SEAT 4844 und X-SEAT 5144
Größe der Kissen:	38 x 40 x 8 cm 48 x 46 x 8 cm 42 x 42 x 8 cm 45 x 42 x 8 cm 45 x 46 x 8 cm 40 x 42 x 8 cm 42 x 44 x 8 cm 45 x 44 x 8 cm 48 x 42 x 8 cm 48 x 44 x 8 cm 51 x 44 x 8 cm 51 x 46 x 8 cm
Kissengewicht:	ca. 1,5 kg
Material Kissen:	viscoelastischer Schaumstoff (Sitzfläche) HR-Schaum
Bezeichnung Bezug:	keine
Material Bezug:	Polyurethan, Polyester, Nylon
minim. Patienten- gewicht:	20 kg

Produktmerkmale

max. Patientengewicht:	120 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen 2. Bezug gemäß o.g. Spezifikationen
Wiedereinsatz:	nach RKI-konformer Aufarbeitung
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.02.1020

Bezeichnung: Antidekubitussitzkissen GELSEAT

Art.-Nr.: -

Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Zweischichtiges Kissen aus Schaumstoff und Schaumstoff-Geltouch(extrudiertes Gelpolymer)und PU-Gürtel mit integriertem Gelpad. Das Produkt ist von einem Bezug mit einem Abstandsgewebe umgeben. Einsatzbereich / Indikation gemäß

Herstellerangabe: Das Sitzkissen dient zur Dekubitusprophylaxe und zur Therapie.

Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Laut Herstellerangaben keine Kontraindikationen aufgeführt. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Angaben.

Art.-Nrn.: G-SEAT 3840, G-SEAT 4146, G-SEAT 4242, G-SEAT 4244, G-SEAT 4246, G-SEAT 4252, G-SEAT 4542, G-SEAT 4546, G-SEAT 4651, G-SEAT 4042, G-SEAT 4842, G-SEAT 4844, G-SEAT 4846, G-SEAT 5144, G-SEAT 5146, G-SEAT 5252, G-SEAT 4040, G-SEAT 4146, G-SEAT 4240, G-SEAT 4544, G-SEAT 5042, G-SEAT 5144 Größe der Kissen: 38x 40 x 8 cm 38 x 40 x 8 cm 40 x 40 x 8 cm 42 x 40 x 8 cm 50 x 42 x 8 cm 41 x 46 x 8 cm 42 x 42 x 8 cm 42 x 44 x 8 cm 42 x 46 x 8 cm 42 x 52 x 8 cm 45 x 52 x 8 cm 45 x 44 x 8 cm 45 x 46 x 8 cm 46 x 51 x 8 cm 40 x 42 x 8 cm 48 x 42 x 8 cm 48 x 44 x 8 cm 48 x 46 x 8 cm 51 x 44 x 8 cm 51 x 46 x 8 cm 52 x 52 x 8 cm

Gewicht des Kissens: ca. 1,6 kg

Material Kissen: HR-Schaumstoff (Unterplatte), Geltouch-Schaum (Oberplatte), PU-beschichtetes PES-Trägermaterial mit integriertem Gelpad

Bezeichnung Bezug: Bezug

Material Bezug: Polyester, Polyurethan, Nylon

Min. Patientengewicht: 20 kg

max. Patientengewicht: 120 kg

Produktmerkmale

Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation 2. Sitzkissenbezug
Wiedereinsatz:	möglich
Wartungen:	wartungsfrei

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.03.9001

Bezeichnung: XAIR Hybrid

Art.-Nr.: XAIR 3840, XAIR 4040, XAIR 4042, XAIR 4196, XAIR 4240, XAIR 4242, XXAIR 4244, XAIR 4246, XAIR 4252, AIR 4542, XAIR 4544, XAIR 4546, XAIR 4651, XAIR 4842, XAIR 4844, XAIR 4846, XAIR 5042, XAIR 5144, XAIR 5146, XAIR 5252

Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Das Sitzkissen besteht aus einer Basis, die aus Polyurethan-Schaum besteht. Auf dieser Basis wird eine weitere Schicht, eine sogenannte Mittelplatte, aus Polyurethan-Schaum positioniert. Im hinteren Bereich der Mittelplatte sind 3 leicht versetzte Aussparungen vorhanden, die für die mit Viscoschaum gefüllten Luftkammern vorgesehen sind. Diese Luftkammern sind zusammen mit der Mittelplatte, mit der Basis und der Oberplatte fest miteinander verbunden. Das komplette Kissen wird von einem austauschbaren und waschbaren Bezug mit einem Abstandsgewirk der Sitzfläche umhüllt. Die Anpassung des Sitzkissens erfolgt über ein integriertes Ventil. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Gemäß Herstellerangaben in der Gebrauchsanweisung ist das Sitzkissen zur Dekubitusprophylaxe und -therapie, Schmerztherapie sowie für Patienten mit sehr hohem Dekubitusrisiko.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Angaben

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Angaben.

Artikelnummern: XAIR 3840, XAIR 4040, XAIR 4042 XAIR 4146, XAIR 4240, XAIR 4242, XAIR 4244, XAIR 4246, XAIR 4252, XAIR 4542, XAIR 4544, XAIR 4546, XAIR 4651, XAIR 4842, XAIR 4844, XAIR 4846, XAIR 5042, XAIR 5144, XAIR 5146, XAIR 5252

Größe Kissen (B x T x H): 38 x 40 cm, 40 x 40 cm 40 x 42 cm, 41 x 46 cm 42 x 40 cm, 42 x 42 cm 42 x 44 cm, 42 x 46 cm 42 x 52 cm,

Produktmerkmale

	45 x 42 cm 45 x 44 cm, 45 x 46 cm 46 x 51 cm, 48 x 42 cm 48 x 44 cm, 48 x 46 cm 50 x 42 cm, 51 x 44 cm 51 x 46 cm, 52 x 52 cm Höhe 8 cm
Gewicht Kissen:	ca. 1,1 kg
Material Kissen:	Kern: PU-Schaum, Gelschaum Luftzelle: Gelschaum, PU-Folie, Visco-Schaum
Bezeichnung Bezug:	Mesh ³ Bezug
Material Bezug:	PU-beschichtetes PES-Trägermaterial
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	200 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation 2. Mesh ³ Bezug 3. Bedienungsanleitung
Wiedereinsatz:	laut Herstellerangaben nach erfolgter Wiederaufbereitung möglich
Wartungen:	wartungsfrei

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.07.0059

Bezeichnung: Servocura geschlossenes Urindrainagesystem 2000 ml, steril

Art.-Nr.: 25112

Hersteller: Servona GmbH

Produktmerkmale

Urindrainagesystem aus PVC, mit Tropfkammer, Rückflusssperre, Ablasshahn, Befüchtungsfilter, Volumen ca. 2000 ml, Schlauchlänge ca. 120 cm, Betthalterung, steril.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5261
Bezeichnung: Dailee Men Premium Level 3
Art.-Nr.: 6444C02, I0700022
Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 296,81 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,90 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g

Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 30,5 cm x 15 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5267
Bezeichnung: Dailee Men Premium Level 2
Art.-Nr.: 6442C02, I0700021
Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 239,78 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,18 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g

Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 30,5 cm x 15 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.4022
Bezeichnung: TENA Pants Plus M
Art.-Nr.: 792590
Hersteller: Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

TENA Pants Plus M

- Flüssigkeitsaufnahme: 905,14g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,88 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 536,1 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 80 bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5019
Bezeichnung: TENA Pants Plus XL (INT)
Art.-Nr.: 792790
Hersteller: Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

TENA Pants Plus XL

- Flüssigkeitsaufnahme: 889,13 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,10 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 464,7 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 120 bis 160 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5022
Bezeichnung: TENA Pants Plus L
Art.-Nr.: 792690
Hersteller: Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

TENA Pants Plus L

- Flüssigkeitsaufnahme: 917,09 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,82 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 530,6 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 100 bis 135 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.01.1212

Bezeichnung: SIGVARIS Active MASCULINE A-D / KKL 2

Art.-Nr.: 72012 bis 72083

Hersteller: SIGVARIS AG

Produktmerkmale

Zweizugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 2.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.03.6021
Bezeichnung: Kiddo Classic
Art.-Nr.: -
Hersteller: Veldink4kids

Produktmerkmale

Einstellbarer Aktivrollstuhl für Kinder, mit starrem pulverbeschichtetem, eloxierten Alu-Trägerahmen zur Aufnahme von Sitz- und Rückenformteilen bzw. Sitzschalen, winkerver- bzw. -einstellbarer Rückenlehne und höhenverstellbaren Schiebegriffen, Unterachsrahmen mit schlankem Design.

Sitzbreite:	26 – 50 CM
Sitztiefe:	20 – 50 CM
Sitzhöhe:	Sitzhöhe vorne 40 – 58 cm, Sitzhöhe hinten 47 – 62 cm
Sitzwinkel:	Sitzwinkel kann am Kiddo Classic zwischen -10° und +10° eingestellt werden.
Rückenhöhe:	21 – 48 cm
Rückenwinkel:	bis 10°
Leergewicht:	ab 17,4 kg
zul. Nutzergewicht:	75 KG
Gesamtbreite:	70 CM
Bereifung hinten:	22", 24", 26"
Radsturz:	0° – 7°
Bereifung vorne:	5"
Bremse:	Druckbremse oder wahlweise Trommelbremse

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.02.1129

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.02.1130

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.1002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.2003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.2004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.3001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.3002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.3003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.3004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.4001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.4002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.4003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.4004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.50.02.0001
Bezeichnung: ORTHOSCOOT® NH1
Art.-Nr.: -
Hersteller: ORTHOSCOOT® GmbH

Produktmerkmale

Merkmale Dreirädriger orthopädischer Roller, der als Hilfsmittel zum Behinderungsausgleich für Personen mit Funktionseinschränkungen an Fuß, Sprunggelenk und/oder distalem Unterschenkel dient. Der Unterschenkel der erkrankten Extremität wird auf gepolsterten Knieauflage des Produktes abgelegt. Während die Hände den Lenker umgreifen, wird der ORTHOSCOOT® NH1 in der Schwungphase durch eine Abstoßbewegung des gesunden Beines in eine rollende Bewegung überführt, während das Körpergewicht auf dem Kniepolster lastet. Gewicht: 14,1 kg Länge: 920 mm Radstand: 655 mm Gesamtbreite: 580 mm Wendekreis: 2950 mm Zuladung Transporttasche: max. 4 kg Benutzergewicht: max. 150 kg (inkl. Zuladung) Sattelhöhe über Boden: min. 410 mm/max. 515 mm Auflagefläche Kniepolster: 360 mm x 125 mm Reifendimensionen: 10" x 25 mm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.02.0077

Bezeichnung: DONJOY FusioLight

Art.-Nr.: 82-0052-1, 82-0052-2, 82-0052-3

Hersteller: DJO Global

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.05.0012

Bezeichnung: Genumedi PT, Standard und extraweit

Art.-Nr.: K14wxyz

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.07.02.1007

Bezeichnung: Intrinsic plus 4-Fingerschiene

Art.-Nr.: 85139-85148

Hersteller: smedico AG

Produktmerkmale

Bei unserem Produkt wurden vom Hersteller die Artikelnummern und die Farbe geändert, ansonsten ist es dieselbe Schiene.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.02.0018
Bezeichnung: Aspen Elite Active
Art.-Nr.: Art.-Nrn. 590201–590207
Hersteller: Aspen Medical Products Inc.

Produktmerkmale

Lumbalstützorthese aus teilelastischem, textilen Grundmaterial, mit mehreren Stabilisierungs- bzw. Verstärkungselementen, zwei Zugbänder im Flaschenzugsystem als Unterstützungsgurt, abrüstbare Lumbalpelotte, sowie vorderem Klettverschluss, in sieben verschiedenen Größen von 70 cm bis 150 cm Taillenumfang.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.02.1017

Bezeichnung: Aspen Elite Pro

Art.-Nr.: Art.-Nrn. 590401–590407

Hersteller: Aspen Medical Products Inc.

Produktmerkmale

Lumbalorthese mit Mobilisierungsfunktion bestehend aus einer großen, dorsalen Lumbalpelotte mit zwei zusätzlichen, seitlichen Kunststoffelementen, einem Unterstützungsgurtsystem mit Zuggurten nach dem Flaschenzugprinzip und einem elastischen, textilen Leibgurt, der im vorderen Bereich durch einen Klettverschluss individuell verschlossen und angepasst werden kann. Durch die mehrteilige Konstruktion kann die Orthese durch Abrüstung entsprechend dem positiven Heilungsverlauf den therapeutischen Notwendigkeiten angepasst werden. Die Orthese wird in sieben Größen von 80 cm bis 145 cm Hüftumfang angeboten.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.02.2017
Bezeichnung: Aspen Elite Pro+
Art.-Nr.: Art.-Nrn. 590501–590507
Hersteller: Aspen Medical Products Inc.

Produktmerkmale

Lumbalorthese bestehend aus einem teilelastischen, textilen Material als Grundkörper, ventralem Klettverschluss, zwei Zuggurten im Flaschenzugprinzip als Unterstützungsgutssystem und einem stabilen, rahmenartigen Lumabalelement und einer Bauchpelotte. Durch die mehrteilige Konstruktion kann die Orthese durch Abrüstung entsprechend dem positiven Heilungsverlauf den therapeutischen Notwendigkeiten angepasst werden. Die Orthese wird in sieben Größen von 70 cm bis 145 cm Taillenumfang angeboten.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.2018

Bezeichnung: Lumbamed plus/Lumbamed plus E+motion

Art.-Nr.: K210xyz

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.04.0034
Bezeichnung: Aspen Elite Active+
Art.-Nr.: Art.-Nrn. 590301-590307
Hersteller: Aspen Medical Products Inc.

Produktmerkmale

Lumbalstützorthese aus teilelastischem, textilen Grundmaterial, mit mehreren Stabilisierungs- bzw. Verstärkungselementen, zwei Zugbänder im Flaschenzugsystem als Unterstützungsgurt, sowie vorderem Klettverschluss, in sieben verschiedenen Größen von 70 cm bis 150 cm Taillenumfang.

Art.-Nr.:

Art.-Nr.:

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26.46.01.0011

Bezeichnung: ARTHROSEAT

Art.-Nr.: A-SEAT4040, A-SEAT4242, A-SEAT4444

Hersteller: Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Arthrodesensitzkissen aus vorgeformtem PU-Schaumstoff mit textilem Überzug und Tragegriff in drei Größen, für die links- und rechtsseitige Anwendung.

Länge: A-SEAT 4040 = 40 cm, A-SEAT 4242 = 42 cm, A-SEAT 4444 = 44 cm

Breite: A-SEAT 4040 = 40 cm, A-SEAT 4242 = 42 cm, A-SEAT 4444 = 44 cm

Höhe: 1,5 cm / 7cm

Max. Benutzergewicht: 200 kg

Material: Kern: PU-Schaumstoff (RG 50 kg/m³, 8 kPa) Bezug: PU-beschichtetes PES-Trägermaterial, Anti-Slip-Unterseite

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 27 Sprechhilfen

Positionsnummer: 27.99.99.0026

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Stabilisatoren für Basishalteplatten bei laryngekomierten Patienten

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.01.2138

Bezeichnung: STOMOCUR Kolostomiebeutel Select large

Art.-Nr.: CSH20L, CSH25L, CSH30L, CSH35L, CSH40L

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

Produktmerkmale

Großer geschlossener Beutel mit hydrokolloidem Hautschutz und Filter Vliesabdeckung auf der Körperseite „Window“ auf körperabgewandter Seite Haftfläche ca. 135 x 135 mm, Beutelgröße 160 x 220 mm Bis Ø 90mm ausschneidbar, Beutelvolumen ca. 400 ml. Art.-Nr.: CSH20L, CSH25L, CSH30L, CSH35L, CSH40L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.01.3040

Bezeichnung: STOMOCUR Select medium konvex M1

Art.-Nr.: CSH20M1, CSH25M1, CSH30M1, CSH35M1, CSH40M1

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

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel mit gewölbter Hautschutzplatte als Klebefläche, beidseitiges hautfarbenedes Vlies, Aktivkohlefilter, Lochgrößen 20 – 43 mm ausschneidbar, klammerloser Verschluss, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.01.3043

Bezeichnung: Kolostomiebeutel stomocur Select medium konvex M2

Art.-Nr.: CSH15M2, CSH20M2, CSH25M2

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

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges hautfarbenes Vlies, Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm bis 40 mm ausschneidbar, Beutelvolumen ca. 300 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.01.3044

Bezeichnung: Kolostomiebeutel stomocur Select medium konvex M3

Art.-Nr.: CSH10M3

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

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges hautfarbenes Vlies, Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 10 mm bis 28 mm ausschneidbar, Beutelvolumen ca. 300 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.01.4013

Bezeichnung: STOMOCUR® Kolostomiebeutel Select extra small

Art.-Nr.: CSH10XS

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

Produktmerkmale

Mini-Kolostomiebeutel für die 1-teilige Versorgung (auch für Kinder) mit Hautschutzklebefläche, geschlossen, körperseitigem, hautfarbenem Vlies, Außenseite Folie und überlappender hautfarbener Vlies, Aktivkohlefilter, Lochgröße 10 mm vorgestanzt, ausschneidbar bis 40mm, Beutelvolumen ca. 140 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.10.0003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.11.6065

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt