
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.04.1005
Bezeichnung: t:slim X2 TM Insulinpumpe mmol/l
Art.-Nr.: 1004223, 10064219
Hersteller: Tandem Diabetes Care, Inc.

Produktmerkmale

Die t:slim X2™ Insulinpumpe mmol/l dient der subkutanen Abgabe von Insulin in festgelegten und variablen Raten zur Behandlung von Diabetes mellitus bei Personen, die auf die Gabe von Insulin angewiesen sind. Die t:slim X2™ Insulinpumpe ist mit einer Schnittstelle zur kontinuierlichen Glukosemessung mit Real-Time-Messgeräten ausgestattet (rtCGM). Wird die Pumpe mit einem kompatiblen CGM System genutzt, werden die Sensorglukosewerte direkt an die Pumpe übertragen und am Display angezeigt. Über- oder Unterschreitung von voreingestellten CGM Grenzwerten oder schnelle Änderungen der Glukosewerte werden durch Warnmeldungen von der Pumpe angezeigt. Produktvariante: mmol/l Reservoirgröße: 3 ml/ 300 Einheiten Display: Farbiger Touchscreen aus bruchsicherem Glas; Größe: 6,08 cm (diagonal) Akku: Integrierter Lithium-Polymer-Akku Akkukapazität: 380 mAh Akkulaufzeit: bei einer Basalrate von 2E/h bis zu 7 Tage ohne CGM-Kopplung bis zu 5 Tage mit CGM Pumpentechnologie: Micro-Delivery™ Technologie Datenspeicher: Verlaufsspeicher mind. 90 Tage bei vollständig entladem Systemakku mind. 30 Tage Betriebsbedingungen: Temperatur: 5 °C bis 37 °C Feuchtigkeit: 20 % bis 90 % relative Luftfeuchte, nicht kondensierend Lagerungsbedingungen: Temperatur: -20 °C bis 60 °C Feuchtigkeit: 20 % bis 90 % relative Luftfeuchte, nicht kondensierend Luftdruck: -369 m bis 3.048 m (1058,1 hPa -696,6 hPa) Max. Infusionsdruck: ca. 2068 hPa (30psi) IP-Schutzklasse: IPX7 (max. 30 Minuten bis zu 1 m Tiefe) Abgabegenauigkeit: ± 5 % bei allen Basalratenabgaben und Bolusvolumina Abgabeprofile: 6 persönliche Profile (Basal und Bolus) Zeitsegment: 16 pro Abgabeprofil Basalrate: 0,1-15 Einheiten/Stunde in Schritten von 0,001 Einheiten Korrekturfaktor: 1:0,1 bis 1:33,3 mmol/l in Schritten von 0,1 mmol/l BZ-Zielwert: 3,9 bis 13,9 mmol/l in Schritten von 0,1 mmol/l Temporäre Basalrate: 15 Minuten bis 72 Stunden in 1-Minuten-Schritten 0-250 % der aktuellen Basalrate Boluseingabe: Kohlenhydratbereich: 1-999 g

Produktmerkmale

Insullneingabebereich: 0,05–25 Einheiten in 0,01 Einheiten Bolusarten: Mahlzeitenbolus, Korrekturbolus, Sofortbolus, verlängerter Bolus Maximale Bolusgröße: 25 Einheiten (mit Option für Abgabe weiterer 25 Einheiten) Bolusdauer: bei 25 Einheiten: üblich 8 Minuten 26 Sekunden bei 2,5 Einheiten: üblich 1 Minuten 45 Sekunden Bolusvolumen nach Okklusion: < 3 Einheiten (bei Basalrate 2 E/h, Länge Infusionsschlauch 110 cm) zugelassene rtCGM: Dexcom G6® GGM

Lieferumfang: 1 x t:slim X2™ Insulinpumpe mmol/l Art.-Nr.: 1004223 1 x t:slim X2™ Zubehör und Anleitung Art.-Nr.: 1004238 1 x USB Ladekabel 1 x USB Ladegerät 1 x Netzstecker 1 x Pumpenhülle 1 x Werkzeug zum Entfernen des Reservoirs 1 x Gebrauchsanweisung

Abmessung (LxBxH):	7,95 cm X 5,08 cm x 1,52 cm
Gewicht:	112 g (inkl. Reservoir)
Stromversorgung:	Akku
Batterielebensdauer:	–
Insulinstärke:	U 100 (Humalog®; NovoRapid®)
Reservoirarten:	–
Einsatzbereich:	mmol/l
Basalraten–Programm:	0,1–15 Einheiten/Stunde in Schritten von 0,001 Einheiten
Basalprofile:	–
Basalratenschritte:	–
Maximale Basalrate:	–
Blutzuckerzielbereich:	–
Bolus–Tempo–Optionen:	–
Bolus–Schritte:	–
Insulin/Kolbenhub:	–
Maximalbolus:	–
Abgabegenauigkeit:	–
Sonderfunktionen:	–
Sicherheitssystem:	–
Alarme:	–
Speicher:	–
Wasserdichtigkeit:	–
Lieferumfang:	Lieferumfang: 1 x t:slim X2™ Insulinpumpe mmol/l Art.-Nr.: 1004223 1 x t:slim X2™ Zubehör

Produktmerkmale

und Anleitung Art.-Nr.: 1004238, 100642219 1 x
USB Ladekabel 1 x USB Ladegerät 1 x Netzstecker
1 x Pumpenhülle 1 x Werkzeug zum Entfernen
des Reservoirs 1 x Gebrauchsanweisung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.04.1006
Bezeichnung: t:slim X2 TM Insulinpumpe mg/dl
Art.-Nr.: 1004219, 1006420
Hersteller: Tandem Diabetes Care, Inc.

Produktmerkmale

Die t:slim X2™ Insulinpumpe mg/dL dient der subkutanen Abgabe von Insulin in festgelegten und variablen Raten zur Behandlung von Diabetes mellitus bei Personen, die auf die Gabe von Insulin angewiesen sind. Die t:slim X2™ Insulinpumpe ist mit einer Schnittstelle zur kontinuierlichen Glukosemessung mit Real-Time-Messgeräten ausgestattet (rtCGM). Wird die Pumpe mit einem kompatiblen CGM System genutzt, werden die Sensorglukosewerte direkt an die Pumpe übertragen und am Display angezeigt. Über- oder Unterschreitung von voreingestellten CGM Grenzwerten oder schnelle Änderungen der Glukosewerte werden durch Warnmeldungen von der Pumpe angezeigt. Produktvariante: mg/dL Reservoirgröße: 3 ml/ 300 Einheiten Display: Farbiger Touchscreen aus bruchsicherem Glas; Größe: 6,08 cm (diagonal) Akku: Integrierter Lithium-Polymer-Akku Akkukapazität: 380 mAh Akkulaufzeit: bei einer Basalrate von 2E/h bis zu 7 Tage ohne CGM-Kopplung bis zu 5 Tage mit CGM Pumpentechnologie: Micro-Delivery™ Technologie Datenspeicher: Verlaufsspeicher mind. 90 Tage bei vollständig entladem Systemakku mind. 30 Tage Betriebsbedingungen: Temperatur: 5 °C bis 37 °C Feuchtigkeit: 20 % bis 90 % relative Luftfeuchte, nicht kondensierend Lagerungsbedingungen: Temperatur: -20 °C bis 60 °C Feuchtigkeit: 20 % bis 90 % relative Luftfeuchte, nicht kondensierend Luftdruck: -369 m bis 3.048 m (1058,1 hPa -696,6 hPa) Max. Infusionsdruck: ca. 2068 hPa (30psi) IP-Schutzklasse: IPX7 (max. 30 Minuten bis zu 1 m Tiefe) Abgabegenauigkeit: ± 5 % bei allen Basalratenabgaben und Bolusvolumina Abgabeprofile: 6 persönliche Profile (Basal und Bolus) Zeitsegment: 16 pro Abgabeprofil Basalrate: 0,1-15 Einheiten/Stunde in Schritten von 0,001 Einheiten Korrekturfaktor: 1:1 bis 1:600 mg/dL in Schritten von 1 mg/dL Temporäre Basalrate: 15 Minuten bis 72 Stunden in 1-Minuten-Schritten 0-250 % der aktuellen Basalrate Boluseingabe: Kohlenhydratbereich: 1-999 g Insulineingabebereich: 0,05-25 Einheiten in 0,01 Einheiten Bolusdauer: bei 25 Einheiten: üblich 8

Produktmerkmale

Minuten 26 Sekunden bei 2,5 Einheiten: üblich 1 Minuten 45 Sekunden Bolusvolumen nach Okklusion: < 3 Einheiten (bei Basalrate 2 E/h, Länge Infusionsschlauch 110 cm) zugelassene rtCGM: Dexcom G6® CGM

Abmessung (LxBxH):	Größe(B x H x T): 7,95 cm X 5,08 cm x 1,52 cm
Gewicht:	112 g (inkl. Reservoir)
Stromversorgung:	Akku
Batterielebensdauer:	–
Insulinstärke:	Insulinkonzentration: U 100 (Humalog®; NovoRapid®)
Reservoirarten:	–
Einsatzbereich:	mg/dL
Basalraten-Programm:	Mahlzeitenbolus, Korrekturbolus, Sofortbolus, verlängerter Bolus
Basalprofile:	–
Basalratenschritte:	–
Maximale Basalrate:	Maximale Bolusgröße: 25 Einheiten (mit Option für Abgabe weiterer 25 Einheiten)
Blutzuckerzielbereich:	BZ-Zielwert: 70 bis 250 mg/dL in Schritten von 1 mg/dL
Bolus-Tempo-Optionen:	–
Bolus-Schritte:	–
Insulin/Kolbenhub:	–
Maximalbolus:	–
Abgabegenauigkeit:	Abgabegenauigkeit: ± 5 % bei allen Basalratenabgaben und Bolusvolumina
Sonderfunktionen:	–
Sicherheitssystem:	–
Alarmer:	–
Speicher:	–
Wasserdichtigkeit:	IPX7 (max. 30 Minuten bis zu 1 m Tiefe)
Lieferumfang:	Lieferumfang: 1 x t:slim X2™ Insulinpumpe mg/dL Art.-Nr.: 1004219, 1006420 1 x t:slim X2™ Zubehör und Anleitung Art.-Nr.: 1004237 1 x USB

Produktmerkmale

Ladekabel 1 x USB Ladegerät 1 x Netzstecker 1 x
Pumpenhülle 1 x Werkzeug zum Entfernen des
Reservoirs 1 x Gebrauchsanweisung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0015

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0018

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0020

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0021

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0022

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.0023

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.1006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.1007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.1012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.1013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.1022

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.1023

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.99.3007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.50.04.2007
Bezeichnung: Athlon HD
Art.-Nr.: CRBKL700, CRBKL700UP
Hersteller: REHASENSE Sp. z o.o.,

Produktmerkmale

Art.-Nrn.: CRaab700, CRaab700cc
Größe: L, M
Empf. Körpergröße: 150 – 200 cm
Artikelnummer: CRBKL700
Max. Belastbarkeit: 200 kg
Max. Zuladung Tasche: 5 Kg
Max. Zuladung Korb: –
Eigengewicht: 5.8 kg
Eigengewicht: 6.2 kg
Sitzbreite: 55 cm
Sitzhöhe: 62 cm
Sitztiefe: 20 cm
Verstellbare Schiebegriffhöhe: 74 – 102 cm
Breite zwischen den Griffen: 56
Gesamtbreite: 69
Gesamtlänge: 66 cm
Gesamthöhe: 102 cm
Faltmaße (BxLxH): 23 x 66 x 79 cm
Wendekreis: –
Bereifung: TPE / PUR

Produktmerkmale

Material: PU

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.02.1007
Bezeichnung: CUBE GEL; 16 Größen
Art.-Nr.: -
Hersteller: SOFTLINE-Schaum GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Das CUBE GEL ist ein Sitzkissen mit würfelartiger, strukturierter Sitzfläche und einer mit Weichgel-Einlage unterfütterte Freilagerungskontur im Sitzbeinhöckerbereich.

Größe der Kissen: 38 x 38 x 8 cm 40 x 40 x 8 cm 41 x 45 x 8 cm 42 x 42 x 8 cm 42 x 45 x 8 cm 43 x 40 x 8 cm 44 x 43 x 8 cm 45 x 42 x 8 cm 45 x 45 x 8 cm 48 x 43 x 8 cm 48 x 45 x 8 cm 51 x 43 x 8 cm 51 x 45 x 8 cm 51 x 51 x 8 cm 55 x 43 x 8 cm 55 x 45 x 8 cm

Gewicht Kissen: 0,9 bis 1,4 kg

Material Kissen: Sitzkissen: Stützschiicht: Polyetherschaumstoff | 45–51 kg/m³ | 5,5–7,5 kPa
Trägerschicht: Polyetherschaumstoff | 45–51 kg/m³ | 6,8–9,2 kPa
Geleinslage: Weichgel auf Wasserbasis im transparenten Flachfolienbeutel
Größe: 7,5 x 35 cm Gewicht: ca. 300 g

Bezeichnung
Bezug: Bezug

Material Bezug: polyurethanbeschichtetes Polyestergestrick (PU/PES)

minim. Patienten-
gewicht: (K31085, K31086, K31102, K31090, K31103 K31887, K31093, K31094, K31104, K31095 K31096) 20 kg; (K31097, K31098, K31105) 40kg;
(K31100, K31101) 60kg

max.
Patientengewicht: (K31085, K31086, K31102, K31090, K31103 K31887, K31093, K31094, K31104, K31095 K31096) 140kg; (K31097, K31098, K31105) 175 kg;
(K31100, K31101) 225 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation 2. Sitzkissenbezug

Produktmerkmale

Wiedereinsatz: Der Wiedereinsatz wird vom Hersteller nicht empfohlen.

Wartungen: Wartungsfrei

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.03.1014
Bezeichnung: StarLock
Art.-Nr.: SL 1515 bis SL 2121
Hersteller: Etac Supply Center AB

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z.B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, welches auf der Unterseite eine Antirutschbeschichtung für die Klettflauschbänder zur Fixierung des Kissens im Rollstuhl aufweist. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielshaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe). Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Das Produkt soll nicht verwendet werden bei Sitzunfähigkeit. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: SL 1515, SL 1517, SL 1519, SL 1521 SL 1715, SL 1717,
SL 1719, SL 1721 SL 1915, SL 1917, SL 1919, SL 1921

Produktmerkmale

	SL 2115, SL 2117, SL 2119, SL 2121
Größe Kissen (B x T x H):	39 cm x 39 cm x 10 cm 39 cm x 44 cm x 10 cm 39 cm x 49 cm x 10 cm 39 cm x 53 cm x 10 cm 44 cm x 39 cm x 10 cm 44 cm x 44 cm x 10 cm 44 cm x 49 cm x 10 cm 44 cm x 53 cm x 10 cm 49 cm x 39 cm x 10 cm 49 cm x 44 cm x 10 cm 49 cm x 49 cm x 10 cm 49 cm x 53 cm x 10 cm 53 cm x 39 cm x 10 cm 53 cm x 44 cm x 10 cm 53 cm x 49 cm x 10 cm 53 cm x 53 cm x 10 cm
Gewicht Kissen:	ca. 1,4 kg
Material Kissen:	Neopren
Bezeichnung Bezug:	entfällt
Material Bezug:	90 % Polyethylen und 10 % Lycra und reißfestes Nylon
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	keine Obergrenze
Lieferumfang:	1. Luftzellensitzkissen gemäß o.g. Spezifikation, in 10 cm Höher 2. Atmungsaktiver Bezug 3. Reparaturset 4. Handpumpe
Wiedereinsatz:	möglich nach Desinfektion
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.03.1018
Bezeichnung: StarLock
Art.-Nr.: SL 1515-2 bis SL 2121-2
Hersteller: Etac Supply Center AB

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z.B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, welches auf der Unterseite eine Antirutschbeschichtung für die Klettflauschbänder zur Fixierung des Kissens im Rollstuhl aufweist. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielshaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe). Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Das Produkt soll nicht verwendet werden bei Sitzunfähigkeit. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: SL 1515-2, SL 1517-2, SL 1519-2, SL 1521-2, SL 1715-2, SL 1717-2, SL 1719-2, SL 1721-2, SL 1915-

Produktmerkmale

	2, SL 1917-2, SL 1919-2, SL 1921-2, SL 2115-2, SL 2117-2, SL 2119-2, SL 2121-2
Größe Kissen (B x T x H):	39 cm x 39 cm x 5 cm 39 cm x 44 cm x 5 cm 39 cm x 49 cm x 5 cm 39 cm x 53 cm x 5 cm 44 cm x 39 cm x 5 cm 44 cm x 44 cm x 5 cm 44 cm x 49 cm x 5 cm 44 cm x 53 cm x 5 cm 49 cm x 39 cm x 5 cm 49 cm x 44 cm x 5 cm 49 cm x 49 cm x 5 cm 49 cm x 53 cm x 5 cm 53 cm x 39 cm x 5 cm 53 cm x 44 cm x 5 cm 53 cm x 49 cm x 5 cm 53 cm x 53 cm x 5 cm
Gewicht Kissen:	ca. 1,4 kg
Material Kissen:	Neopren
Bezeichnung Bezug:	entfällt
Material Bezug:	90 % Polyethylen und 10 % Lycra und reißfestes Nylon
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	keine Obergrenze
Lieferumfang:	1. Luftzellensitzkissen gemäß o.g. Spezifikation, in 10 cm Höher 2. Atmungsaktiver Bezug 3. Reparaturset 4. Handpumpe
Wiedereinsatz:	möglich nach Desinfektion
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.03.1027

Bezeichnung: Standard Air Cushion – 5 cm

Art.-Nr.: ES-SCS-1515-1, -1517-1, -1519-1, -1715-1, -1717-1, -1719-1, -1917-1,
-1919-1

Hersteller: Etac Supply Center AB

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z.B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielhaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe). Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Keine bekannt. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: ES-SCS-1515-1,-1517-1,-1519-1, -1715-1,-
1717-1,-1719-1, -1917-1,-1919-1

Größe Kissen (B x T x H): 39 cm x 39 cm x 5 cm 39 cm x 44 cm x 5 cm 39 cm
x 49 cm x 5 cm 44 cm x 39 cm x 5 cm 44 cm x 44

Produktmerkmale

	cm x 5 cm 44 cm x 49 cm x 5 cm 49 cm x 44 cm x 5 cm 49 cm x 49 cm x 5 cm
Gewicht Kissen:	ca. 0,98 kg
Material Kissen:	latexfreies Neopren
Bezeichnung Bezug:	Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Material Bezug:	90 % Polyethylen und 10 % Lycra und reißfestes Nylon
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	keine Obergrenze
Lieferumfang:	1. Luftzellensitzkissen gemäß o.g. Spezifikation, in 5 cm Höhe 2. Atmungsaktiver Bezug 3. Reparaturset 4. Handpumpe
Wiedereinsatz:	möglich nach Desinfektion
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.03.1028

Bezeichnung: Standard Air Cushion – 10 cm

Art.-Nr.: -ES-SC-1515-1, -1517-1, -1519-1, -1717-1, -1719-1, 1917-1, -2-1919-1, 1921-1, -2117-1, 2119-1, -2121-1

Hersteller: Etac Supply Center AB

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z.B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielhaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe). Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Keine bekannt. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: ES-SC-1515-1,-1517-1,-1519-1, -1717-1,-1719-1,1917-1, -1919-1,1921-1,-2117-1, -2117-1,2119-1,-2121-1

Größe Kissen (B x T x H): 39 cm x 39 cm x 10 cm 39 cm x 44 cm x 10 cm 39

Produktmerkmale

	cm x 49 cm x 10 cm 44 cm x 44 cm x 10 cm 44 cm x 49 cm x 10 cm 44 cm x 53 cm x 10 cm 49 cm x 44 cm x 10 cm 49 cm x 49 cm x 10 cm 53 cm x 44 cm x 10 cm 53 cm x 49 cm x 10 cm 53 cm x 53 cm x 10 cm
Gewicht Kissen:	ca. 1,52 kg
Material Kissen:	latexfreies Neopren
Bezeichnung Bezug:	Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Material Bezug:	90 % Polyethylen und 10 % Lycra und reißfestes Nylon
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	keine Obergrenze
Lieferumfang:	1. Luftzellensitzkissen gemäß o.g. Spezifikation, in 10 cm Höhe 2. Atmungsaktiver Bezug 3. Reparaturset 4. Handpumpe
Wiedereinsatz:	möglich nach Desinfektion
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.03.7001
Bezeichnung: StarLock, Noppenhöhe 7,5 cm
Art.-Nr.: -
Hersteller: Etac Supply Center AB

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z.B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, welches auf der Unterseite eine Antirutschbeschichtung für die Klettflauschbänder zur Fixierung des Kissens im Rollstuhl aufweist. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielshaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe). Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Das Produkt soll nicht verwendet werden bei Sitzunfähigkeit. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: SL 1515-3, SL 1517-3, SL 1519-3, SL 1521-3, SL 1715-3, SL 1717-3, SL 1719-3, SL 1721-3, SL 1915-

Produktmerkmale

	3, SL 1917-3, SL 1919-3, SL 1921-3, SL 2115-3, SL 2117-3, SL 2119-3, SL 2121-3
Größe Kissen (B x T x H):	39 cm x 39 cm x 7,5 cm 39 cm x 44 cm x 7,5 cm 39 cm x 49 cm x 7,5 cm 39 cm x 53 cm x 7,5 cm 44 cm x 39 cm x 7,5 cm 44 cm x 44 cm x 7,5 cm 44 cm x 49 cm x 7,5 cm 44 cm x 53 cm x 7,5 cm 49 cm x 39 cm x 7,5 cm 49 cm x 44 cm x 7,5 cm 49 cm x 49 cm x 7,5 cm 49 cm x 53 cm x 7,5 cm 53 cm x 39 cm x 7,5 cm 53 cm x 44 cm x 7,5 cm 53 cm x 49 cm x 7,5 cm 53 cm x 53 cm x 7,5 cm
Gewicht Kissen:	ca. 1,4 kg
Material Kissen:	Neopren
Bezeichnung Bezug:	entfällt
Material Bezug:	90 % Polyethylen und 10 % Lycra und reißfestes Nylon
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	keine Obergrenze
Lieferumfang:	1. Luftzellensitzkissen gemäß o.g. Spezifikation, in 10 cm Höher 2. Atmungsaktiver Bezug 3. Reparaturset 4. Handpumpe
Wiedereinsatz:	möglich nach Desinfektion
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.03.7002
Bezeichnung: StarLock, Noppenhöhe 5 cm
Art.-Nr.: -
Hersteller: Etac Supply Center AB

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z.B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, welches auf der Unterseite eine Antirutschbeschichtung für die Klettflauschbänder zur Fixierung des Kissens im Rollstuhl aufweist. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielfolgende werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe). Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Das Produkt soll nicht verwendet werden bei Sitzunfähigkeit. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: SL 1515-2, SL 1517-2, SL 1519-2, SL 1521-2, SL 1715-2, SL 1717-2, SL 1719-2, SL 1721-2, SL 1915-

Produktmerkmale

	2, SL 1917-2, SL 1919-2, SL 1921-2, SL 2115-2, SL 2117-2, SL 2119-2, SL 2121-2
Größe Kissen (B x T x H):	39 cm x 39 cm x 5 cm 39 cm x 44 cm x 5 cm 39 cm x 49 cm x 5 cm 39 cm x 53 cm x 5 cm 44 cm x 39 cm x 5 cm 44 cm x 44 cm x 5 cm 44 cm x 49 cm x 5 cm 44 cm x 53 cm x 5 cm 49 cm x 39 cm x 5 cm 49 cm x 44 cm x 5 cm 49 cm x 49 cm x 5 cm 49 cm x 53 cm x 5 cm 53 cm x 39 cm x 5 cm 53 cm x 44 cm x 5 cm 53 cm x 49 cm x 5 cm 53 cm x 53 cm x 5 cm
Gewicht Kissen:	ca. 1,4 kg
Material Kissen:	Neopren
Bezeichnung Bezug:	entfällt
Material Bezug:	90 % Polyethylen und 10 % Lycra und reißfestes Nylon
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	keine Obergrenze
Lieferumfang:	1. Luftzellensitzkissen gemäß o.g. Spezifikation, in 10 cm Höher 2. Atmungsaktiver Bezug 3. Reparaturset 4. Handpumpe
Wiedereinsatz:	möglich nach Desinfektion
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.03.7003
Bezeichnung: StarLock, Noppenhöhe 10 cm
Art.-Nr.: -
Hersteller: Etac Supply Center AB

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z.B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, welches auf der Unterseite eine Antirutschbeschichtung für die Klettflauschbänder zur Fixierung des Kissens im Rollstuhl aufweist. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielshaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe). Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Das Produkt soll nicht verwendet werden bei Sitzunfähigkeit. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: SL 1515, SL 1517, SL 1519, SL 1521 SL 1715, SL 1717,
SL 1719, SL 1721 SL 1915, SL 1917, SL 1919, SL 1921

Produktmerkmale

	SL 2115, SL 2117, SL 2119, SL 2121
Größe Kissen (B x T x H):	39 cm x 39 cm x 10 cm 39 cm x 44 cm x 10 cm 39 cm x 49 cm x 10 cm 39 cm x 53 cm x 10 cm 44 cm x 39 cm x 10 cm 44 cm x 44 cm x 10 cm 44 cm x 49 cm x 10 cm 44 cm x 53 cm x 10 cm 49 cm x 39 cm x 10 cm 49 cm x 44 cm x 10 cm 49 cm x 49 cm x 10 cm 49 cm x 53 cm x 10 cm 53 cm x 39 cm x 10 cm 53 cm x 44 cm x 10 cm 53 cm x 49 cm x 10 cm 53 cm x 53 cm x 10 cm
Gewicht Kissen:	ca. 1,4 kg
Material Kissen:	Neopren
Bezeichnung Bezug:	entfällt
Material Bezug:	90 % Polyethylen und 10 % Lycra und reißfestes Nylon
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	keine Obergrenze
Lieferumfang:	1. Luftzellensitzkissen gemäß o.g. Spezifikation, in 10 cm Höher 2. Atmungsaktiver Bezug 3. Reparaturset 4. Handpumpe
Wiedereinsatz:	möglich nach Desinfektion
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2670
Bezeichnung: Widex / WIDEX MAGNIFY MBB2 40
Art.-Nr.: -
Hersteller: WSAUD A/S

Produktmerkmale

Bauart-Nr.:	12217
Gerät baugleich mit:	-
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	-
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	6
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	3
Anzahl automatischer Hörsituationen:	n.a.
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik und fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	nicht vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden

Produktmerkmale

Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2671
Bezeichnung: Widex / WIDEX MAGNIFY MRB0 40 M
Art.-Nr.: -
Hersteller: WSAUD A/S

Produktmerkmale

Bauart-Nr.:	12213
Gerät baugleich mit:	-
Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	-
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	6
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	3
Anzahl automatischer Hörsituationen:	n.a.
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik und fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	nicht vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden

Produktmerkmale

Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2674
Bezeichnung: Widex / WIDEX MAGNIFY MRB0 40 S
Art.-Nr.: -
Hersteller: WSAUD A/S

Produktmerkmale

Bauart-Nr.:	12214
Gerät baugleich mit:	-
Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	-
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	50 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	107 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	6
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	3
Anzahl automatischer Hörsituationen:	n.a.
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik und fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	nicht vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden

Produktmerkmale

Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2675
Bezeichnung: Widex / WIDEX MAGNIFY MBB3 40
Art.-Nr.: -
Hersteller: WSAUD A/S

Produktmerkmale

Bauart-Nr.:	12216
Gerät baugleich mit:	-
Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	-
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	62 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	135 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	6
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	3
Anzahl automatischer Hörsituationen:	n.a.
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik und fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	nicht vorhanden
Telefonspule:	vorhanden

Produktmerkmale

Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.01.0128

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.05.0021

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.05.4006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.08.0009
Bezeichnung: BA-Tube
Art.-Nr.: 86000
Hersteller: Swedish Hospital Supply AB

Produktmerkmale

Das Gerät besteht aus einem ca. 10 cm langen Rohr mit ein-stellbarem Atemwegswiderstand.

Abmessungen(LxBxH):	Länge 10 cm
Gewicht:	k.A.
Material:	k.A.
Ausatemwiderstand:	k.A.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.08.3001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.08.3002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.08.3010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.09.0028

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.09.0044

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.12.3006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.14.0011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.0003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.2012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.2019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.2057

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.3002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.3005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.3028

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.6017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.6019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.6048

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.17.5019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.20.0011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.20.0049

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.20.0050

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.20.0054

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.20.0068

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.20.1008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.20.1035

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.21.0016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.21.0033

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.21.0036

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.21.0047

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.21.1013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.21.1022

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.22.0006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.22.1017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.23.0002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.24.0022

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.24.0025

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.24.1009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.24.1011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.24.1024

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.25.0005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.25.1005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5268
Bezeichnung: Dailee Lady premium slim maxi plus
Art.-Nr.: I0300139, I0300192
Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 510,82
 - Aufsauggeschwindigkeit: 11,06 ml/s
 - Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ca. 40 cm x 14 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5269
Bezeichnung: Dailee Lady premium slim normal
Art.-Nr.: 604010, I0300131, I0300189
Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 152,15 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 11,01 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g

Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 27 cm x 10 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5270
Bezeichnung: Dailee Lady premium slim extra
Art.-Nr.: I0300138, I0300190
Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 271,98 g
 - Aufsauggeschwindigkeit: 8,38 ml/s
 - Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ca. 34 cm x 11,5 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5276
Bezeichnung: Dailee Lady Premium Slim Maxi
Art.-Nr.: I0300135, I0300191
Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 378,90 g
 - Aufsauggeschwindigkeit: 10,50 ml/s
 - Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ca. 39 cm x 12 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.4013
Bezeichnung: Genopharm Inko Pants Plus, Grösse M
Art.-Nr.: UDI-DI 04013209000678
Hersteller: Intigena GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 927,43 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,68 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,03 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 579,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 70 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8042
Bezeichnung: Genopharm Inko Pants Plus, Grösse L
Art.-Nr.: UDI-DI 04013209000685
Hersteller: Intigena GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1056,60 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 12,08 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 624,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 100 cm bis 150 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.23.0005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 17.06.23.4001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.51.05.1045
Bezeichnung: KOLJA HMV
Art.-Nr.: WU-M4JRP-18
Hersteller: WU'S TECH (Vietnam) CO. Ltd

Produktmerkmale

Elektromobil mit pulverbeschichtetem Stahlrohrrahmen und einer Kunststoffkarosserie mit integrierten Kotflügeln, gefedertem Fahrwerk, vorne mit Einzelradaufhängung, Sitzeinheit höheneinstellbar, seitlich schwenkbar, Armlehnen hochschwenkbar, Lenksäule neigungsverstellbar, Hinterradantrieb mittels Elektromotor mit Differentialgetriebe, Ladegerät, Batterien, Rückspiegel, Beleuchtung und Sicherheitsgurt im Lieferumfang enthalten.

Sitzbreite:	47 cm
Sitztiefe:	44 cm
Sitzhöhe:	58 cm bis 66 cm
Sitzwinkel:	2°
Rückenhöhe:	45 cm
Rückenwinkel:	85° bis 110°
Gesamtbreite:	59 cm
Gesamtlänge:	135 cm
Leergewicht:	51,8 kg
zul. Nutzergewicht:	160 kg
Höchstgeschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	3.00-4 Luftbereifung
Bereifung vorne:	3.00-4 Luftbereifung
Batterien:	2 Stück 12 V, 36 Ah (20 h) Gel
Reichweite:	ca.27,3 km

Produktmerkmale

Hinweis:

ÖPNV: Ja

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.12.0001
Bezeichnung: SmartDrive MX 2+
Art.-Nr.: MX2-S001, MX2-S002, MX2-S003
Hersteller: Max mobility, LLC

Produktmerkmale

Bei dem SmartDrive MX 2+ handelt es sich um ein Rollstuhl-Antriebssystem, welches unterhalb der Sitzfläche von manuellen Rollstühlen mittig befestigt wird und welches nach Angaben des Herstellers, dass selbstständige manuelle Rollstuhlfahren unterstützen soll. Die Antriebseinheit wird drahtlos über das Steuermodul in Form eines Armbands (sogenannter PushTracker oder PushTracker 3), welches am Handgelenk getragen wird, gesteuert (im MX2+ Betriebsmodus). Über Bewegungssensoren im Steuermodul wird der Start-/Stoppbefehl erkannt und an die Antriebseinheit übermittelt. Wird die Antriebseinheit deaktiviert, wird der Rollstuhl nicht weiter elektrisch angetrieben und kann vom Rollstuhlnutzer gebremst werden. Der Antrieb selbst verfügt über keine eigenständige Bremseinrichtung. Wenn der Rollstuhlnutzer die Greifreifen zum Anschieben des Rollstuhls nutzt (Bewegung der Hände nach vorne), wird die Antriebseinheit aktiviert (im MX1 Betriebsmodus) und die vom Rollstuhlnutzer erreichte Fahrgeschwindigkeit wird durch die Antriebseinheit gehalten. Wenn der Rollstuhlnutzer die Geschwindigkeit durch weiteres Beschleunigen über die Greifreifen erhöht, erkennt der SmartDrive MX 2+ die neue Geschwindigkeit und die Antriebseinheit fährt den Rollstuhl in der aktualisierten Geschwindigkeit weiter. Der Rollstuhlfahrer muss jedoch in der Lage sein, den Rollstuhl selbstständig zu beschleunigen. Bremsst der Rollstuhlnutzer den Rollstuhl über die Greifreifen (Bewegung der Hände nach innen), wird die Antriebseinheit deaktiviert und der Rollstuhl wird nicht weiter elektrisch angetrieben und kann vom Rollstuhlnutzer gebremst werden. Der SmartDrive MX 2+ kann an handelsüblichen Starr- und Faltrahmenrollstühlen montiert werden. Das Gesamtgewicht liegt bei 6,1 kg und die Maximalreichweite bei derzeit ca. 20 km (19,8 km). Der Lieferumfang des SmartDrive MX 2+ besteht aus: 1 x SmartDrive MX 2+ Antriebseinheit mit integriertem Akkupack 1 x Achsrohrklemmen 2 x Universalachse abnehmbar 1 x Induktiv-Ladegerät mit Kabel 1 x

Produktmerkmale

Steuermodul-Armband PushTracker bzw. 1 x PushTracker 3 1 x Ladegerät für das Steuermodul-Armband

Antriebseinheit:	SmartDrivev MX2+
Abmessungen(HxBxT):	389 x 141 x 242 mm
Gewicht:	6,1 kg inklusive Halterung und Bedienung
Bedieneinheit:	Switch Control, Pushtracker, Pushtracker 3
Halterung Quer-/Achsrohr:	Befestigungsabstand 210 mm bis 533 mm
Nutzergewicht:	14 kg bis 150 kg; kombiniertes Nutzer-/Rollstuhlgewicht max. 159 kg
Steigfähigkeit:	-
Motor-Nennleistung:	250 W
Motor-Spannung:	36 V
Betriebsspannung:	36 V
Geschwindigkeit:	6 km/h
Reichweite:	19,8 km
Ladezeit:	-
Akku-Pack (Antriebseinheit):	Lithium-Ionen
Akku-Zellen:	-
Akkuleistung:	-
Lieferumfang des Yomper +, Art.-Nrn.:	-
-	-

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.02.1338
Bezeichnung: CareSens N Pop Blutzuckermesssystem, Model: GM505WAC (mmol/L)
Art.-Nr.: 123464-203
Hersteller: i-SENS, Inc.

Produktmerkmale

CareSens N Pop mmol/dL

Kalibrierung: Plasma-Äquivalent
100 % innerhalb $\pm 0,83$ mmol/L der medizinischen Laborwerte bei
Genauigkeit: Glukosekonzentrationen unter 5,55 mmol/L und 98.3 % innerhalb ± 15 %
der medizinischen Laborwerte bei Glukosekonzentrationen bei oder über
5,55 mmol/L.

Abmessungen
(HxBxT): 95 x 33 x 19 mm

Gewicht: 41,4g (mit Batterien)

Stromversorgung: 2 x 3,0 V Lithium-Batterie (Typ CR2032)

Betriebsdauer: 2000 Tests

Probenentnahme: Frisches Kappilar-Vollblut

Probenmenge: Minimum 0,5 μ L

Messeinheiten: mmol/L

Messbereich: 1,1-33,3 mmol/L

Messdauer: 5 Sekunden

Speicherkapazität: 1000 Messergebnisse

Messergebnis nach: 5 Sekunden

Schnittstelle: Mini-USB

Codierung: -

Produktmerkmale

Lieferumfang:	Set: 1 CareSens N Pop (mmol/L) Blutzuckermessgerät, CareeSens N Blutzuckerteststreifen (10 Stück), 10 Lanzetten, 1 Stechhilfe, 2 Batterien, Bedienungsanleitung, Kurzleitfaden, Protokollbuch, Tasche, Garantiekarte
Art.-Nr.:	123464-203
Übertragung der Messgerätedaten:	Datenkabel

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.02.1339

Bezeichnung: CareSens N Pop Blutzuckermesssystem, Model: GM505WAC (mg/dL)

Art.-Nr.: 123464-202

Hersteller: i-SENS, Inc.

Produktmerkmale

CareSens N Pop mg/dL

Kalibrierung: Plasma-Äquivalent

Genauigkeit: 100 % innerhalb ± 15 mg/dL ($\pm 0,83$ mmol/L) der medizinischen Laborwerte bei Glukosekonzentrationen unter 100 mg/dL (5,55 mmol/L) und 98.3 % innerhalb ± 15 % der medizinischen Laborwerte bei Glukosekonzentrationen bei oder über 100 mg/dL (5,55 mmol/L).

Abmessungen
(HxBxT): 95x33x19 mm

Gewicht: 41,4g (mit Batterien)

Stromversorgung: 2 x 3,0V Lithium-Batterie (Typ CR2032)

Betriebsdauer: 2000 Tests

Probenentnahme: Frisches Kapillar-Vollblut

Probenmenge: Minimum 0,5 μ L

Messeinheiten: mg/dL

Messbereich: 20-600 mg/dL

Messdauer: 5 Sekunden

Speicherkapazität: 1000 Messergebnisse

Messergebnis nach: 5 Sekunden

Schnittstelle: Mini-USB

Codierung: -

Produktmerkmale

Lieferumfang:	Set: 1 CareSens N Pop (mg/dL) Blutzuckermessgerät, CareSens N Teststreifen (10 Stück), 10 Lanzetten, 1 Stechhilfe, 2 Batterien, Bedienungsanleitung, Kurzleitfaden, Protokollbuch, Tasche, Garantiekarte
Art.-Nr.:	123464-202
Übertragung der Messgerätedaten:	Datenkabel
Kompatibel mit Diabass, Diabass Pro, Glooko, Diasend, SmartLog	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.03.0001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.99.02.5001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.40.06.0001
Bezeichnung: Deckenlifter Molift Nomad
Art.-Nr.: M22205, M22255, mit Molift Rail Schienensegmenten H62 DC/OC, H112 DC/OC, H142 DC/OC
Hersteller: Etac A/S

Produktmerkmale

Deckenmontiertes Liftersystem bestehend aus einem an der Decke montiertem Schienenstrang, dem Laufschlitten Molift Nomad Trolley der fahrbar im Schienenstrang geführt und mit dem Kranken/Behinderten verschoben werden kann, sowie der tragbaren Lifterkassette Molift Nomad die ein motorisches Heben und Herablassen des Kranken/Behinderten ermöglicht und am Laufschlitten eingehängt wird. Der Schienenstrang besteht aus mindestens einem geraden Schienensegment, i.d.R. jedoch aus mehreren geraden und gebogenen, aneinandergefügten Molift Rail H62-, H112- oder H142-Schienensegmenten unterschiedlicher Länge und Krümmung um die vorgesehenen Aufnahmepunkte des Kranken/Behinderten zu verbinden und den individuell notwendigen Fahrweg im Raum umzusetzen. Die Listung umfasst nicht solche Molift Rail Schienensegmente die in die Decke eingelassen werden. Ein selbständiger Positionswechsel durch den Kranken/Behinderten ist mit dem o.g. Produkt nicht möglich. Die über das Gurtband motorisch in der Höhe verstellbare Lifterkassette ist mit vier Einhängehaken zur Aufnahme von Hebetüchern bzw. Hebegurten des Herstellers versehen und steht in vier Ausführungen zur Verfügung, die sich in ihrer Tragkraft unterscheiden (205 kg, Art.-Nr. M22205 und 255 kg, Art.-Nr. M22255). Die Tragkraft der Schienen muss auf die Lifterkassette angepasst sein. Für den Hubantrieb ist eine kabelgebundene Handbedienung vorhanden, alternativ befinden sich Bedienelemente an der Lifterkassette. Die Stromversorgung erfolgt mittels Akku in der Lifterkassette und externem Ladegerät. Lifterkassette, Laufschlitten als auch die Schienenprofile können demontiert werden und sind für den möglichen Wiedereinsatz in einem geänderten Wohnumfeld oder bei einem weiteren Versicherten vorgesehen. Ein Umsetzen des Kranken/Behinderten durch eine Tür hindurch, unterhalb des Türsturzes, in einen angrenzenden Raum bzw. den Schienenstrang des angrenzenden Raumes ist möglich und somit eine

Produktmerkmale

raumübergreifende Verwendung des Deckenlifters innerhalb der Wohnung.

Abmessungen(BxHxL):

Länge Hubband: 300 cm

Max. Hubdifferenz:

Hubgeschwindigkeit:

Akku: 26,4 V NiMH 2,2 Ah (Typ EMP 2200CS)
oder 26,4 V NiCd 1,9 Ah (Typ N-1900 SCR)

Mögl. Hubvorgänge per Akkuladung: 60

Ladegerät: Type 2215 10-20 cells

Ladezeit: -

Geräuschemission:

Schutzart:

Notabsenkung:

Gewicht: 6,8 kg

Max. Belastbarkeit: 205 kg, 255 kg

Schienensegmente aus str:

Gerade Schiene Länge:

Gewicht:

Profilbreite:

Profilhöhe:

Kurvenstück 90° Länge:

Breite: 33 cm

Radius:

Profilbreite:

Profilhöhe:

Gewicht:

Lieferumfang:

Lieferumfang: - 1 x Lifterkassette Molift Nomad mit Hubantrieb, Art.-Nr. M22205 oder M22255 -
1 x Laufschlitten Molift Nomad Trolley, Art.-110910 - 1 x Externes Wandladegerät Typ 2215 -
gerade und gebogene Schienensegmente Rail H62DC, H62OC (Profilhöhe 62 mm), Rail H112DC,
H112OC (Profilhöhe 112 mm) und Rail H142DC, H142OC (Profilhöhe 142 mm)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.02.0039

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.09.01.0028

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.07.0045

Bezeichnung: STOMOCUR Hautschutzplatte

Art.-Nr.: HP101006

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

Produktmerkmale

Hautschutzplatte mit selbsthaftender hydrokolloider Hautschutzmasse, 10 x 10 cm groß, Fläche 100 cm².

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.07.1024

Bezeichnung: STOMOCUR Hautschutzplatte

Art.-Nr.: HP151506

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

Produktmerkmale

Hautschutzplatte mit selbsthaftender hydrokolloider Hautschutzmasse, 15 x 15 cm groß, Fläche 225 cm².

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.07.2014

Bezeichnung: STOMOCUR Hautschutzplatte

Art.-Nr.: HP372206

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

Produktmerkmale

Hautschutzplatte mit selbsthaftender hydrokolloider Hautschutzmasse in der Größe von 37 cm x 22 cm, Fläche: ca. 814 cm²

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.07.2015

Bezeichnung: STOMOCUR Hautschutzplatte

Art.-Nr.: HP222224

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

Produktmerkmale

Hautschutzplatte mit selbsthaftender hydrokolloider Hautschutzmasse mit einer Abmessung von ca. 22,0 x 22,0 cm, Fläche ca. 484 cm² Individuell zuschneidbar

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.07.2016

Bezeichnung: STOMOCUR Hautschutzplatte 20 x 20 cm

Art.-Nr.: HP202006

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

Produktmerkmale

Hautschutzplatte mit selbsthaftender hydrokolloider Hautschutzmasse mit einer Abmessung von ca. 20 x 20 cm, Fläche ca. 400 cm².

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.12.2012

Bezeichnung: Stomocur Drainage-Versorgung

Art.-Nr.: DP4005

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

Produktmerkmale

transparenter Drainagebeutel mit körperseitigem Vlies, Klebefläche aus Hautschutzmaterial und aufgedruckter Skala, Ablasshahn, Beutelvolumen 300 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.12.2014

Bezeichnung: Stomocur Drainage-Versorgung

Art.-Nr.: DP4005S

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

Produktmerkmale

transparenter Drainagebeutel mit körperseitigem Vlies und Klebefläche aus Hautschutzmaterial und mit aufgedruckter Skala, Rücklaufsperr, Ablasshahn, Beutelvolumen 150 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.12.2015

Bezeichnung: Stomocur Drainage-Versorgung

Art.-Nr.: DP2503XS

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

Produktmerkmale

transparenter Drainagebeutel mit körperseitigem Vlies und Klebefläche aus Hautschutzmaterial und aufgedruckter Skala, Rücklaufsperr, Ablasshahn, Beutelvolumen 50 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31.03.03.7047

Bezeichnung: EASY UP Lateral Quattro Whithe, –Buddy Green, –Black, –Lila; EASY UP Neo Pink, –Neo Green; EASY UP Lateral Smash Blue, –Smash Pink, EASY UP Lava Red, EASY UP Star Buddy Black

Art.–Nr.: 10032–LQW, 10032–LBG, 10032–LB, 10032–LL, 10032–NP, 10032–NG, 10032–LSB, 10032–LSP, 10032–LR, 10032–SBB, 10032–FP, 10032–FB

Hersteller: Cesare Diomedi s.n.c.

Produktmerkmale

Orthesenschuhe aus Leder/ Textil und mit gummierter Laufsohle, als Halbschuh bis unter die Knöchel reichend gearbeitet, mit speziellem Drehschnürverschluss (Boa–Verschluss) auf der lateralen Oberseite mit weiter Öffnungsmöglichkeit auf der Vorderseite, sowie abklappbarer Ferse auf der Rückseite des Schuhs. Die Schuhe weisen ein vergrößertes Innenraumvolumen auf und das Verschlussystem erlaubt eine Versorgung unterschiedlicher Fußweiten. Material: Obermaterial: Kalbsleder, wasserabweisendes Nubukleder und Membrane, Nubukleder und Textil Innenfutter: Kalbsleder , Lammfell Sohle: EVA

Größen: 24 — 45 (EASY UP Lateral Black, Lateral Quattro White, EASY UP Star Buddy Black und EASY UP Flexi Blue)

Größen: 24–43 (EASY UP Lateral Buddy Green, Neo Pink, Neo Green, EASY UP Lava Red, EASY UP Lateral Smash Blue und EASY UP Flexi Pink; 24–40 (EASY UP Lateral Lila und EASY UP Lateral Smash Pink)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31.03.08.0026

Bezeichnung: Diabetiker-Schuhe (Diana, Fortuna, Aurora, Janus, Minerva, Jupiter, Merkur, Saturn, Athene)

Art.-Nr.: D1-3AB, D1-3AC, D1-3AA, D1-3NA, D1-3AD, D1-3NC, D1-3NB, D1-3NB, D1-3AE

Hersteller: Perpedes GmbH

Produktmerkmale

Diabetiker-Schuhe im 3-Weiten-System mit geschlossenem Schaftsystem aus wetterbeständigem Nubuk- und/oder Glattleder, herausnehmbarer Weichpolstersohle und ausreichendem Platz im gesamten Fußbereich (Länge, Breite und Höhe) für die Einarbeitung einer individuell gefertigten diabetes-adaptierten Fußbettung (DAF). Alle Modelle verfügen über eine leichte und abrollerleichternde und rutschhemmende Sohlenkonstruktion mit durchgängiger Brandsohlenversteifung und geringer Absatzhöhe. Der Vorfußbereich ist nahtfrei, das textile Innenmaterial atmungsaktiv und reinigungsfähig. Schaftränder und Lasche sind gepolstert. Modellabhängig mit Umlenk-Klettverschluss oder Schnürung. Größen / Weiten: Größen Frauenschuhe (Diana, Fortuna, Aurora, Minerva, Athene): 3,5 (36) – 9 (43 1/3); Weiten: D1-D3 Größen der Männerschuhe (Janus, Jupiter, Merkur, Saturn): 6,5 (40) – 12 (47 1/3); Weiten: D1-D3 Material: Innenfutter: atmungsaktives Textilmaterial Obermaterial: Nubuk- und/ oder Glattleder Verschluss: Schnürung / Umlenk-Klettverschluss (modellabhängig) Sohle: Extralight-Sohle (schwarz / weiß; modellabhängig)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1033

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 36.21.01.3001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 21.99.99.1008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 36.21.02.3001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 36.21.01.1001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1011

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 36.99.01.0005

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 36.21.02.1001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 36.99.01.0007

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.0001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1015

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.0010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1028

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 21.99.99.1002

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.0013

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 21.99.99.0001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1030

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1032

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1025

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1029

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1027

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.0012

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1016

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 36.21.01.4001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1026

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 36.21.01.0001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1017

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 21.99.99.1001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.0014

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.0009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.99.99.1021

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 05.05.2023 -
Bundesanzeiger vom 30.05.2023
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **51 Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden**

Positionsnummer: 51.99.99.1999

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 36.21.02.2001