
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 02 Adaptionshilfen

Positionsnummer: 02.40.02.0003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 02 Adaptionshilfen

Positionsnummer: 02.40.02.4002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 02 Adaptionshilfen

Positionsnummer: 02.40.03.0007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 02 Adaptionshilfen

Positionsnummer: 02.40.03.0008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 02 Adaptionshilfen

Positionsnummer: 02.40.04.2001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 02 Adaptionshilfen

Positionsnummer: 02.40.06.1000

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.04.1007

Bezeichnung: MiniMed 770G 1,8 ml/ 3,0 ml, mg/dl; Art.-Nr.: MMT-1882

Art.-Nr.: -

Hersteller: Medtronic GmbH

Produktmerkmale

Das MiniMed 770G System ist für die kontinuierliche Abgabe der basalen Insulindosis und für die Abgabe von Insulin-Boli im Rahmen der Behandlung von Personen ab 7 Jahren mit insulinpflichtigem Typ-1-Diabetes sowie zur kontinuierlichen Überwachung und Trendbestimmung des Glukosespiegels in der Flüssigkeit unter der Haut mittels eines externen rtCGM-Systems vorgesehen.

Abmessung (LxBxH): 9,60 cm x 5,36 cm x 2,44 cm

Gewicht: 100 g

Stromversorgung: 1 x AA-Lithium-(FR6-)Batterie oder 1 x AA-Alkaline-(LR6-)Batterie

Batterielebensdauer: ca. 7 Tage

Insulinstärke: U-100-Insuline – U-100 NovoLog – U-100 Humalog – U-100 NovoRapid
Die Verwendung anderer Insuline in der MiniMed 770G Insulinpumpe wurde seitens des Herstellers nicht geprüft

Reservoirarten: je nach Insulinbedarf 3 ml – 300 I.E. Reservoir MMT-332A 1,8 ml-180 I.E.
Reservoir MMT-326A

Einsatzbereich: Insulintherapie

Basalraten-
Programm: Maximal 8 Profile. Jedes Profil deckt einen 24-Stunden-Zeitraum ab und kann bis zu 48 Raten haben. Raten werden in 30-Minuten-Schritten festgelegt.

Basalprofile: Fest vorgegebene Bezeichnungen: Basal 1, Basal 2, Basal 3, Basal 4, Basal 5, Arbeitstag, Urlaubstag, Krankheitstag

Basalratenschritte: 0,025 U/h für Basalraten im Bereich von 0 U bis 0,975 U 0,05 U/h für

Produktmerkmale

	Basalraten im Bereich von 1 U Bis 9,95 U 0,1 U/h für Basalraten von 10 U bis 35 U
Maximale Basalrate:	0,0 U/h bis 35,0 U/h
Blutzuckerzielbereich:	70 mg/dl bis 250 mg/dl
Bolus-Tempo-Optionen:	Standard: 1,5 Einheiten/Minute Schnell: 15 Einheiten/Minute
Bolus-Schritte:	0,025 Einheiten 0,05 Einheiten 0,1 Einheiten 0,25 µl (Mikroliter) bei 0,025 Einheiten- Pumpenkolbenhub 0,5 µl (Mikroliter) bei 0,05 Einheiten- Pumpenkolbenhub 2,0 µl (Mikroliter) bei 0,2 Einheiten- Pumpenkolbenhub
Insulin/Kolbenhub:	
Maximalbolus:	0 bis 25 U (pro Einzelbolus)
Abgabegenauigkeit:	±5 % bei einer Basalrate von 1,0 U/h ±10 % bei einer Basalrate von 0,025 U/h ±20 % für Bolusvolumina < 0,1 U ±5 % für Bolusvolumina = 0,1 U
Sonderfunktionen:	BolusExpert, Easy-Bolus, CGM-Schnittstelle, SmartGuard, Auto-Modus
Sicherheitssystem:	redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, akustische Signale Auto-Stopp, Batteriefehler, Batterie nicht kompatibel, Bolus gestoppt, Kritischer Pumpenfehler, Abgabegrenze überschritten, Kanüle füllen?, Batterie einlegen, Insulinfluss blockiert, Füllvorgang unvollständig, Fehler Einstellungen, Max. Füllmenge erreicht, kein Reservoir gefunden, Stromfehler erkannt, Kein Strom, Pumpenfehler, Pumpe neu gestartet, Batterie jetzt wechseln, Rücklauf erforderlich, Taste klemmt
Alarmer:	
Speicher:	90 Tage Protokollspeicher
Wasserdichtigkeit:	3,6 m für 24 Stunden
Lieferumfang:	1 x Insulinpumpe MiniMed 770G mg/dl (MMT-1882) 1 x Activity Guard (Schutz f. Reservoir und Batterie) 1 x Gürtelclip 2 x AA Batterie (1,5 V) 1 x Batteriefachdeckel 1 x Dokumentenpaket inkl. Bedienungsanleitung, Garantiekarte mg/dl

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.04.1008

Bezeichnung: MiniMed 770G 1,8 ml/ 3,0 ml, mmol/l; Art.-Nr.: MMT- 1881

Art.-Nr.: -

Hersteller: Medtronic GmbH

Produktmerkmale

Das MiniMed 770G System ist für die kontinuierliche Abgabe der basalen Insulindosis und für die Abgabe von Insulin-Boli im Rahmen der Behandlung von Personen ab 7 Jahren mit insulinpflichtigem Typ-1-Diabetes sowie zur kontinuierlichen Überwachung und Trendbestimmung des Glukosespiegels in der Flüssigkeit unter der Haut mittels eines externen rtCGM-Systems vorgesehen.

Abmessung (LxBxH): 9,60 cm x 5,36 cm x 2,44 cm

Gewicht: 100 g

Stromversorgung: 1 x AA-Lithium-(FR6-)Batterie oder 1 x AA-Alkaline-(LR6-)Batterie

Batterielebensdauer: ca. 7 Tage

Insulinstärke: U-100-Insuline - U-100 NovoLog - U-100 Humalog - U-100 NovoRapid
Die Verwendung anderer Insuline in der MiniMed 770G Insulinpumpe wurde seitens des Herstellers nicht geprüft

Reservoirarten: je nach Insulinbedarf 3 ml - 300 I.E. Reservoir MMT-332A 1,8 ml-180 I.E.
Reservoir MMT-326A

Einsatzbereich: Insulintherapie

Basalraten-
Programm: Maximal 8 Profile. Jedes Profil deckt einen 24-Stunden-Zeitraum ab und kann bis zu 48 Raten haben. Raten werden in 30-Minuten-Schritten festgelegt.

Basalprofile: Fest vorgegebene Bezeichnungen: Basal 1, Basal 2, Basal 3, Basal 4, Basal 5, Arbeitstag, Urlaubstag, Krankheitstag

Basalratenschritte: 0,025 U/h für Basalraten im Bereich von 0 U bis 0,975 U 0,05 U/h für

Produktmerkmale

	Basalraten im Bereich von 1 U Bis 9,95 U 0,1 U/h für Basalraten von 10 U bis 35 U
Maximale Basalrate:	0,0 U/h bis 35,0 U/h
Blutzuckerzielbereich:	3,9 mmol/l bis 13,9 mmol/l
Bolus-Tempo-Optionen:	Standard: 1,5 Einheiten/Minute Schnell: 15 Einheiten/Minute
Bolus-Schritte:	0,025 Einheiten 0,05 Einheiten 0,1 Einheiten
Insulin/Kolbenhub:	0,25 µl (Mikroliter) bei 0,025 Einheiten- Pumpenkolbenhub 0,5 µl (Mikroliter) bei 0,05 Einheiten- Pumpenkolbenhub 2,0 µl (Mikroliter) bei 0,2 Einheiten- Pumpenkolbenhub
Maximalbolus:	0 bis 25 U (pro Einzelbolus)
Abgabegenauigkeit:	±5 % bei einer Basalrate von 1,0 U/h ±10 % bei einer Basalrate von 0,025 U/h ±20 % für Bolusvolumina < 0,1 U ±5 % für Bolusvolumina = 0,1 U
Sonderfunktionen:	BolusExpert, Easy-Bolus, CGM-Schnittstelle, SmartGuard, Auto-Modus
Sicherheitssystem:	redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, akustische Signale
Alarmer:	Auto-Stopp, Batteriefehler, Batterie nicht kompatibel, Bolus gestoppt, Kritischer Pumpenfehler, Abgabegrenze überschritten, Kanüle füllen?, Batterie einlegen, Insulinfluss blockiert, Füllvorgang unvollständig, Fehler Einstellungen, Max. Füllmenge erreicht, kein Reservoir gefunden, Stromfehler erkannt, Kein Strom, Pumpenfehler, Pumpe neu gestartet, Batterie jetzt wechseln, Rücklauf erforderlich, Taste klemmt
Speicher:	90 Tage Protokollspeicher
Wasserdichtigkeit:	3,6 m für 24 Stunden
Lieferumfang:	1 x Insulinpumpe MiniMed 770G mmol/l (MMT-1881) 1 x Activity Guard (Schutz f. Reservoir und Batterie) 1 x Gürtelclip 2 x AA Batterie (1,5 V) 1 x Batteriefachdeckel 1 x Dokumentenpaket inkl. Bedienungsanleitung, Garantiekarte mmol/l

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.11.0003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.11.1001
Bezeichnung: CRONO SC, Art.-Nr.: CRONO SC
Art.-Nr.: -
Hersteller: Cane´ S.p.A. Medical Technology

Produktmerkmale

Ambulante Infusionspumpe für die kontrollierte Medikamentenabgabe bei Patienten zur subkutanen Infusion bei chronischen und postoperativen Schmerzen. Es besteht die Möglichkeit, vier verschiedene Modi am Gerät einzustellen: – ein Modus mit kontinuierlicher Förderrate – einen mit Bolus auf Abruf (PCA) – einen Arztbolus sowie – einen Modus, welcher eine Kombination aus allen vorgenannten Modi beinhaltet Höhe: 49 mm Tiefe 29 mm

Breite: 76 mm; mit Schutzflügel 138 mm
Anzeige: Flüssigkristalldisplay: 11 mm x 28 mm
Gewicht: 115 g (inkl. Batterie) 127 g (inkl. Batterie und Schutzflügel)
Batterie: CR123A 3 V Lithium-Batterie
Lebensdauer: ca. 6 Monate
Pumpenkonzept: Spritzenpumpe mit kontinuierlich aufeinanderfolgenden Microboli mit einem Volumen von 33 µl
Spritze: 10 und 20 ml Spezialspritze mit universellem Luer-Lock-Anschluss
Modell: "CRN CRONO Syringe"
Abgabevolumen: 1 ml bis 20 ml in Schritten von 1 ml
Funktion Prime: Nur zu Infusionsbeginn verfügbar. Das maximale verabreichbare Volumen beträgt 1,5 ml.
Wählbare Flussrate: Programmierbar von 5 µl/h bis 5000 µl/h – von 5 bis 1000 µl/h in Schritten von 5 µl/h – von 1000 bis 5000 µl/h in Schritten von 10 µl/h
Bolusdosen: Einstellbar von 10 µl bis 2000 µl in 10 µ Schritten. 0 bis 12 Bolusabgaben pro Stunde möglich.

Produktmerkmale

Sperrintervall:	Programmierbar von min bis 25 h – von 5 min bis 1 h in Schritten von 5 min – von 1 h bis 24 h in Schritten von 15 min
Flussgenauigkeit:	+/-2%
Max. Okklusionsdruck:	2,5 bar +/- 1,5 bar (PL1) oder 4,0 bar +/- 2,0 bar (PL2) oder 5,5 bar +/- 2,0 bar (PL3)
Abgegebener Bolus:	ca. 0,6 ml (PL1) ca. 0,9 ml (PL2) ca. 1,0 ml (PL3)
Sicherheitssystem:	Elektronischer Schaltkreis, verwaltet von zwei Mikrocontrollern mit spezieller Software. Sicherheitsschaltkreise überwachen den ordnungsgemäßen Betrieb des Geräts und geben im Störfall akustische Signale und Displaymeldungen aus. Alle Einstellungen werden automatisch gespeichert und bleiben auch bei Entfernen der Batterie bestehen.
Motor:	Kernloser Gleichstrommotor. Der Mikrocontroller steuert die Rotation über einen Infrarot-Encoder
Schutzart:	IP42
Lieferumfang:	1 x Chrono SC tragbare Infusionspumpe 1 x Aufbewahrungskoffer 1 x Elastikgurt 1 x Tragetasche 1 x Haltekordel 2 x Batterien 1 x Öffner für das Batteriefach 1 x Gebrauchsanweisung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.01.1002
Bezeichnung: Peristeen Plus transanale Irrigation Komplettsystem mit Ballonkatheter
Standart, Art.-Nr. 29140, 29141
Art.-Nr.: -
Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Mechanisches, pumpabhängiges Spülsystem bestehend aus einem Kunststoffbeutel mit Abdeckung, einer Kontrolleinheit mit Pumpball und 3-Wege-Wahlventil, sowie zwei Doppelschläuche von je 1200 mm Länge und Tragebändern.

Kontrolleinheit:

Abmessungen(HxBxT): 217 mm x 100 mm x 59

Gewicht: 221 g

Schlauchlänge(LxD): 1200 mm x 10 mm

Füllvolumen
Wasserbeutel: 1000 ml

Ballonkatheter:

Einföhlänge: 95 mm

Durchmesser: 10 mm

Lieferumfang: Art.-Nr. 29140 1 x Kontrolleinheit inkl. Verbindungsschlauch zum Wasserbeutel 1 x Wasserbeutel (Art.Nr. 29144) 1 x Verbindungsschlauch zum Katheter(Art.-Nr. 29146) 2 x Ballonkatheter Standard (Art.-Nr. 29143) 1 x Paar Befestigungsbänder 1 x Kulturtasche Art.-Nr. 29141 1 x Kontrolleinheit inkl. Verbindungsschlauch zum Wasserbeutel 1 x Wasserbeutel (Art.Nr. 29144) 1 x Verbindungsschlauch zum Katheter(Art.-Nr. 29146) 2 x Ballonkatheter Standard (Art.-Nr. 29143) 1 x Paar Befestigungsbänder

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.01.1006

Bezeichnung: Peristeen Plus transanale Irrigation Komplettsystem mit Ballonkatheter Small,
Art.-Nr. 29147, 29148

Art.-Nr.: -

Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Mechanisches, pumpabhängiges Spülsystem bestehend aus einem Kunststoffbeutel mit Abdeckung, einer Kontrolleinheit mit Pumpball und 3-Wege-Wahlventil, sowie zwei Doppelschläuche von je 1200 mm Länge und Tragebändern.

Kontrolleinheit:

Abmessungen(HxBxT): 217 mm x 100 mm x 59

Gewicht: 221 g

Schlauchlänge(LxD): 1200 mm x 10 mm

Füllvolumen
Wasserbeutel: 1000 ml

Ballonkatheter:

Einföhlrlänge: 80 mm

Durchmesser: 10 mm

Lieferumfang: Art.-Nr. 29147 1 x Kontrolleinheit inkl. Verbindungsschlauch zum Wasserbeutel 1 x Wasserbeutel (Art.Nr. 29144) 1 x Verbindungsschlauch zum Katheter(Art.-Nr. 29146) 2 x Ballonkatheter Small (Art.-Nr. 29150) 1 x Paar Befestigungsbänder 1 x Kulturtasche Art.-Nr. 29148 1 x Kontrolleinheit inkl. Verbindungsschlauch zum Wasserbeutel 1 x Wasserbeutel (Art.Nr. 29144) 1 x Verbindungsschlauch zum Katheter(Art.-Nr. 29146) 2 x Ballonkatheter Standard (Art.-Nr. 29150) 1 x Paar Befestigungsbänder

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.08.0001

Bezeichnung: Peristeen Transanale Irrigation, Konuskatheter; Art.-Nr.: 29163

Art.-Nr.: -

Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Konuskatheter bei der transanalen Irrigation zur Verwendung an Peristeen Plus Irrigatoren.

Katheterlänge: 118,8 mm

Durchmesser Katheter: 10 mm

Einföhlänge: 60 mm

Konusdurchmesser: 65 mm

Gewicht: 21,5 g

Lieferumfang: 15 x Rektalkonus zum einmaligen Gebrauch

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.09.2001

Bezeichnung: Peristeen Plus Transanale Irrigation, Wasserbeutel; Art.-Nr.: 29144

Art.-Nr.: -

Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Wasserbeutel bei transanaler Irrigation zur Verwendung mit Peristeen Plus Irrigatoren.

Abmessungen (HxBxT): 243 mm x 180 mm x 185 mm Gewicht: 24 g Füllvolumen: 1000 ml

Nutzungsdauer: 15 Anwendungen Lieferumfang: 3 x Wasserbeutel

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.07.4007

Bezeichnung: Compat Flexibaggle 500 ml, Art.-Nr.: 12062374

Art.-Nr.: -

Hersteller: NESTLÉ HEALTHCARE NUTRITION GMBH

Produktmerkmale

Ernährungscontainer

Fassungsvermögen: 500 ml

Verschlusssystem: Weithals

Lieferumfang: Compat Flexibaggle 500 ml, Art.-Nr. 12440917

Pumpenüberleitsystem zur Verwendung bei Compat Pumpen. Das Produkt wurde letztmalig im Feb. 2020 produziert, das Mindesthaltbarkeitsdatum endet am 31.12.2023.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.02.01.0001

Bezeichnung: MalleoTrain®, Art.-Nr. 110 1110 20*0*0, 110 1110 30*0*0*

Art.-Nr.: -

Hersteller: Bauerfeind AG

Produktmerkmale

Kompressionsbandage mit verstärkter Naht und lokalem Druckpolster aus Silikon, in sechs Größen von 17 cm bis 29 cm Fesselumfang.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.02.01.2004

Bezeichnung: MalleoTrain Plus®, Art.-Nr. 110 1112 00*0+0*, 110 1112 10*0+0*

Art.-Nr.: -

Hersteller: Bauerfeind AG

Produktmerkmale

Zweizug-Kompressionsbandage für das Sprunggelenk, mit verstärkter Naht, zwei Silikonpelotten und einem zusätzlichen, stabilisierenden Zügel mit Klettverschluss, in sechs Größen von 17 cm bis 29 cm Fesselumfang.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.2014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6048

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.01.1020

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6049

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.01.1019

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6050

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.01.1021

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6051

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.01.1017

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6052

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.01.1018

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6053

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.99.01.1016

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1016
Bezeichnung: TRACOE humid assist I, Art.-Nr. REF 640 – CT
Art.-Nr.: –
Hersteller: TRACOE medical GmbH

Produktmerkmale

Feucht-Wärme-Austauscher (künstliche Nase) für Erwachsene, zum Aufstecken auf Trachealkanülen, für laryngektomierte und tracheotomierte Patienten mit spontaner Atmung, bestehend aus einem PE-Gehäuse mit Schaumstofffiltereinsatz, das direkt durch einen Universaladapter auf die Trachealkanüle gesteckt wird.

Abmessungen (LxBxH):	15,0 mm x 22,0 mm x 15 mm
Gewicht:	1,7 g
Tidalvolumen (VT):	250 ml – 1000 ml
Wasserverlust:	bei VT 250 ml = 11,7 mg/l bei VT 500 ml = 15,3 mg/l bei VT 750 ml = 19,3 mg/l bei VT 1000 ml = 20,6 mg/l
Druckabfall nach 0 h:	30 l/min: 1,00 cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: 2,90 cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: – cm H ₂ O (hPa)
Druckabfall nach 24 h:	30 l/min: – cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: – cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: – cm H ₂ O (hPa)
Filteroberfläche:	2,27 cm ²
Befeuchtungsleistung:	– mg/L H ₂ O
Rückhaltefähigkeit RF:	keine Angaben
Maximale Verwendung:	24 h
Anschlüsse:	ISO-Anschluss 15 mm für Endotracheal- (ETT) oder Tracheostomietubus
Lieferumfang:	TRACOE humid assist I, Art.-Nr. REF 640–CT

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1017
Bezeichnung: TRACOE humid assist I, Art.-Nr. REF 640 – S
Art.-Nr.: –
Hersteller: TRACOE medical GmbH

Produktmerkmale

Feucht-Wärme-Austauscher mit O²-Anschluss (künstliche Nase) für Erwachsene, zum Aufstecken auf Trachealkanülen, für laryngektomierte und tracheotomierte Patienten mit spontaner Atmung, bestehend aus einem PE-Gehäuse mit Schaumstofffiltereinsatz, das direkt durch einen Universaladapter auf die Trachealkanüle gesteckt wird.

Abmessungen (DxH):	22,0 mm x 15,0 mm
Gewicht:	1,7 g
Tidalvolumen (VT):	250 ml bis 1000 ml
Wasserverlust:	bei VT 250 ml = 11,7 mg/l bei VT 500 ml = 15,3 mg/l bei VT 750 ml = 19,3 mg/l bei VT 1000 ml = 20,6 mg/l
Druckabfall nach 0 h:	30 l/min: 1,0 cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: 2,9 cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: – cm H ₂ O (hPa)
Druckabfall nach 24 h:	30 l/min: – cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: – cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: – cm H ₂ O (hPa)
Filteroberfläche:	2,27 cm ²
Maximale Verwendung:	24 h
Befeuchtungsleistung:	– mg/L H ₂ O
Rückhaltefähigkeit RF:	keine Angaben
Anschlüsse:	ISO-Anschluss 15 mm für Endotracheal- (ETT) oder Tracheostomietubus
Lieferumfang:	TRACOE humid assist I, Art.-Nr. REF 640–S

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1018
Bezeichnung: TRACOE humid assist III, Art.-Nr. REF 641
Art.-Nr.: -
Hersteller: TRACOE medical GmbH

Produktmerkmale

Feucht-Wärme-Austauscher mit O²-Anschluss (künstliche Nase) für Erwachsene, zum Aufstecken auf Trachealkanülen, für laryngektomierte und tracheotomierte Patienten mit spontaner Atmung, bestehend aus einem PE-Gehäuse mit Papierfiltereinsatz, das direkt durch einen Universaladapter auf die Trachealkanüle gesteckt wird.

Abmessungen (LxBxH):	45,0 mm x 24,0 mm x 25 mm
Gewicht:	3,5 g
Tidalvolumen (VT):	200 ml bis 1000 ml
Wasserverlust:	bei VT 250 ml = - mg/l bei VT 500 ml = 14,5 mg/l bei VT 750 ml = 15,1 mg/l bei VT 1000 ml = 16,5 mg/l
Druckabfall nach 0 h:	30 l/min: 0,6 cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: 1,4 cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: 2,8 cm H ₂ O (hPa)
Druckabfall nach 24 h:	30 l/min: 0,6 cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: 1,4 cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: 2,8 cm H ₂ O (hPa)
Filteroberfläche:	3,41 cm ²
Maximale Verwendung:	24 h
Befeuchtungsleistung:	- mg/L H ₂ O
Rückhaltefähigkeit RF:	keine Angaben
Anschlüsse:	ISO-Anschluss 15 mm für Endotracheal- (ETT) oder Tracheostomietubus
Lieferumfang:	TRACOE humid assist III, Art.-Nr. REF 641

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1019
Bezeichnung: TRACOE humid assist IV, Art.-Nr. REF 642
Art.-Nr.: -
Hersteller: TRACOE medical GmbH

Produktmerkmale

Feucht-Wärme-Austauscher mit O²-Anschluss (künstliche Nase) für Erwachsene, zum Aufstecken auf Trachealkanülen, für laryngektomierte und tracheotomierte Patienten mit spontaner Atmung, bestehend aus einem PE-Gehäuse mit Schaumstofffiltereinsatz, das direkt durch einen Universaladapter auf die Trachealkanüle gesteckt wird.

Abmessungen (DxH):	35,0 mm x 29,0 mm
Gewicht:	6,0 g
Tidalvolumen (VT):	50 ml bis 1000 ml
Wasserverlust:	bei VT 250 ml = 12,9 mg/l bei VT 500 ml = 16,3 mg/l bei VT 750 ml = 17,7 mg/l bei VT 1000 ml = 19,5 mg/l
Druckabfall nach 0 h:	30 l/min: 0,05 cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: 0,11 cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: 0,14 cm H ₂ O (hPa)
Druckabfall nach 24 h:	30 l/min: 0,08 cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: 0,13 cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: 0,16 cm H ₂ O (hPa)
Filteroberfläche:	8,6 cm ²
Maximale Verwendung:	24 h
Befeuchtungsleistung:	- mg/L H ₂ O
Rückhaltefähigkeit RF:	keine Angaben
Anschlüsse:	ISO-Anschluss 15 mm für Endotracheal- (ETT) oder Tracheostomietubus
Lieferumfang:	TRACOE humid assist IV, Art.-Nr. REF 642

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1020
Bezeichnung: TRACOE humid assist mini, Art.-Nr. REF 643
Art.-Nr.: -
Hersteller: TRACOE medical GmbH

Produktmerkmale

Feucht-Wärme-Austauscher (künstliche Nase) für Kinder, zum Aufstecken auf Trachealkanülen, für laryngektomierte und tracheotomierte Patienten mit spontaner Atmung, bestehend aus einem PE-Gehäuse mit Papierfiltereinsatz, das direkt durch einen Universaladapter auf die Trachealkanüle gesteckt wird.

Abmessungen (DxH):	18 mm x 32,5 mm
Gewicht:	2,0 g
Tidalvolumen (VT):	7,5 – 50 ml
Wasserverlust:	bei VT 30 ml = 9,7 mg/l
Druckabfall nach 0 h:	5 l/min: 0,3 cm H ₂ O (hPa) 30 l/min: – cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: – cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: – cm H ₂ O (hPa)
Befeuchtungsleistung:	– mg/L H ₂ O
Filteroberfläche:	1,47 cm ²
Maximale Verwendung:	24 h
Rückhaltefähigkeit RF:	keine Angaben
Anschlüsse:	ISO-Anschluss 15 mm für Endotracheal- (ETT) oder Tracheostomietubus
Lieferumfang:	TRACOE humid assist mini, Art.-Nr. REF 643

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1021
Bezeichnung: TRACOE humid assist II, Art.-Nr. REF 645
Art.-Nr.: -
Hersteller: TRACOE medical GmbH

Produktmerkmale

Feucht-Wärme-Austauscher mit O²-Anschluss (künstliche Nase) für Erwachsene, zum Aufstecken auf Trachealkanülen, für laryngektomierte und tracheotomierte Patienten mit spontaner Atmung, bestehend aus einem PE-Gehäuse mit Schaumstofffiltereinsatz, das direkt durch einen Universaladapter auf die Trachealkanüle gesteckt wird.

Abmessungen (DxH):	27,0 mm x 20,0 mm
Gewicht:	2,0 g
Tidalvolumen (VT):	250 ml bis 1000 ml bei VT 250 ml = 12,74 mg/l bei VT 500 ml = 15,76 mg/l bei VT 750 ml = - - mg/l bei VT 1000 ml = 18,86 mg/l
Wasserverlust:	30 l/min: 0,28 cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: 0,77 cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: 1,43 cm H ₂ O (hPa)
Druckabfall nach 0 h:	30 l/min: - cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: - cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: - cm H ₂ O (hPa)
Druckabfall nach 24 h:	30 l/min: - cm H ₂ O (hPa) 60 l/min: - cm H ₂ O (hPa) 90 l/min: - cm H ₂ O (hPa)
Filteroberfläche:	4,9 cm ²
Maximale Verwendung:	-
Befeuchtungsleistung:	- mg/L H ₂ O
Rückhaltefähigkeit RF:	keine Angaben
Anschlüsse:	ISO-Anschluss 15 mm für Endotracheal- (ETT) oder Tracheostomietubus
Lieferumfang:	TRACOE humid assist II, Art.-Nr. REF 645

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.15.6076

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.18.0008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.0018
Bezeichnung: NURSA Form Level 6; Art.-Nr.: 201106
Art.-Nr.: -
Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

Inkontinenzvorlage mit normaler Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 597,95 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,65 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,12 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 304 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 62 cm x 28/25/30 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.2054
Bezeichnung: NURSA Form Level 10; Art.-Nr.: 201110
Art.-Nr.: -
Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 935,01 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,82 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 471 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 69 cm x 31/26/32 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5058
Bezeichnung: TENA Lady Normal, Art.-Nr. 760752
Art.-Nr.: -
Hersteller: Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 175,10 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,05 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 27 cm x 11/10/11 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5084

Bezeichnung: Attends Soft 3 Extra, Art.-Nr. EAN 7332152 207574 (10 Stück), EAN
7332152208250 (30 Stück)

Art.-Nr.: -

Hersteller: Attends Healthcare AB

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 266,24 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,95 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 31 cm x 11/10,5/11 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5114

Bezeichnung: Attends Soft 2 Normal, Art.-Nr. EAN 7332152 207239 / 7332152 207550 /
7332152208236

Art.-Nr.: -

Hersteller: Attends Healthcare AB

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 171,85 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,88 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 26,5 cm x 10,5 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5122
Bezeichnung: NURSA Pad Level 3; Art.-Nr.: 201203
Art.-Nr.: -
Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 150,29 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,29 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 27 cm x 11 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.0010
Bezeichnung: TENA Pants Plus XS, Art.-Nr. 792340
Art.-Nr.: -
Hersteller: Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 723,76 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,09 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 376,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 50 cm bis 70 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.0030

Bezeichnung: NURSA Slip Level 6, Small, Art.-Nr. 201 001

Art.-Nr.: -

Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit normaler Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 540,50 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 13,05 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 465 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 60 cm bis 90 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.1010
Bezeichnung: NURSA Form Level 8, Art.-Nr.: 201108
Art.-Nr.: -
Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

Inkontinenzvorlage mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 603,50 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,40 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,16 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 317 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 62 cm x 30/26/31 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.2004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 15.25.31.8340

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.4050
Bezeichnung: NURSA Slip Level 8; Art.-Nr.. 201002
Art.-Nr.: -
Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 780,82 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 18,94 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,11 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 466,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 80 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 15.25.31.8341

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8178
Bezeichnung: NURSA Slip Level 10; Art.-Nr.. 201 003
Art.-Nr.: -
Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1020,43 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 13,02 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,10 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 493,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: über ca. 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8340
Bezeichnung: Slip Plus XL, Art.-Nr. 711021
Art.-Nr.: -
Hersteller: Essity Hygiene and Health Aktiebolag

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1150,06 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,40 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,11 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 1172,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 120 cm bis 160 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8341
Bezeichnung: Slip Super XL, Art.-Nr. 711023
Art.-Nr.: -
Hersteller: Essity Hygiene and Health Aktiebolag

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1384,15 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,13 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,10 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 944,6 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 120 cm bis 160 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.0029

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.0030

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.0031

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.0032

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.0033

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.0036

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.0056

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.0057

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.0058

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.0059

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.1005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.2009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.2017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.2018

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.3005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.3006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.3007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.3012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.3013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.3014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.09.3015

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.46.04.2001

Bezeichnung: Mono-Drive Faltrollstuhl 4.400-72-855

Art.-Nr.: -

Hersteller: MK-Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

Rollstuhl mit Einhandhebelantrieb, aus beschichtetem Stahlrohr mit doppelter Kreuzschere und vierfachem Scherenführungsrohr, gepolsterte Sitz- und Rückenbespannung, Standardarmlehnen und -fußstützen, Trommelbremsen, GS-Zeichen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.46.05.0020
Bezeichnung: ERGOFLIX®L
Art.-Nr.: -
Hersteller: Nanjing Jin He Medical Apparatus Co. Ltd

Produktmerkmale

Faltbarer Elektrorollstuhl (RWD) für den Innenbereich bis 160 kg Nutzergewicht, bestehend aus einem pulverbeschichteten Aluminiumfaltrohrrahmen mit hinten angeordneten, gefederten Antriebsrädern, einzeln gefederte Laufräder vorne, Schiebebügel an der Rückenlehne, abnehmbare Seitenteile mit Armlehnen, festmontierten, abklappbarer Fußplattenauflagen, programmierbare Steuerung, Wegfahrsperrung, max. 6 km/h schnell, serienmäßig mit Ladegerät und wartungsfreien Batterien.

Sitzbreite:	48 cm
Sitztiefe:	42 cm
Sitzhöhe:	48 cm
Sitzwinkel:	105° Grad
Rückenhöhe:	40 cm
Rückenwinkel:	90°
Gesamtbreite:	58 cm
Hubhöhe:	-
Leergewicht:	ca. 26,5 kg
zul. Nutzergewicht:	160 kg
Bereifung hinten:	320 x 57 mm pannensicher
Bereifung mittig:	-
Bereifung vorne:	180 x 45 mm pannensicher
Batterien:	24 V, 6 Ah Lithium
Bremsen:	gemäß STVZO

Produktmerkmale

Beleuchtung:

keine Beleuchtung

Anwendungsklasse:

A

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0216
Bezeichnung: Aspen
Art.-Nr.: -
Hersteller: Pride Mobility Products Corporation

Produktmerkmale

Elektrorollstuhl aus pulverbeschichtetem Stahlrohrrahmen, Antrieb über zwei Getriebemotoren, Antriebsräder hinten und frei mitlaufende Schwenkrädern vorne. Aufgebaut ist der Rollstuhl über das TB Flex- Sitzsystem mit Sitz- und Rückenrahmen und elektrischen Sitz-Verstellfunktionen (Rücken, Sitzneigung, Beinstützen, Liegen) sowie dem Grundrahmen. Weiterhin ist das Produkt ausgestattet mit einer aktiven Beleuchtung sowie einer programmierbaren Steuerung.

Sitzbreite:	38 cm bis 56 cm
Sitztiefe:	38 cm bis 56 cm
Sitzhöhe:	42 cm
Sitzwinkel:	0°
Rückenhöhe:	49 cm bis 59 cm
Rückenwinkel:	85° / 95° / 110° / 120° Stufen einstellbar
Gesamtbreite:	58 cm
Leergewicht:	130 kg
zul. Nutzergewicht:	136 kg
Steuerung:	VR2
Geschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	14"
Bereifung mittig:	-
Bereifung vorne:	9"
Batterien:	2 Stück 12 V

Produktmerkmale

Anwendungsklasse:	B
Fahrsitz:	ja
Kraftknoten:	ja

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0219
Bezeichnung: Quantum Q4
Art.-Nr.: -
Hersteller: Pride Mobility Products Corporation

Produktmerkmale

Elektrorollstuhl mit elektromotorischer Hubfunktion, aus pulverbeschichtetem Stahlrohrrahmen, Antrieb über zwei Getriebemotore, Antriebsräder mittig und frei mitlaufende Schwenkrädern vorne und hinten. Aufgebaut ist der Rollstuhl über das Sitzsystem mit Sitz- und Rückenrahmen und elektrischen Sitzverstellfunktionen (Rücken, Sitzneigung, Beinstützen, Liegen) sowie dem Grundrahmen. Weiterhin ist das Produkt ausgestattet mit einer aktiven Beleuchtung sowie einer programmierbaren Steuerung.

Sitzbreite:	38,0 – 56,0 cm einstellbar
Sitztiefe:	38,0 – 56,0 cm einstellbar
Sitzhöhe:	38,0 cm einstellbar
Sitzwinkel:	0°
Rückenhöhe:	49,0 – 59,0 cm
Rückenwinkel:	85° bis 115°
Gesamtbreite:	61,0 cm
Leergewicht:	62,0 kg
zul. Nutzergewicht:	136 kg
Bereifung hinten:	6 Zoll
Bereifung mittig:	14 Zoll Luft
Bereifung vorne:	
Batterien:	2 Stück 12 V
Anwendungsklasse:	B
Fahrsitz:	ja

Produktmerkmale

Kraftknoten: ja

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.51.01.0005

Bezeichnung: Rollstuhl Modell 1.407-14-93 ff

Art.-Nr.: -

Hersteller: MK-Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

Rollstuhl aus verchromtem Stahlrohr mit Trommelbremsen, Beleuchtungsanlage aktiv, Standardarmlehnen und -fußstützen, GS-Zeichen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.51.01.0006

Bezeichnung: Rollstuhl Modell 1.409-14-73-93 ff.

Art.-Nr.: -

Hersteller: MK-Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

Rollstuhl aus verchromtem Stahlrohr mit Trommelbremsen, Beleuchtungsanlage aktiv, Standardarmlehnen und -fußstützen, GS-Zeichen, für Einarmantrieb ausgerüstet. Serienmäßig mit Bremshebel im Handgriff gemäß Position 18.99.99.0503

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.51.01.0008

Bezeichnung: Rollstuhl Modell 1.408-14-73-93 ff.

Art.-Nr.: -

Hersteller: MK-Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

Rollstuhl aus verchromtem Stahlrohr mit Trommelbremsen, Beleuchtungsanlage aktiv, Standardarmlehnen und -fußstützen, GS-Zeichen, für Einarmantrieb ausgerüstet. Serienmäßig mit Bremse im Handgriff gemäß Pos.-Nr. 18.99.99.0503

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.51.01.0009

Bezeichnung: Rollstuhl Modell 1.406-14-93 ff.

Art.-Nr.: -

Hersteller: MK-Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

Rollstuhl aus verchromtem Stahlrohr mit Trommelbremsen, Beleuchtungsanlage aktiv, Standardarmlehnen und -fußstützen, GS-Zeichen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.06.1138
Bezeichnung: Quantum Q6 Edge 3 Stretto
Art.-Nr.: -
Hersteller: Pride Mobility Products Corporation

Produktmerkmale

Elektrorollstuhl mit elektromotorischer Hubfunktion, aus pulverbeschichtetem Stahlrohrrahmen, Antrieb über zwei Getriebemotore, Antriebsräder mittig und frei mitlaufende Schwenkrädern vorne und hinten. Aufgebaut ist der Rollstuhl über das Sitzsystem mit Sitz- und Rückenrahmen und elektrischen Sitzverstellfunktionen (Rücken, Sitzneigung, Beinstützen, Liegen) sowie dem Grundrahmen. Weiterhin ist das Produkt ausgestattet mit einer aktiven Beleuchtung sowie einer programmierbaren Steuerung.

Sitzbreite:	30,5 – 61,0 cm einstellbar
Sitztiefe:	30,5 – 61,0 cm einstellbar
Sitzhöhe:	50,1 – 75,5 cm einstellbar
Sitzwinkel:	0° – 50° elektrische SN
Rückenhöhe:	43,2 – 71,1 cm
Rückenwinkel:	-5° bis 50°
Gesamtbreite:	61,1 cm
Leergewicht:	57,25 kg
zul. Nutzergewicht:	136 kg
Bereifung hinten:	5 Zoll Luft
Bereifung mittig:	12,5 Zoll Luft
Bereifung vorne:	5 Zoll
Batterien:	2 Stück 12 V, 62 Ah C20 Gel
Anwendungsklasse:	B
Fahrsitz:	ja

Produktmerkmale

Kraftknoten: ja

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.06.1139
Bezeichnung: Quantum 4Front
Art.-Nr.: -
Hersteller: Pride Mobility Products Corporation

Produktmerkmale

Elektrorollstuhl mit elektromotorischer Hubfunktion, aus pulverbeschichtetem Stahlrohrrahmen, Antrieb über zwei Getriebemotore, Antriebsräder vorne und frei mitlaufende Schwenkrädern hinten. Aufgebaut ist der Rollstuhl über das Sitzsystem mit Sitz- und Rückenrahmen und elektrischen Sitzverstellfunktionen (Rücken, Sitzneigung, Beinstützen, Liegen) sowie dem Grundrahmen. Weiterhin ist das Produkt ausgestattet mit einer aktiven Beleuchtung sowie einer programmierbaren Steuerung.

Sitzbreite:	30,5 – 61,0 cm einstellbar
Sitztiefe:	30,5 – 61,0 cm einstellbar
Sitzhöhe:	50,1 – 75,5 cm einstellbar
Sitzwinkel:	0° – 50° elektrische SN
Rückenhöhe:	43,2 – 71,1 cm
Rückenwinkel:	-5° bis 50°
Gesamtbreite:	61,1 cm
Leergewicht:	63,5 kg
zul. Nutzergewicht:	136 kg
Bereifung hinten:	9 Zoll Luft
Bereifung mittig:	-
Bereifung vorne:	14 Zoll Luft
Batterien:	2 Stück 12 V, 62 Ah C20 Gel
Anwendungsklasse:	B
Fahrsitz:	ja

Produktmerkmale

Kraftknoten:

ja

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19.40.02.3001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19.40.05.5135

Bezeichnung: DryNites® Bed Mats, Art.-Nr. 2907045 (7 Stck.)

Art.-Nr.: -

Hersteller: Kimberly-Clark Europe Ltd.

Produktmerkmale

Bettseinlage in der Abmessung von ca. 90 cm x 78 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.02.0041

Bezeichnung: Formfit® Air Ankle Stirrup, Art.-Nrn. 70350, 71350

Art.-Nr.: -

Hersteller: Össur Europe B.V.

Produktmerkmale

Sprunggelenkorthese bestehend aus zwei festen, gepolsterten und formstabilen Kunststoffschalen, die vom Fuß bis zum Unterschenkel auf der inneren und äußeren Seite reichen und das untere und obere Sprunggelenk überbrücken. Die Befestigung erfolgt mittels zwei querlaufender Klettverschlüssen. Die beiden Kunststoffschalen sind an den unteren Enden mittels Klettverschluss verbunden. Die inneren Kunststoffpolster weisen Luftkammern auf, die je nach Passform und Stabilisierungsbedarf angepasst werden können.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.02.0042

Bezeichnung: Formfit® Foam Ankle Stirrup, Art.-Nrn. 70352, 71352

Art.-Nr.: -

Hersteller: Össur Europe B.V.

Produktmerkmale

Sprunggelenkorthese bestehend aus zwei festen, gepolsterten und formstabilen Kunststoffschalen, die vom Fuß bis zum Unterschenkel auf der inneren und äußeren Seite reichen und das untere und obere Sprunggelenk überbrücken. Die Befestigung erfolgt mittels zwei querlaufender Klettverschlüssen. Die beiden Kunststoffschalen sind an den unteren Enden mittels Klettverschluss verbunden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.01.0029

Bezeichnung: Rebound® Knee Immobilizer, Art.-Nrn. 210014, 210016, 210020, 210022,
210024

Art.-Nr.: -

Hersteller: ÖSSUR HF.

Produktmerkmale

Starre Knieschiene aus textilen Material, dreiteilig, gerade, mit je zwei Klettgurten an Ober- und Unterschenkel, starren Stabilisierungsstäben dorsal, medial und lateral, in den Längen von 36, 41, 51, 56 und 61 cm und einer Universalgröße.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.03.3011

Bezeichnung: SecuTec-Genu, Gr. 1-7, Art.-Nrn. 121 46** 1**0 + 0°, 121 46** ***0 + 0°, 121 46** ***0+^°

Art.-Nr.: -

Hersteller: Bauerfeind AG

Produktmerkmale

Knieführungs- bzw. Funktionssicherungsbandage in starrer Konstruktion aus einem Aluminiumrahmen (frontale oder dorsale Version), mit einstellbaren Gelenken in Flexion von 0° bis 90° und Extension von 10° bis 45°, sechs Gurte mit Klettverschlüssen, Kondylenpolstern, in sieben Größen (komplett oder teilmontiert).

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.06.01.0028

Bezeichnung: Ruthner Walker kurz, standard, Art.-Nrn. 2951 bis 2954, 2950-P bis 2954-P,
2951-NP bis 2954-NP

Art.-Nr.: -

Hersteller: Achim Ruthner GmbH

Produktmerkmale

Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position, in kurzer Version, bestehend aus einer starren Kunststoffschale, die den Unterschenkel und Fuß rückwärtig erfasst, einem textilen, gepolsterten und mit Luft befüllbaren Innenschuh und einer Laufsohle. Durch die befüllbaren Luftkammern (integrierte Pumpe) im Innenschuh lässt sich die Kompression gezielt erhöhen. Die Fixierung am Bein und Fuß erfolgt über drei Klett-verschlüsse. Die Orthese wird in vier Größen von Schuhgröße 35,5 bis über 46 angeboten.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.06.01.0029

Bezeichnung: Ruthner Walker lang, standard, Art.-Nrn. 2955 bis 2958, 2960-P bis 2964-P,
2961-NP bis 2964-NP

Art.-Nr.: -

Hersteller: Achim Ruthner GmbH

Produktmerkmale

Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position, in langer Version, bestehend aus einer starren Kunststoffschale, die den Unterschenkel und Fuß rückwärtig erfasst, einem textilen, gepolsterten und mit Luft befüllbaren Innenschuh und einer Laufsohle. Durch die befüllbaren Luftkammern (integrierte Pumpe) im Innenschuh lässt sich die Kompression gezielt erhöhen. Die Fixierung am Bein und Fuß erfolgt über fünf Klett-verschlüsse. Die Orthese wird in vier Kinder- und vier Erwachsenengrößen von Schuhgröße 21 bis über 46 angeboten.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.02.0018

Bezeichnung: Aspen Elite Active, Art.-Nrn. 590201 bis 590206

Art.-Nr.: -

Hersteller: Aspen Medical Products Inc.

Produktmerkmale

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.02.1017

Bezeichnung: Aspen Elite Pro, Art.-Nrn. 590401, 590402, 590403, 590404, 590405,
590406

Art.-Nr.: -

Hersteller: Aspen Medical Products Inc.

Produktmerkmale

Lumbalorthese mit Mobilisierungsfunktion bestehend aus einer großen, dorsalen Lumbalpelotte mit zwei zusätzlichen, seitlichen Kunststoffelementen, einem Unterstützungsgurtsystem mit Zuggurten nach dem Flaschenzugprinzip und einem elastischen, textilen Leibgurt, der im vorderen Bereich durch einen Klettverschluss individuell verschlossen und angepasst werden kann. Durch die mehrteilige Konstruktion kann die Orthese durch Abrüstung entsprechend dem positiven Heilungsverlauf den therapeutischen Notwendigkeiten angepasst werden. Die Orthese wird in sechs Größen von 80 cm bis 130 cm Hüftumfang angeboten.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.02.2017

Bezeichnung: Aspen Elite Pro+, Art.-Nrn. 590501-590506

Art.-Nr.: -

Hersteller: Aspen Medical Products Inc.

Produktmerkmale

Lumbalorthese bestehend aus einem teilelastischen, textilen Material als Grundkörper, ventralem Klettverschluss, zwei Zuggurten im Flaschenzugprinzip als Unterstützungsgutssystem und einem stabilen, rahmenartigen Lumabalelement und einer Bauchpelotte. Durch die mehrteilige Konstruktion kann die Orthese durch Abrüstung entsprechend dem positiven Heilungsverlauf den therapeutischen Notwendigkeiten angepasst werden. Die Orthese wird in sechs Größen von 70 cm bis 130 cm Taillenumfang angeboten.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.06.2021 -
Bundesanzeiger vom 28.06.2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.10.2023

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt