

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.29.01.1152  
Bezeichnung: Enteral ENFit Syringe 5ml  
Art.-Nr.: SN04004  
Hersteller: Jiangsu Caina Medical Co.,Ltd

**Produktmerkmale**

Enteral ENFit Syringe 5ml

Länge: 90.3±1 mm  
Innendurchmesse: 12.7±0.1 mm  
Aussendurchmesser: 14.5±0.1 mm  
Gewicht:  
Nennvolumen: 5 ml  
Skalierung: 0,1 ml Schritte  
Anschluß: ENFit

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.29.01.1153  
Bezeichnung: Enteral ENFit Syringe 10ml  
Art.-Nr.: SN04006  
Hersteller: Jiangsu Caina Medical Co.,Ltd

**Produktmerkmale**

Einmalspritzen, zur enteralen Anwendung mit ENFit-Ansatz

Länge:	102±1 mm
Innendurchmesse:	15.6±0.1 mm
Aussendurchmesser:	17.6±0.1 mm
Gewicht:	
Nennvolumen:	10ml
Skalierung:	0,2 ml Schritte
Anschluß:	ENFit

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.29.01.1155  
Bezeichnung: Enteral ENFit Syringe 60ml  
Art.-Nr.: SN04012  
Hersteller: Jiangsu Caina Medical Co.,Ltd

**Produktmerkmale**

Einmalspritzen, zur enteralen Anwendung mit ENFit-Ansatz

Länge:	164±2mm
Innendurchmesse:	26.6±0.15mm
Aussendurchmesser:	28.8±0.15mm
Gewicht:	
Nennvolumen:	60 ml
Skalierung:	1 ml Schritte
Anschluß:	ENFit

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.29.01.1156  
Bezeichnung: Enteral ENFit Syringe 100ml  
Art.-Nr.: SN04013  
Hersteller: Jiangsu Caina Medical Co.,Ltd

**Produktmerkmale**

Einmalspritzen, zur enteralen Anwendung mit ENFit-Ansatz

Länge:	193±2mm
Innendurchmesse:	32±0.1mm
Aussendurchmesser:	35.1±0.15mm
Gewicht:	
Nennvolumen:	100 ml
Skalierung:	2 ml Schritte
Anschluß:	ENFit

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.29.02.0015  
Bezeichnung: BerliPen® 302 grün  
Art.-Nr.: PZN 03820695  
Hersteller: Owen Mumford Ltd.

**Produktmerkmale**

Wiederverwendbarer Pen zur Applikation mit Insulinpatronen

Abmessung (LxD): 169mm x 16mm  
Gewicht: 25 g  
Betriebsdauer Pen: mechanisch / 3 Jahre Garantie  
Batterie: keine  
Insulinstärke: 100 Einheiten pro ml  
Reservoirarten: Patronen zu 3 ml Insulin  
Einsatzbereich: Insulin-Therapie  
Ausschüttungsaflösung: 2 Insulineinheiten (IE) pro Klick  
Anzeige: Dosierknopf mit Aufdruck und Restmengenskala  
max. Dosis/Injektion: 42 Insulineinheiten (IE)  
– Hör- und spürbares Klicken bei Dosiswahl– kein versehentliches  
Sicherheitssystem: Zurückdrehen der Dosis möglich– Rücklauf auf 0 nur, wenn die  
entsprechende Menge Insulin abgegeben wurde  
Lieferumfang: 1 x BerliPen 302 1 x Bedienungsanleitung 1 x Aufbewahrungsbox

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.29.02.0020  
Bezeichnung: BerliPen® 301 gelb  
Art.-Nr.: PZN 03820689  
Hersteller: Owen Mumford Ltd.

**Produktmerkmale**

Wiederverwendbarer Pen zur Applikation von Insulinpatronen

Abmessung (LxD): 169mm x 16mm  
Gewicht: 25g  
Betriebsdauer Pen: mechanisch / 3 Jahre Garantie  
Batterie: keine  
Insulinstärke: 100 Einheiten pro ml  
Reservoirarten: Patronen zu 3 ml Insulin  
Einsatzbereich: Insulin-Therapie  
Ausschüttungsaflösung: 1 Insulineinheit (IE) pro Klick  
Anzeige: Dosierknopf mit Aufdruck und Restmengenskala  
max. Dosis/Injektion: 21 Insulineinheiten (IE)  
Sicherheitsystem: 1) Hör- und spürbares Klicken bei Dosiswahl 2) kein versehentliches Zurückdrehen der Dosis möglich 3) Rücklauf auf 0 nur, wenn die entsprechende Menge Insulin abgegeben wurde  
Lieferumfang: 1 x BerliPen 301 / 302 1 x Bedienungsanleitung 1 x Aufbewahrungsbox

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 04 Bade- und Duschhilfen**

Positionsnummer: 04.40.01.0066  
Bezeichnung: Badewannenlift Bellavita NOVA  
Art.-Nr.: 465300100, 465300252, 465300312, 465400252, 465400312  
Hersteller: Drive Medical GmbH & Co. KG

**Produktmerkmale**

Elektromotorisch betriebener Badewannenlifter mit Scherenhubgestell, Steuerung mittels kabelgebundener Handbedienung, Energieversorgung über integrierten Akku in der Handbedienung und separatem Ladegerät, in den Varianten ohne Bezug (Art.-Nr.: 465300100), Bezug Classic weiß (Art.-Nr.: 465300252), Bezug Classic blau (Art.-Nr.: 465300312), Bezug Comfort weiß (Art.-Nr.: 465200252) und Bezug Comfort blau (Art.-Nr.: 465200312).

Gesamtbreite:	700 mm
Gesamthöhe:	1080 mm
Gesamttiefe:	1020 mm
Sitzbreite:	380 mm
Sitzhöhe:	65 mm – 480 mm
Sitztiefe:	525 mm
Breite Rückenlehne:	285 mm – 350 mm
Höhe Rückenlehne:	675 mm
Rückenlehnenver- stellung:	10° – 50°
Standfläche:	300 mm x 600 mm
Hubzeit:	69 Sekunden
Gesamtgewicht:	9,9 kg
Max. Belastbarkeit:	140 kg
Akku:	Li-Ionen Akku
Anzahl Hubvorgänge pro Akkuladung:	6

## Produktmerkmale

Ladegerät:	Im Lieferumfang enthalten
Ladezeit:	4 Stunden
Schallpegel:	55 db
Schutzart:	IP X7
Material:	PP-GF30
Bodenplatte Breite: 300 mm, Bodenplatte Länge: 600 mm	



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 05 Bandagen**

Positionsnummer: 05.02.01.0089

Bezeichnung: Formfit Pro Ankle

Art.-Nr.: FP200104 FP200204 FP200101 FP200201 FP200105 FP200205

Hersteller: ÖSSUR HF.

**Produktmerkmale**

Elastische Kompressionsbandage aus Zweizugmaterial für das Sprunggelenk, mit zwei seitlichen Pelotten, in fünf Umfanggrößen von 18 cm bis 32 cm Fesselumfang.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 05 Bandagen**

Positionsnummer: 05.04.01.0136

Bezeichnung: Formfit Pro Knee

Art.-Nr.: FP140003 FP140004 FP140002 FP140005

Hersteller: ÖSSUR HF.

**Produktmerkmale**

Kompressionsbandage für das Kniegelenk, mit Silikonpelotte um die Patella (geschlossen), seitlichen Stabilisierungstreben, Silikonhafrand am Oberschenkel, in fünf Umfanggrößen von 26/50 cm bis 56/60 cm .

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.08.01.1070

Bezeichnung: Formfit Pro Elbow

Art.-Nr.: FP300003 FP300004 FP300002 FP300005

Hersteller: ÖSSUR HF.

**Produktmerkmale**

Elastische Kompressionsbandage aus Zweizugmaterial für den Ellenbogen, mit zwei Silikonpelotten, in fünf Größen von 17 cm bis 32 cm Unterarmumfang.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11.11.03.4056  
Bezeichnung: 3B Medisit mit flacher Form  
Art.-Nr.: 010300, 010301  
Hersteller: 3B Scientific GmbH

**Produktmerkmale**

zu löschen

Art.-Nrn.: zu löschen

Größen: zu löschen

Frotteebezug: zu löschen

Material Bezug: zu löschen

Reinigung: zu löschen

Lieferumfang: zu löschen

zu löschen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.1037  
Bezeichnung: TENA Men Active Fit Pants Normal S/M  
Art.-Nr.: 772702  
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

**Produktmerkmale**

Inkontinenzunterhose mit normaler Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 520,71 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,77 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,12 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 311,9 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 75 cm bis 105 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.31.2040  
Bezeichnung: TENA Men Active Fit Pants Normal L/XL  
Art.-Nr.: 772802  
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

**Produktmerkmale**

Inkontinenzunterhose mit normaler Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 552,47 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,16 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,13 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 297,5 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 95 cm bis 130 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.01.1230

Bezeichnung: Juzo Intenso 3812 AD Serie

Art.-Nr.: 3812

Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.01.2055

Bezeichnung: Juzo Intenso 3813 AD Serie

Art.-Nr.: 3813

Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.03.1178

Bezeichnung: Juzo Intenso 3812 AG Serie

Art.-Nr.: 3812

Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.04.2035

Bezeichnung: Juzo Intenso 3813 AT Serie

Art.-Nr.: 3813

Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.10.1139

Bezeichnung: Juzo Intenso 3812 AD Maß

Art.-Nr.: 3812

Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.10.2037

Bezeichnung: Juzo Intenso 3813 AD Maß

Art.-Nr.: 3813

Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.11.1096

Bezeichnung: Juzo Intenso 3812 AF Maß

Art.-Nr.: 3812

Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.12.1126

Bezeichnung: Juzo Intenso 3812 AG Maß

Art.-Nr.: 3812

Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.12.2036

Bezeichnung: Juzo Intenso 3813 AG Maß

Art.-Nr.: 3813

Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.13.2036

Bezeichnung: Juzo Intenso 3813 AT Maß

Art.-Nr.: 3813

Hersteller: Julius Zorn GmbH

**Produktmerkmale**



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.18.2025

Bezeichnung: BORT AktiVen® Intense Kompressions-Caprihose C-T; KKL 3

Art.-Nr.: 91 CT-3

Hersteller: BORT GmbH

**Produktmerkmale**

Kompressionsstrumpf-Caprihose in Maßanfertigung, flachgestrickt, KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.19.2026

Bezeichnung: BORT AktiVen® Intense Kompressions-Bermudahose E-T; KKL 3

Art.-Nr.: 91 ET-3

Hersteller: BORT GmbH

**Produktmerkmale**

Kompressionsstrumpf-Bermudahose in Maßanfertigung, flachgestrickt, KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.22.2002

Bezeichnung: BORT AktiVen® Intense Kompressions-Radlerhose F-T CCL3

Art.-Nr.: 91FT-3

Hersteller: BORT GmbH

**Produktmerkmale**

Kompressionsstrumpf-Radlerhose in Maßanfertigung, flachgestrickt, KKL 3.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.23.0006  
Bezeichnung: ReadyWrap® Oberschenkelement  
Art.-Nr.: 104470 – 104485, 104790 – 104793  
Hersteller: Lohmann & Rauscher USA INC.

**Produktmerkmale**

Adaptive Kompressionssysteme erzeugen, ähnlich wie Kurzzugbinden, einen hohen Arbeits- und einen niedrigen Ruhedruck – relativ hohe Stiffness. Das Produkt ReadyWrap Oberschenkelement ist mit anderen Teilelementen des Systems kombinierbar. Hierbei ist zu beachten, dass die Versorgung von distal nach proximal verläuft. Indikation: Für den temporären Einsatz in der initialen Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem sowie beim Ulcus cruris venosum als Alternative zur Bandagierung mit Binden, wenn die Versicherte oder der Versicherte das adaptive Kompressionssystem (MAK) selbständig anwenden (d. h. anlegen, ablegen und nachjustieren) kann.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.23.1001  
Bezeichnung: ReadyWrap® Knieelement  
Art.-Nr.: 104460 – 104467, 104788, 104789  
Hersteller: Lohmann & Rauscher USA INC.

**Produktmerkmale**

Adaptive Kompressionssysteme erzeugen, ähnlich wie Kurzzugbinden, einen hohen Arbeits- und einen niedrigen Ruhedruck – relativ hohe Stiffness. Das Produkt ReadyWrap Knieelement ist mit anderen Teilelementen des Systems kombinierbar. Hierbei ist zu beachten, dass die Versorgung von distal nach proximal verläuft. Indikation: Für den temporären Einsatz in der initialen Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem sowie beim Ulcus cruris venosum als Alternative zur Bandagierung mit Binden, wenn die Versicherte oder der Versicherte das adaptive Kompressionssystem (MAK) selbständig anwenden (d. h. anlegen, ablegen und nachjustieren) kann.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.06.23.3004  
Bezeichnung: ReadyWrap® Fußelement  
Art.-Nr.: 104424 - 104439  
Hersteller: Lohmann & Rauscher USA INC.

**Produktmerkmale**

Adaptive Kompressionssysteme erzeugen, ähnlich wie Kurzzugbinden, einen hohen Arbeits- und einen niedrigen Ruhedruck – relativ hohe Stiffness. Das Produkt ReadyWrap Fußelement ist mit anderen Teilelementen des Systems kombinierbar. Hierbei ist zu beachten, dass die Versorgung von distal nach proximal verläuft. Indikation: Für den temporären Einsatz in der initialen Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem sowie beim Ulcus cruris venosum als Alternative zur Bandagierung mit Binden, wenn die Versicherte oder der Versicherte das adaptive Kompressionssystem (MAK) selbständig anwenden (d. h. anlegen, ablegen und nachjustieren) kann.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie**

Positionsnummer: 17.10.10.1002  
Bezeichnung: ReadyWrap® Halbhandschuh  
Art.-Nr.: 104486 – 104501  
Hersteller: Lohmann & Rauscher USA INC.

**Produktmerkmale**

Adaptive Kompressionssysteme erzeugen, ähnlich wie Kurzzugbinden, einen hohen Arbeits- und einen niedrigen Ruhedruck – relativ hohe Stiffness. Das Produkt ReadyWrap Halbhandschuh ist mit anderen Teilelementen des Systems kombinierbar. Hierbei ist zu beachten, dass die Versorgung von distal nach proximal verläuft. Indikation: Für den temporären Einsatz in der initialen Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem als Alternative zur Bandagierung mit Binden, wenn die Versicherte oder der Versicherte das adaptive Kompressionssystem (MAK) selbständig anwenden (d. h. anlegen, ablegen und nachjustieren) kann.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen**

Positionsnummer: 21.28.01.2167  
Bezeichnung: Wellion Wave Plus Oberarm Blutdruckmessgerät  
Art.-Nr.: WELLWAVE003PLUS  
Hersteller: MED TRUST GmbH

**Produktmerkmale**

Wellion WAVE Plus – ein elektronisches und automatisches Blutdruckmessgerät

Messmethode: oszillometrische Methode  
Messbereich: Druck: 30–280mmHG / Puls 40–199 BPM  
Manschettendruck: 30–280mmHG  
Genauigkeit: Statischer Druck  $\pm$  3mmHG / Puls  $\pm$  5%  
Gewicht Messgerät: 410g (exkl. Batterien)  
Größe (L x B x H): 140 x 110 x 48  
Stromversorgung: optional AC Adapter / Standard 4 x 1,5 V LR6 oder AA Batterien  
Batterielebensdauer: > 200 Messungen  
Manschettengrößen(DxL): Manschette für 22–42 cm Oberarmumfang  
Speicher: 90 Speicherwerte  
Lieferumfang: Gebrauchsanweisung, Batterien, Transportbeutel, optional: AC Adapter, Blutdruckmessgerät, Blutdruckmanschette



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen**

Positionsnummer: 21.34.02.1345  
Bezeichnung: CareSens N Eco Blutzuckermesssystem Model GM01WAA  
Art.-Nr.: 123500  
Hersteller: i-SENS, Inc.

**Produktmerkmale**

Das Blutzucker-Messsystem CareSens N Eco (mg/dL) dient der Blutzuckermessung von frischen Kapillarblutproben bei Eigenanwendung

Kalibrierung: Kalibrierung: Plasma  
95,8 % innerhalb  $\pm 15$  mg/dL ( $\pm 0,83$  mmol/L) der medizinischen Laborwerte bei Glukosekonzentrationen unter 100 mg/dL (5,55 mmol/L)  
Genauigkeit: und 100 % innerhalb  $\pm 15$  % der medizinischen Laborwerte bei Glukosekonzentrationen bei oder über 100 mg/dL (5,55 mmol/L).

Abmessungen (HxBxT): 95mm x 49mm x 18mm  
Gewicht: 49 g inkl. Batterien  
Stromversorgung: 1 x 3 V CR 2032 Knopfzellen  
Betriebsdauer: > 1000 Messungen  
Probenentnahme: Probenentnahme: kapillares Vollblut  
Probenmenge: 0,5 Mikroliter  
Messeinheiten: mg/dL  
Messbereich: 20 – 600 mg/dL  
Messdauer: ca. 5 Sekunden  
Speicherkapazität: 1000 Messwerte mit Datum/Zeit Datenbeibehaltung bei Batteriewechsel  
Messergebnis nach: EN ISO 15197:2015  
Schnittstelle: PC-Schnittstelle (Mini USB)  
Codierung: Code Free

## Produktmerkmale

Lieferumfang:	1 Blutzuckermessgerät, 1 Stechhilfe, 10 Teststreifen, 10 Lanzetten (5x Nadellanzette 2 Knopfzellbatterien 3 V CR2032 (bereits eingelegt), 1 Etui, Gebrauchsanweisung
Art.-Nr.:	123500
Übertragung der Messgerätedaten:	-

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -  
Bundesanzeiger vom 14.12.2022**

**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.01.0060

Bezeichnung: b:joynz knee immobilizer 0

Art.-Nr.: 800 40 0\*0

Hersteller: Span Link International LLC

**Produktmerkmale**

Orthese zur Ruhigstellung des Kniegelenks im gestreckten Zustand – 0° Flexionsstellung; textiles, festes, unelastisches Trägermaterial; herausnehmbare und anpassbare, rigide Aluminiumschienen lateral und dorsal zur kompletten Ruhigstellung, individuell einstellbar durch Klettverschlüsse mit Umlenkschlaufen. Größen: Universalgröße für rechts und links; Ausführung (3) 0° long; (4) 0° short Bestell-Nr. 800 40 00 Farbe: schwarz Materialien: Aluminium (Al), Polyester (PES), PU-Schaum, Metall, Nylon. Waschbar bei 30°C Handwäsche mit einem milden Waschmittel/Seife.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.99.99.4001

Bezeichnung: Abrechnungspositionsnummer für behinderungsgerechte  
Vergrößerungssoftware (ggf. mit Sprachausgabe)

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

**Produktmerkmale**

Unter dieser Abrechnungspositionsnummer kann behinderungsgerechte Vergrößerungssoftware (ggf. mit Sprachausgabe) abgerechnet werden.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 26 Sitzhilfen**

Positionsnummer: 26.11.06.0030  
Bezeichnung: Zitzi Carseat Pro  
Art.-Nr.: 152802, 152803  
Hersteller: Anatomic SITT AB

**Produktmerkmale**

Behindertengerechter, mitwachsender Autokindersitz

Sitzbreite: Sitzbreite an der Hüfte: bis 34 cm, Thoraxbreite 14–26 cm.

Sitztiefe: 27–41 cm

Rückenhöhe: Inklusive Kopfstütze 57–80 cm

zul. Nutzergewicht: 15–36 kg

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 10.11.2022 -**  
**Bundesanzeiger vom 14.12.2022**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe 29 Stomaartikel**

Positionsnummer: 29.26.02.2189

Bezeichnung: ZenSiv Schwarze Ausstreifbeutel (Ileostomieomie) zuschneidbar oder vorgestanzt: 25mm; 32mm; 38mm; Klammerverschluss oder Klettverschluss; Basisplatte aus Hydrokolloid mit Schaumschicht oder Ultra Light. Ventil zur Luftregulierung

Art.-Nr.: D1NZ10, D1FZ10XV, D1NZ10, D1NZ10X, D1NZ10XV, D1NZ25XV, D1NZ29XV, D1NZ32XV, D1NZ38XV

Hersteller: OxMed International GmbH

**Produktmerkmale**

Ileostomiebeutel 1-teilig (Ausstreifbeutel), mit Hautschutzplatte und Kleberand, schwarze/beige Beutelfolie mit Sichtfenster, ausschneidbar 10 mm oder vorgestanzt 25 mm, 32 mm und 38 mm, Klammer- oder Klettverschluss, Filter, Ventil.