

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      **03 Applikationshilfen**

**Positionsnummer:**      03.99.05.1028

**Bezeichnung:**            Mi ni Med Paradigm 554, Art.-Nr. MMT-554

**Hersteller:**             Medtronic GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Insulinpumpe, die für die kontinuierliche Abgabe von Insulin mit fest eingestellter oder variabler Abgaberate im Rahmen der Behandlung von Personen mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus vorgesehen ist. Die mobile Insulinpumpe verfügt über ein Reservoir von 1,8 ml und eine integrierte Zusatzfunktion "Bolus-Expert", welche eine Bestimmung des individuellen Bolus unter Berücksichtigung aktueller, manuell ermittelter Blutzuckerwerte, der Nahrungsaufnahme sowie des aktiven (noch wirkenden) Bolus-Insulins ermöglicht.

Abmessung (LxBxH): 51 mm x 83 mm x 20 mm

Gewicht: 95 g

Stromversorgung: 1 Stück 1,5 V DC Alkaline Größe E 92 (Typ LR03)

Lebensdauer der

Batterie nach Herstellerangaben: max. 2 Wochen

Insulinstärke: U 100

Reservoirarten: 1,8 ml - 180 I.E.

Einsatzbereich: Insulintherapie

Basalraten-Programm: 3 Profile maximal zu je 48 Raten

Basalratenschritte: 0,025 I.E./h (0,025 bis 0,975 I.E./h)

0,05 I.E./h (1,0 bis 9,95 I.E./h)

0,1 I.E./h (ab 10 I.E./h)

Basalratenerhöhung: 0,025 I.E./h bis 35,0 I.E./h

Blutzuckerzielbereich: Anzahl 8 3,0 mmol/l bis 13,9 mmol/l

60 mg/dl bis 250 mg/dl

Bolusabgabe: = Insulin/Kolbenhub

0,025 I.E. (für Boli von 0,025 bis 0,975 I.E./h)

0,05 I.E. (für Boli über 0,975 I.E.)

Maximal bolus: 0,0 I.E. bis 75,0 I.E.

Bolusspeicher: 24 Datensätze

Sonderfunktionen: Bolus-Expert, Easy-Bolus

Sicherheitssystem: redundante Elektronik, visuelles

Alarmsystem, akustische Signale

Alarmer: Ende oder Unterbrechung der Insulinzufuhr, Batterie zu schwach, Batterie erschöpft, Batterie wurde für mehr als 2 Stunden entfernt, Schutz vor Gabe einer Überdosis, verstopftes Infusionsset, Ampulle leer, temporäre Basalrate aktiviert, Zeit und Datum wurden zurückgesetzt, Änderung der Insulinkonzentration, Infusionssicherheitskontrolle, Sicherheitskontrolle, Sicherheitskontrollmeldung

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.1028

Bezeichnung: MiniMed Paradigm 554, Art.-Nr. MMT-554  
Anzeige LCD-Display: Programmcode  
Speicher: 48 Basalraten  
Lieferumfang: 1 x Medtronic Paradigm VEO Modell 554,  
Art.-Nr. MMT-554  
1 x Fernbedienung  
3 x 1,5 V DC AAA Alkaline Batterien  
1 x Bedienungsanleitung  
1 x Kurzanleitung  
1 x BZ-Tagebuch  
1 x Ledertasche  
1 x Gürtelclip  
1 x Schlauchklemme

**HINWEIS:**

Die Insulinpumpe ist mit einer zusätzlichen Schnittstelle zur kontinuierlichen Glukosemessung mit Real-Time-Messgeräten ausgestattet (rtCGM). Die hierfür erforderlichen Komponenten sind als Zubehör erhältlich und sind nicht im Lieferumfang der Insulinpumpe enthalten.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      **03 Applikationshilfen**

**Positionsnummer:**      03.99.05.1029

**Bezeichnung:**            Mi ni Med Paradigm 754, Art. -Nr. MMT- 754

**Hersteller:**             Medtronic GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Insulinpumpe, die für die kontinuierliche Abgabe von Insulin mit fest eingestellter oder variabler Abgaberate im Rahmen der Behandlung von Personen mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus vorgesehen ist. Die mobile Insulinpumpe verfügt über ein Reservoir von 3,0 ml und eine integrierte Zusatzfunktion "Bolus-Expert", welche eine Bestimmung des individuellen Bolus unter Berücksichtigung aktueller, manuell ermittelter Blutzuckerwerte, der Nahrungsaufnahme sowie des aktiven (noch wirkenden) Bolus- Insulins ermöglicht.

Abmessung (LxBxH): 51 mm x 94 mm x 21 mm

Gewicht: 102 g

Stromversorgung: 1 Stück 1,5 V DC Alkaline Größe E 92 (Typ LR03)

Lebensdauer der

Batterie nach Herstellerangaben: max. 2 Wochen

Insulinstärke: U 100

Reservoirarten: 3,0 ml - 300 I.E

Einsatzbereich: Insulintherapie

Basalraten-Programm: 3 Profile maximal zu je 48 Raten

Basalratenschritte: 0,025 I.E./h (0,025 bis 0,975 I.E./h)

0,05 I.E./h (1,0 bis 9,95 I.E./h)

0,1 I.E./h (ab 10 I.E./h)

Basalratenerhöhung: 0,025 I.E./h bis 35,0 I.E./h

Blutzuckerzielbereich: Anzahl 8 3,0 mmol/l bis 13,9 mmol/l

60 mg/dl bis 250 mg/dl

Bolusabgabe: = Insulin/Kolbenhub

0,025 I.E. (für Boli von 0,025 bis 0,975 I.E./h)

0,05 I.E. (für Boli über 0,975 I.E.)

Maximal bolus: 0,0 I.E bis 75,0 I.E.

Bolusspeicher: 24 Datensätze

Sonderfunktionen: Bolus-Expert, Easy-Bolus

Sicherheitssystem: redundante Elektronik, visuelles

Alarmsystem, akustische Signale

Alarmer: Ende oder Unterbrechung der Insulinzufuhr, Batterie zu schwach, Batterie erschöpft, Batterie wurde für mehr als 2 Stunden entfernt, Schutz vor Gabe einer Überdosis, verstopftes Infusionsset, Ampulle leer, temporäre Basalrate aktiviert, Zeit und Datum wurden zurückgesetzt, Änderung der Insulinkonzentration, Infusionssicherheitskontrolle, Sicherheitskontrolle, Sicherheitskontrollmeldung

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.1029

Bezeichnung: MiniMed Paradigm 754, Art.-Nr. MMT-754  
Anzeige LCD-Display: Programmcode  
Speicher: 48 Basalraten  
Lieferumfang: 1 x Medtronic Paradigm VEO Modell 754,  
Art.-Nr. MMT-754  
1 x Fernbedienung  
3 x 1,5 V DC AAA Alkaline Batterien  
1 x Bedienungsanleitung  
1 x Kurzanleitung  
1 x BZ-Tagebuch  
1 x Ledertasche  
1 x Gürtelclip  
1 x Schluchklemme

**HINWEIS:**

Die Insulinpumpe ist mit einer zusätzlichen Schnittstelle zur kontinuierlichen Glukosemessung mit Real-Time-Messgeräten ausgestattet (rtCGM). Die hierfür erforderlichen Komponenten sind als Zubehör erhältlich und sind nicht im Lieferumfang der Insulinpumpe enthalten.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      **03 Applikationshilfen**

**Positionsnummer:**      03. 99. 05. 1032

**Bezeichnung:**            Mini Med 640G 3,0 ml - mg/dl; Art.-Nr.: MMT-1712

**Hersteller:**              Medtronic GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Insulinpumpe, die für die kontinuierliche Abgabe von Insulin mit fest eingestellter oder variabler Abgaberate im Rahmen der Behandlung von Personen mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus vorgesehen ist. Die mobile Insulinpumpe verfügt über ein Reservoir von 3,0 ml und eine integrierte Zusatzfunktion "Bolus-Expert", welche eine Bestimmung des individuellen Bolus unter Berücksichtigung aktueller, manuell ermittelter Blutzuckerwerte, der Nahrungsaufnahme sowie des aktiven (noch wirkenden) Bolus-Insulins ermöglicht.

**Abmessung (LxBxH):**      85 mm x 53 mm x 24,4 mm  
**Gewicht:**                    91,9 g  
**Stromversorgung:**        2 Stück Lithium-Batterien Typ AA  
**Batterielebensdauer:**    ca. 2 Wochen  
**Insulinstärke:**            U 100  
**Reservoirarten:**         3,0 ml - 300 I.E.  
**Einsatzbereich:**         Insulintherapie  
**Basalraten-Programm:** 3 Profile maximal zu je 48 Raten  
**Basalratenschritte:**     0,025 I.E./h (0,025 bis 0,975 I.E./h)  
                                      0,05 I.E./h (1,0 bis 9,95 I.E./h)  
                                      0,1 I.E./h (ab 10 I.E./h)  
**Basalratenerhöhung:**    0,025 I.E./h bis 35,0 I.E./h  
**Blutzuckerzielbereich:** Anzahl 8  
                                      60 mg/dl bis 250 mg/dl  
**Bolusabgabe:**             = Insulin/Kolbenhub  
                                      0,025 I.E.  
                                      (für Boli von 0,025 bis 0,975 I.E./h)  
                                      0,05 I.E.  
                                      (für Boli über 0,975 I.E.)  
**Maximalbolus:**            0,0 I.E bis 75,0 I.E.  
**Bolusspeicher:**            24 Datensätze  
**Sonderfunktionen:**        Bolus-Expert, Easy-Bolus  
**Sicherheitssystem:**        redundante Elektronik, visuelles  
                                      Alarmsystem, akustische Signale  
**Alarmer:**                    Ende oder Unterbrechung der Insulinzufuhr,  
                                      Batterie zu schwach, Batterie erschöpft,  
                                      Batterie wurde für mehr als 2 Stunden  
                                      entfernt, Schutz vor Gabe einer  
                                      Überdosis, verstopftes Infusionsset, Ampulle  
                                      leer, temporäre Basalrate aktiviert, Zeit  
                                      und Datum wurden zurückgesetzt, Änderung der

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 05. 1032

Bezeichnung: MiniMed 640G 3,0 ml - mg/dl; Art.-Nr.: MMT-1712

Insulinkonzentration,  
Infusions sicherheitskontrolle,  
Sicherheitskontrolle,  
Sicherheitskontrollmeldung

Anzeige LCD-Display: Programmcode

Speicher: 90 Tage Protokollspeicher

Lieferumfang: 1 x Insulinpumpe MiniMed MG 640-G,  
Art.-Nr.: MMT 1711(mg/dl)

- 1 x Kurzanleitung
- 1 x Motivklebefolie
- 1 x Activity Guard (Schutz für Reservoir und Batterie)
- 1 x Gürtelclip
- 1 x Bedienungsanleitung
- 2 x AA-Lithium Batterie
- 1 x Garantieerklärung
- 1 x Schlauchklammer
- 1 x BZ-Tagebuch
- 1 x Menüübersicht
- 1 x Sicherheitsdokumente für Flugreisen

Die Insulinpumpe ist mit einer zusätzlichen Schnittstelle zur kontinuierlichen Glukosemessung mit Real-Time-Messgeräten ausgestattet (rtCGM). Die hierfür erforderlichen Komponenten sind als Zubehör erhältlich und sind nicht im Lieferumfang der Insulinpumpe enthalten.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.99.05.1033

Bezeichnung: MiniMed 640G 3,0 ml - mmol/l; Art.-Nr.: MMT-1711

Hersteller: Medtronic GmbH

Konstruktionsmerkmale: Insulinpumpe, die für die kontinuierliche Abgabe von Insulin mit fest eingestellter oder variabler Abgaberate im Rahmen der Behandlung von Personen mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus vorgesehen ist. Die mobile Insulinpumpe verfügt über ein Reservoir von 3,0 ml und eine integrierte Zusatzfunktion "Bolus-Expert", welche eine Bestimmung des individuellen Bolus unter Berücksichtigung aktueller, manuell ermittelter Blutzuckerwerte, der Nahrungsaufnahme sowie des aktiven (noch wirkenden) Bolus-Insulins ermöglicht.

Abmessung (LxBxH): 85 mm x 53 mm x 24,4 mm  
Gewicht: 91,9 g  
Stromversorgung: 2 Stück Lithium-Batterien Typ AA  
Batterielebensdauer: ca. 2 Wochen  
Insulinstärke: U 100  
Reservoirarten: 3,0 ml - 300 I.E.  
Einsatzbereich: Insulintherapie  
Basalraten-Programm: 3 Profile maximal zu je 48 Raten  
Basalratenschritte: 0,025 I.E./h (0,025 bis 0,975 I.E./h)  
0,05 I.E./h (1,0 bis 9,95 I.E./h)  
0,1 I.E./h (ab 10 I.E./h)  
Basalratenerhöhung: 0,025 I.E./h bis 35,0 I.E./h  
Blutzuckerzielbereich: Anzahl 8  
3,0 mmol/l bis 13,9 mmol/l  
Bolusabgabe: = Insulin/Kolbenhub  
0,025 I.E.  
(für Boli von 0,025 bis 0,975 I.E./h)  
0,05 I.E.  
(für Boli über 0,975 I.E.)  
Maximalbolus: 0,0 I.E bis 75,0 I.E.  
Bolusspeicher: 24 Datensätze  
Sonderfunktionen: Bolus-Expert, Easy-Bolus  
Sicherheitssystem: redundante Elektronik, visuelles  
Alarmsystem, akustische Signale  
Alarmer: Ende oder Unterbrechung der Insulinzufuhr,  
Batterie zu schwach, Batterie erschöpft,  
Batterie wurde für mehr als 2 Stunden  
entfernt, Schutz vor Gabe einer  
Überdosis, verstopftes Infusionsset, Ampulle  
leer, temporäre Basalrate aktiviert, Zeit  
und Datum wurden zurückgesetzt, Änderung der

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 05. 1033

Bezeichnung: MiniMed 640G 3,0 ml - mmol/l; Art.-Nr.: MMT-1711

Insulinkonzentration,  
Infusions sicherheitskontrolle,  
Sicherheitskontrolle,  
Sicherheitskontrollmeldung

Anzeige LCD-Display: Programmcode

Speicher: 90 Tage Protokollspeicher

Lieferumfang: 1 x Insulinpumpe MiniMed MG 640-G,  
Art.-Nr.: MMT 1712 (mmol/l)

- 1 x Kurzanleitung
- 1 x Motivklebefolie
- 1 x Activity Guard (Schutz für Reservoir und Batterie)
- 1 x Gürtelclip
- 1 x Bedienungsanleitung
- 2 x AA-Lithium Batterie
- 1 x Garantieerklärung
- 1 x Schlauchklammer
- 1 x BZ-Tagebuch
- 1 x Menüübersicht
- 1 x Sicherheitsdokumente für Flugreisen

Die Insulinpumpe ist mit einer zusätzlichen Schnittstelle zur kontinuierlichen Glukosemessung mit Real-Time-Messgeräten ausgestattet (rtCGM). Die hierfür erforderlichen Komponenten sind als Zubehör erhältlich und sind nicht im Lieferumfang der Insulinpumpe enthalten.



Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -  
 Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016  
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 05. 1034

Bezeichnung:            Mini Med 640G Insulin Pump 1,8 ml - mmol/l; Art.-Nr.: MMT-1511

Hersteller:             Medtronic GmbH

Konstruktionsmerkmale: Insulinpumpe, die für die kontinuierliche Abgabe von Insulin mit fest eingestellter oder variabler Abgaberate im Rahmen der Behandlung von Personen mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus vorgesehen ist. Die mobile Insulinpumpe verfügt über ein Reservoir von 1,8 ml und eine integrierte Zusatzfunktion "Bolus-Expert", welche eine Bestimmung des individuellen Bolus unter Berücksichtigung aktueller, manuell ermittelter Blutzuckerwerte, der Nahrungsaufnahme sowie des aktiven (noch wirkenden) Bolus-Insulins ermöglicht.

Abmessung (LxBxH):      85 mm x 53 mm x 24,4 mm  
 Gewicht:                    91,9 g  
 Stromversorgung:        2 Stück Lithium-Batterien Typ AA  
 Batterielebensdauer:    ca. 2 Wochen  
 Insulinstärke:            U 100  
 Reservoirarten:          1,8 ml - 180 I. E.  
 Einsatzbereich:          Insulintherapie  
 Basalraten-Programm:    3 Profile maximal zu je 48 Raten  
 Basalratenschritte:      0,025 I. E./h (0,025 bis 0,975 I. E./h)  
                                   0,05 I. E./h (1,0 bis 9,95 I. E./h)  
                                   0,1 I. E./h (ab 10 I. E./h)  
 Basalratenerhöhung:    0,025 I. E./h bis 35,0 I. E./h  
 Blutzuckerzielbereich:   Anzahl 8  
                                   3,0 mmol/l bis 13,9 mmol/l  
 Bolusabgabe:             = Insulin/Kolbenhub  
                                   0,025 I. E.  
                                   (für Boli von 0,025 bis 0,975 I. E./h)  
                                   0,05 I. E.  
                                   (für Boli über 0,975 I. E.)  
 Maximalbolus:            0,0 I. E bis 75,0 I. E.  
 Bolusspeicher:            24 Datensätze  
 Sonderfunktionen:      Bolus-Expert, Easy-Bolus  
 Sicherheitssystem:      redundante Elektronik, visuelles  
                                   Alarmsystem, akustische Signale  
 Alarmer:                    Ende oder Unterbrechung der Insulinzufuhr,  
                                   Batterie zu schwach, Batterie erschöpft,  
                                   Batterie wurde für mehr als 2 Stunden  
                                   entfernt, Schutz vor Gabe einer  
                                   Überdosis, verstopftes Infusionsset, Ampulle  
                                   leer, temporäre Basalrate aktiviert, Zeit  
                                   und Datum wurden zurückgesetzt, Änderung der

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 05. 1034

Bezeichnung: MiniMed 640G Insulin Pump 1,8 ml - mmol/l; Art.-Nr.: MMT-1511

Insulinkonzentration,  
Infusions sicherheitskontrolle,  
Sicherheitskontrolle,  
Sicherheitskontrollmeldung

Anzeige LCD-Display: Programmcode

Speicher: 90 Tage Protokollspeicher

Lieferumfang: 1 x Insulinpumpe MiniMed MG 640-G,  
Art.-Nr.: MMT 1512 (mmol/l)

- 1 x Kurzanleitung
- 1 x Motivklebefolie
- 1 x Activity Guard (Schutz für Reservoir und Batterie)
- 1 x Gürtelclip
- 1 x Bedienungsanleitung
- 2 x AA-Lithium Batterie
- 1 x Garantieerklärung
- 1 x Schlauchklammer
- 1 x BZ-Tagebuch
- 1 x Menüübersicht
- 1 x Sicherheitsdokumente für Flugreisen

Die Insulinpumpe ist mit einer zusätzlichen Schnittstelle zur kontinuierlichen Glukosemessung mit Real-Time-Messgeräten ausgestattet (rtCGM). Die hierfür erforderlichen Komponenten sind als Zubehör erhältlich und sind nicht im Lieferumfang der Insulinpumpe enthalten.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -  
 Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016  
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 05. 1035

Bezeichnung:            Mini Med 640G Insulin Pump 1,8 ml - mg/dl; Art.-Nr.: MMT-1512

Hersteller:             Medtronic GmbH

Konstruktionsmerkmale: Insulinpumpe, die für die kontinuierliche Abgabe von Insulin mit fest eingestellter oder variabler Abgaberate im Rahmen der Behandlung von Personen mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus vorgesehen ist. Die mobile Insulinpumpe verfügt über ein Reservoir von 1,8 ml und eine integrierte Zusatzfunktion "Bolus-Expert", welche eine Bestimmung des individuellen Bolus unter Berücksichtigung aktueller, manuell ermittelter Blutzuckerwerte, der Nahrungsaufnahme sowie des aktiven (noch wirkenden) Bolus-Insulins ermöglicht.

Abmessung (LxBxH):      85 mm x 53 mm x 24,4 mm  
 Gewicht:                    91,9 g  
 Stromversorgung:        2 Stück Lithium-Batterien Typ AA  
 Batterielebensdauer:    ca. 2 Wochen  
 Insulinstärke:            U 100  
 Reservoirarten:         1,8 ml - 180 I. E.  
 Einsatzbereich:         Insulintherapie  
 Basalraten-Programm:   3 Profile maximal zu je 48 Raten  
 Basalratenschritte:     0,025 I. E./h (0,025 bis 0,975 I. E./h)  
                                   0,05 I. E./h (1,0 bis 9,95 I. E./h)  
                                   0,1 I. E./h (ab 10 I. E./h)  
 Basalratenerhöhung:    0,025 I. E./h bis 35,0 I. E./h  
 Blutzuckerzielbereich:   Anzahl 8  
                                   60 mg/dl bis 250 mg/dl  
 Bolusabgabe:             = Insulin/Kolbenhub  
                                   0,025 I. E.  
                                   (für Boli von 0,025 bis 0,975 I. E./h)  
                                   0,05 I. E.  
                                   (für Boli über 0,975 I. E.)  
 Maximalbolus:            0,0 I. E bis 75,0 I. E.  
 Bolusspeicher:            24 Datensätze  
 Sonderfunktionen:      Bolus-Expert, Easy-Bolus  
 Sicherheitssystem:      redundante Elektronik, visuelles  
                                   Alarmsystem, akustische Signale  
 Alarmer:                    Ende oder Unterbrechung der Insulinzufuhr,  
                                   Batterie zu schwach, Batterie erschöpft,  
                                   Batterie wurde für mehr als 2 Stunden  
                                   entfernt, Schutz vor Gabe einer  
                                   Überdosis, verstopftes Infusionsset, Ampulle  
                                   leer, temporäre Basalrate aktiviert, Zeit  
                                   und Datum wurden zurückgesetzt, Änderung der

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.1035

Bezeichnung: MiniMed 640G Insulin Pump 1,8 ml - mg/dl; Art.-Nr.: MMT-1512

Insulinkonzentration,  
Infusions sicherheitskontrolle,  
Sicherheitskontrolle,  
Sicherheitskontrollmeldung

Anzeige LCD-Display: Programmcode

Speicher: 90 Tage Protokollspeicher

Lieferumfang: 1 x Insulinpumpe MiniMed MG 640-G,  
Art.-Nr.: MMT 1511(mg/dl)

- 1 x Kurzanleitung
- 1 x Motivklebefolie
- 1 x Activity Guard (Schutz für Reservoir und Batterie)
- 1 x Gürtelclip
- 1 x Bedienungsanleitung
- 2 x AA-Lithium Batterie
- 1 x Garantieerklärung
- 1 x Schlauchklammer
- 1 x BZ-Tagebuch
- 1 x Menüübersicht
- 1 x Sicherheitsdokumente für Flugreisen

Die Insulinpumpe ist mit einer zusätzlichen Schnittstelle zur kontinuierlichen Glukosemessung mit Real-Time-Messgeräten ausgestattet (rtCGM). Die hierfür erforderlichen Komponenten sind als Zubehör erhältlich und sind nicht im Lieferumfang der Insulinpumpe enthalten.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 07. 0016

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 07. 1007

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 07. 2029

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 07. 2030

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 07. 2031

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 07. 2032

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 07. 2048

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 07. 3017

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 07. 3018

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03. 99. 07. 3027

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 05. 1021

**Bezeichnung:**            Matratze "System P101M"

**Hersteller:**              SYST' AM® - System Assistance Medical SAS

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:  
Matratzenersatzsystem bestehend aus HR Polyurethan-Schaumstoff. Die Matratze ist mit Würfel-Struktur spritzgeformt. Das gesamte System ist von einem atmungsaktiven, aber wasserundurchlässigen Bezug umgeben.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:  
Einsatz zur Prophylaxe bei Patienten mit einem erhöhten Dekubitusrisiko oder zur Therapie bei Dekubitus bis Grad II nach EPUAP.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:  
Keine weiteren Kontraindikationen und Ausschlusskriterien angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:  
Keine weiteren Randbedingungen, kann in Betten mit Liegeflächenverstellung genutzt werden.

Art. - Nrn. :	P101M
Größe der Matratze:	90 x 200 x 14 cm
	90 x 220 x 14 cm
	100 x 200 x 14 cm
	66 x 198 x 14 cm
	76 x 198 x 14 cm
	87 x 187 x 14 cm
	87 x 198 x 14 cm
	87 x 220 x 14 cm
	96 x 198 x 14 cm
	103 x 198 x 14 cm
	113 x 198 x 14 cm
	134 x 198 x 14 cm
	155 x 198 x 14 cm
Matratzengewicht:	ca. 14 kg
Material Matratze:	Polyurethan
Bezeichnung Bezug:	Integral bezug
Material Bezug:	Polyurethanbeschichtetes Jersey
Minim. Patientengewicht:	35 kg (abhängig von der Matratzengröße)
Max. Patientengewicht:	270 kg (abhängig von der Matratzengröße)
Mikroklimaregulierung:	passiv
Mikroklimatemperatur:	30, 4° C
Mikroklimafeuchte:	72, 6 % RF

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1021

Bezeichnung: Matratze "System P101M"  
Mikroklimaklasse: G  
relative Druckentlastung: bei Belastung mit 80 kg = 23 % gegenüber Referenz  
bei Belastung mit 110 kg = 15 % gegenüber der Referenz  
bei Belastung mit 150 kg = 2 % gegenüber der Referenz  
Druckentlastungsklasse: H bei Belastung mit 80 kg  
D bei Belastung mit 110 kg  
G bei Belastung mit 150 kg  
Scherkräfte Fmax: 165 N  
Scherkräfte Fquer: 161 N  
Gleitreibungskoeffizient: 0,66  
horiz. Steifigkeit: 9,51 N/mm  
Raumgewicht: 41 kg/m<sup>3</sup>  
Stauchhärte: 3,4 kPa  
Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem gemäß o.g. Spezifikation  
2. Bezug gem. og. Spezifikation  
Wiiedereinsatz: möglich nach Aufarbeitung gemäß RKI-Vorgaben  
Wartungen: keine



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11. 29. 05. 1037

**Bezeichnung:**              ViscoLag Guard 180; Art. -Nr.: 9151-00301-25

**Hersteller:**                BOI-Dokutech GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:  
Bei der Anti-Dekubitus-Matratze handelt es sich um eine  
zweischichtige Matratze aus Schaumstoff mit Zonenrandverstärkung.  
Die obere Schicht besteht aus einem 4cm viskoelastischem Schaumstoff  
und die untere Schicht aus einem 11 cm punktelastischem Stützschaum.  
Die Matratze ist mit einem abnehmbaren PU-Bezug umschlossen.

**Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Die Matratze soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die  
Dekubitusprophylaxe als auch die Dekubidustherapie bis Grad II nach  
EPUAP eingesetzt werden können.

**Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Laut Herstellerangabe sind keine Kontraindikationen bekannt.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen  
eingehalten werden. Bei im Bett sitzenden Patienten erhöht die  
Druckbelastung im Kreuzbeinbereich und somit ergibt sich eine  
Reduzierung der Wirkungsweise der Matratze.

**Einsetzbar auf allen Bettrosten und für alle verstellbaren Betten.**  
Bei Inkontinenz ist ein Schutzbezug zu verwenden.

<b>Art. -Nrn. :</b>	9151-00301
<b>Größe der Matratze:</b>	198 x 88 x 15 cm
<b>Matratzengewicht:</b>	16 kg
<b>Material Matratze:</b>	viskoelastischer Schaumstoff/ Polyether Warmschaum
<b>Bezeichnung Bezug:</b>	Hygienebezug PU/Protect Glamour Stoffbezug
<b>Material Bezug:</b>	PU PES/Viscose/PA mit Lurexfäden
<b>Minim. Patienten- gewicht:</b>	40 kg
<b>Max. Patienten- gewicht:</b>	180 kg
<b>Mikroklimaregulierung:</b>	passiv
<b>Mikroklimatemperatur:</b>	30, 6° C
<b>Mikroklimafeuchte:</b>	78, 4 %
<b>Mikroklimaklasse:</b>	G

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1037

Bezeichnung: ViscoLag Guard 180; Art. -Nr.: 9151-00301-25

relative Druckentlastung: bei Belastung mit 80 kg = 34 % gegenüber Referenz  
bei Belastung mit 180 kg = 21 % gegenüber der Referenz

Druckentlastung Klasse: H bei Belastung mit 80 kg  
H bei Belastung mit 180 kg

Scherkräfte Fmax: 162 N  
Scherkräfte Fquer: 155 N  
Gleitreibungskoeffizient: 0,64  
horiz. Steifigkeit: 8,29 N/mm

Raumgewichte: Oberbau (V5030): 45 kg/m<sup>3</sup>  
Unterbau (R4040): 36 kg/m<sup>3</sup>  
Mobilisationsrand (N6070): 54kg/m<sup>3</sup>

Stauchhärten: Oberbau (V5030): 2,85 kPa  
Unterbau (R4040): 4,41 kPa  
Mobilisationsrand (N6070): 7,49 kPa

Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem  
2. PU-Bezug  
3. Inkontinenzbezug

Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion sowie anschließender Überarbeitung/Wartungen:

keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

Positionsnummer:      12. 24. 03. 1060

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

Positionsnummer:      12. 24. 04. 0017

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

Positionsnummer:      12. 24. 04. 1029

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

Positionsnummer:      12. 24. 04. 1030

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

Positionsnummer:      12. 24. 05. 1056

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

Positionsnummer:      12. 24. 05. 1057

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

Positionsnummer:      12. 24. 05. 1058

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

Positionsnummer:      12. 24. 06. 2049

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

Positionsnummer:      12. 24. 06. 2050

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

**Positionsnummer:**      12. 24. 06. 2051

**Bezeichnung:**            ni cht besetzt

**Hersteller:**              ni cht besetzt

**Konstruktionsmerkmale:** ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      12 Hilfsmittel bei Tracheostoma

Positionsnummer:      12. 24. 07. 6030

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 0003

**Bezeichnung:**              JOYCE NV, Art. -Nrn. WM 26160, WM 26170, WM 26180, WM 26190

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Nasenmaskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-  
Behandlung und Heimbeatmung, zur Behandlung mit Drücken bis 30 hPa.

Art. -Nr. :              WM 26160, WM 26170, WM 26180, WM 26190  
Lieferumfang: Maskengrundsystem incl. Kopfbänderung  
Eintrag am: 15. 12. 2007  
Geändert am: 15. 02. 2008  
Alte Pos. -Nr. 14. 24. 07. 5029

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 0004

**Bezeichnung:**              JOYCE NV 40hPa, Art. -Nrn. WM 26161, WM 26171, WM 26181, WM 26191

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Nasenmaskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-  
Behandlung und Heimbeatmung, zur Behandlung mit Drücken bis 40 hPa.

Art. -Nr. :              WM 26161, WM 26171, WM 26181, WM 26191

Lieferumfang: Maskengrundsystem incl. Kopfbänderung

Eintrag am: 15. 12. 2007

Geändert am: 15. 02. 2008

Alte Pos. -Nr. : 14. 24. 07. 5030

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 0005

**Bezeichnung:**              JOYCE GEL NV, Art. -Nrn. WM 26162, WM 26172, WM 26182

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Nasen-Maskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-Behandlung und zur nicht-invasiven Beatmung von Patienten. Non vented-Varianten werden ausschließlich in Kombination mit Beatmungsgeräten verwendet, die über ein aktives Ausatemventil verfügen.

Art. -Nr. :              WM 26162, WM 26172, WM 26182

Größe:                  S, M, L

Lieferumfang: 1 x Maskenkörper  
1 x Maskenwulst Full Face GEL  
1 x Kugelgelenk Full Face  
1 x Kopfbefestigung  
1 x Stirnstütze  
1 x Stirnpolster  
1 x Verschluss  
1 x Gebrauchsanweisung

Eintrag am: 15. 04. 2008

Umgruppiert am: 15. 05. 2008

Alte Pos. -Nr. : 14. 24. 16. 2026



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 1025

**Bezeichnung:**              JOYCEeasy FF NV; Art.-Nrn. : WM 26810, WM 26820, WM 26830

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Maskensystem zur Überdrucktherapie bei SBAS.  
In den Anschluss ist kein Ausatemventil integriert, so dass eine separate Ausatemvorrichtung benötigt wird.

Art.-Nrn. :              WM 26810 (S), WM 26820 (M), WM 26830 (L)

Lieferumfang: 1. Maskengrundsystem inklusive Stirnstütze  
2. Maskenpolster  
3. Kopfbänderung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 1026

**Bezeichnung:**              JOYCEeasy next FF NV; Art. -Nrn. : WM 25159, WM 25169, WM 25179

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Mund-Nasen-Maskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-Behandlung und zur nicht-invasiven Beatmung von Patienten. Non vented-Varianten werden ausschließlich in Kombination mit Beatmungsgeräten verwendet, die über ein aktives Ausatemventil verfügen.

Art. -Nrn. :              WM 25159, WM 25169, WM 25179

Größe:                      S, M, L

Lieferumfang: 1 x Maskenkörper  
1 x Maskenwulst  
1 x Kugelgelenk  
1 x Kopfbefestigung  
1 x Stirnstütze  
1 x Stirnpolster  
1 x Verschluss  
1 x Gebrauchsanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 2019

**Bezeichnung:**            JOYCE, Art. -Nrn. WM 26110, WM 26120, WM 26130, WM 26140

**Hersteller:**              Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Nasenmaskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-Behandlung, zur Behandlung mit Drücken bis 30 hPa.

Art. -Nr. :                  WM 26110, WM 26120, WM 26130, WM 26140

Lieferumfang: Maskengrundsystem incl. Kopfbänderung und Ausatemventil

Eintrag am: 15. 12. 2007

Geändert am: 15. 02. 2008

Alte Pos. -Nr. : 14. 24. 07. 5027

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 2020

**Bezeichnung:**              JOYCE 40hPa, Art.-Nrn. WM 26111, WM 26121, WM 26131, WM 26141

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Nasenmaskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-  
Behandlung, zur Behandlung mit Drücken bis 40 hPa.

Art.-Nr.:                      WM 26111, WM 26121, WM 26131, WM 26141  
Lieferumfang: Maskengrundsystem incl. Kopfbänderung und  
Ausatemventil  
Eintrag am: 15. 12. 2007  
Geändert am: 15. 02. 2008  
Alte Pos.-Nr.: 14. 24. 07. 5028

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 2025

**Bezeichnung:**            JOYCE GEL, Art. -Nrn. WM 26112, WM 26122, WM 26132

**Hersteller:**             Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Nasen-Maskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-Behandlung und zur nicht-invasiven Beatmung von Patienten.

Art. -Nr. :            WM 26112, WM 26122, WM 26132

Größe:                S, M, L

Lieferumfang: 1 x Maskenkörper  
1 x Maskenwulst GEL  
1 x Kugelgelenk  
1 x Kopfbefestigung  
1 x Stirnstütze  
1 x Stirnpolster  
1 x Verschluss  
1 x Gebrauchsanweisung

Eintrag am: 15. 04. 2008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 2045

**Bezeichnung:**      JOYCEeasy Art. -Nrn. WM 25510, WM 25520, WM 25530

**Hersteller:**      Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Nasenmaskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-  
Behandlung und zur NIV-Beatmung.

Art. -Nr. :      WM 25510, WM 25520, WM 25530  
Lieferumfang: Maskengrundsystem incl. Kopfbänderung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 2052

**Bezeichnung:**            JOYCEone, Art. -Nr. WM 25260

**Hersteller:**             Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Nasen-Maskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-Behandlung und zur nicht-invasiven, nicht-lebenserhaltenden Beatmung von Patienten.

Art. -Nr. :            WM 25260

Größe:                Einheitsgröße

Lieferumfang: 1 x Maskenkörper  
1 x Maskenwulst Silikon  
1 x Kugelgelenk belüftet  
1 x Kopfbefestigung inkl Clips etc.  
1 x Stirnstütze  
1 x Stirnpolster  
1 x Verschluss  
1 x Gebrauchsanweisung  
1 x Transportbeutel

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 6039

**Bezeichnung:**      JOYCEeasy, Full Face, Art.-Nrn. S: WM 25910, M: WM 25920, L: WM 25930

**Hersteller:**      Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Nasen-Maskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-Behandlung und zur nicht-invasiven Beatmung von Patienten.

Art.-Nrn. :      WM 25910, WM 25920, WM 25930

Größe:      S, M, L

Lieferumfang: 1 x Maskenkörper  
1 x Maskenwulst  
1 x Kugelgelenk  
1 x Kopfbefestigung  
1 x Stirnstütze  
1 x Stirnpolster  
1 x Verschluss  
1 x Gebrauchsanweisung



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 16. 6055

**Bezeichnung:**              JOYCEeasy next FF; Art.-Nrn.: WM 25109, WM 25119, WM 25129

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Mehrfach verwendbares Mund-Nasen-Maskensystem für Systeme zur Schlafapnoe-Behandlung und zur nicht-invasiven Beatmung von Patienten.

Art.-Nrn.:              WM 25109, WM 25119, WM 25129

Größe:                      S, M, L

Lieferumfang:      1 x Maskenkörper  
                                 1 x Maskenwulst  
                                 1 x Kugelgelenk  
                                 1 x Kopfbefestigung  
                                 1 x Stirnstütze  
                                 1 x Stirnpolster  
                                 1 x Verschluss  
                                 1 x Gebrauchsanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 17. 2004

**Bezeichnung:**              Click2, Art. -Nr.: WM 27330

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:

Das Produkt ist ein aufsteckbarer Warmluftanfeuchter für die Atemtherapiegeräte CPAP 20 der Fa. Weinmann. Er dient der Anreicherung des Therapieluftstromes mit Feuchtigkeit. Die Heizleistung ist in 6 Stufen einstellbar.

Abmessungen (BxTxH): ca. 120 mm x 157 x 97 mm

Gewicht: ohne Wasserfüllung ca. 250 g

Betriebsspannung: 30 V DC (Versorgung über Grundgerät)

Leistungsaufnahme: max. 20 W

Füllmenge: max. 280 ml

Wassertemperatur: max. 37°C (an der Maske)

Eintrag am: 15. 11. 2007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte</b>
<b>Positionsnummer:</b>	14. 24. 17. 2043
<b>Bezeichnung:</b>	prismaAQUA; Art.-Nrn.: WM 29680
<b>Hersteller:</b>	Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Gerätetyp: Warmluftbefeuchter für nCPAP-Geräte vom Typ prisma Typ WM 100 TD der Fa. Weinmann Gewicht: ca. 300 g Größe: 14 x 13,5 x 18 cm Leistungsaufnahme: max. 40 VA Füllmenge: max. 400 ml Wartung: Wartungsfrei, Gerät mind. 6 Monate nutzbar Lieferumfang: Befeuchtereinheit  Änderung: Zwei Farbvarianten- schwarz und weiß (05.04.2016)



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 20. 0065

**Bezeichnung:**            prisma20C, Art. -Nr. WM 29630-1110

**Hersteller:**              Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:

Das CPAP-Gerät dient der Therapie obstruktiver Schlafapnoe bei Patienten ab einem Lebensalter von 3 Jahren. Das Gerät erzeugt einen positiven Atemwegsdruck, der die Atemwege des Patienten während des Schlafes offen hält. Der Überdruck wird über eine Maske verabreicht. Das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.

**Abmessungen (LxBxH):** 17 x 13,5 x 18 cm

**Gewicht:**                    ca. 1,4 kg

**Energieversorgung:**      100 bis 240 AC / 50 - 60 Hz oder 12 V DC  
oder 115 V / 400 Hz

**Leistungsaufnahme:**    max. 40 VA

**Betriebsmodus:**            CPAP

**Druckbereich:**             4 hPa bis 20 hPa

**Druckanzeige:**             digital

**Betriebsgeräusch:**        < 27,5 dB(A) bei 10 hPa

**Wartung:**                    alle 6 Jahre

**Wiedereinsatz:**           nach Aufbereitung durch Hersteller

**Sonstiges:**                   Ein-/Ausschaltautomatik aktivierbar, Softstartfunktion einstellbar, Startdruckfunktionen einschaltbar, Maskentestfunktion; optionale Befeuchtereinheit kann in das Gerät integriert werden, Datenaufzeichnung per SD-Karte möglich

**Lieferumfang:**            1. Grundgerät incl. Netzteil und Netzanschlussleitung  
2. Atemschlauchsystem  
3. Luftfilter  
4. Transporttasche  
5. SD-Karte inkl. Versandtasche  
6. Gebrauchsanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 20. 0073

**Bezeichnung:**            prisma SOFT; Art.-Nr.: WM 31630 - 1110

**Hersteller:**              Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:

Das CPAP-Gerät dient der Therapie obstruktiver Schlafapnoe bei Patienten ab 3 Jahren und einem Körpergewicht von 30 kg. Das Gerät erzeugt einen positiven Atemwegsdruck, der die Atemwege des Patienten während des Schlafes offen hält. Der Überdruck wird über eine Maske verabreicht. Das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.

**Abmessungen (LxBxH):** 17 x 13,5 x 18 cm

**Gewicht:** 1,34 kg

**Energieversorgung:** 100 bis 240 AC / 50 - 60 Hz

**Leistungsaufnahme:** max. 40 VA

**Betriebsmodus:** CPAP

**Druckbereich:** 4 hPa bis 20 hPa

**Druckanzeige:** digital

**Betriebsgeräusch:** ca. 26 dB(A) bei 10 hPa

**Wartung:** alle 6 Jahre

**Wiedereinsatz:** nach Aufbereitung durch Hersteller

**Sonstiges:** Ein-/Ausschaltautomatik aktivierbar, Softstartfunktion einstellbar, Startdruckfunktionen einschaltbar, Maskentestfunktion; optionale Befeuchtereinheit kann in das Gerät integriert werden, Datenaufzeichnung per SD-Karte möglich

**Lieferumfang:**

1. Grundgerät incl. Netzteil und Netzanschlussleitung
2. Atemschlauchsystem
3. Luftfilter
4. Transporttasche
5. SD-Karte
6. Gebrauchsanweisung



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 21. 0003

**Bezeichnung:**              SOMNObalance, Art. -Nrn. WM 27400 und WM 27410

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:**      Gerätetyp:

Das Auto-CPAP-Gerät dient der Therapie obstruktiver Schlaf-apnoe bei Patienten ab einem Lebensalter von 12 Jahren. Das Gerät erzeugt einen positiven Atemwegsdruck, der die Atemwege des Patienten während des Schlafes offen hält. Der Überdruck wird über eine Nasal- oder Mund-Nasen-Maske verabreicht. Dabei erkennt SOMNObalance respiratorische Ereignisse und variiert den Atemwegsdruck automatisch. Im soft-PAP-Modus wird vor dem Übergang zur Expiration der Therapiedruck abgesenkt, um das Ausatmen zu erleichtern. Die Stärke der Absenkung kann in zwei Stufen eingestellt werden. Treten während des Schlafens Apnoen oder Flusslimitationen auf, wird für den entsprechenden Zeitraum automatisch der soft-PAP-Modus deaktiviert. Das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.

**Abmessungen (LxBxH):**      27 x 21 x 9 cm

**Gewicht:**                      ca. 1,7 kg

**Energieversorgung:**        115 bis 230 AC/50 - 60 Hz oder 12 bis 24 V DC

**Leistungsaufnahme:**        max. 23 W

**Betriebsmodus:**                CPAP, APAP

**Druckbereich:**                4 hPa bis 18 hPa

**Druckanzeige:**                digital

**Betriebsgeräusch:**          < 27 dB(A) bei 10 hPa

**Wartung:**                        alle 24 Monate oder 5000 Betriebsstunden

**Wiedereinsatz:**                nach Aufbereitung durch Hersteller

**Sonstiges:**                        Ein-/Ausschaltautomatik aktivierbar, Softstartfunktion einstellbar, Startdruckfunktionen einschaltbar, Maskentestfunktion; optionale Befeuchtereinheit kann in das Gerät integriert werden

**Lieferumfang:**                1. Grundgerät incl. Netzteil und Netzanschlussleitung  
2. Atemschlauchsystem und Stopfen für Reinigung  
3. je ein Grobstaub- und Feinfilter  
4. Transporttasche

**Eintrag am:** 15. 10. 2007



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 21. 0043

**Bezeichnung:**              SOMNObalance e, Art.-Nr. WM 27420

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:

Das Auto-CPAP-Gerät dient der Therapie obstruktiver Schlafapnoe bei Patienten ab einem Lebensalter von 12 Jahren. Das Gerät erzeugt einen positiven Atemwegsdruck, der die Atemwege des Patienten während des Schlafes offen hält. Der Überdruck wird über eine Nasal- oder Mund-Nasen-Maske verabreicht. Dabei erkennt SOMNObalance e respiratorische Ereignisse und variiert den Atemwegsdruck automatisch. Im soft-PAP-Modus wird vor dem Übergang zur Expiration der Therapiedruck abgesenkt, um das Ausatmen zu erleichtern. Die Stärke der Absenkung kann in zwei Stufen eingestellt werden. Treten während des Schlafens Apnoen oder Flusslimitationen auf, wird für den entsprechenden Zeitraum automatisch der soft-PAP-Modus deaktiviert. Das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.

**Abmessungen (LxBxH):** 27 x 21 x 9 cm

**Gewicht:** ca. 1,7 kg

**Energieversorgung:** 115 bis 230 AC / 50 - 60 Hz oder 12 bis 24 V DC

**Leistungsaufnahme:** max. 23 W

**Betriebsmodus:** CPAP, APAP

**Druckbereich:** 4 hPa bis 18 hPa

**Druckanzeige:** digital

**Betriebsgeräusch:** < 27 dB(A) bei 10 hPa

**Wartung:** alle 24 Monate oder 5000 Betriebsstunden

**Wiedereinsatz:** nach Aufbereitung durch Hersteller

**Sonstiges:** Ein-/Ausschaltautomatik aktivierbar, Softstartfunktion einstellbar, Startdruckfunktion einschaltbar, Maskentestfunktion; optionale Befeuchtereinheit kann in das Gerät integriert werden

**Lieferumfang:**

1. Grundgerät incl. Netzteil und Netzanschlussleitung
2. Atemschlauchsystem und Stopfen für Reinigung
3. je ein Grobstaub- und Feinfilter
4. Transporttasche

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 21. 0044

**Bezeichnung:**            prisma20A, Art. -Nr. WM 29600-1110

**Hersteller:**              Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:

Das Auto-CPAP-Gerät dient der Therapie obstruktiver Schlafapnoe bei Patienten ab einem Lebensalter von 3 Jahren (CPAP-Modus) bzw. 30 kg Körpergewicht (APAP-Modus). Das Gerät erzeugt einen positiven Atemwegsdruck, der die Atemwege des Patienten während des Schlafes offen hält. Der Überdruck wird über eine Maske verabreicht. Das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.

**Abmessungen (LxBxH):** 17 x 13,5 x 18 cm

**Gewicht:**                    ca. 1,4 kg

**Energieversorgung:**      100 bis 240 AC / 50 - 60 Hz oder 12 V DC  
oder 115 V / 400 Hz

**Leistungsaufnahme:**      max. 40 VA

**Betriebsmodus:**            CPAP, APAP

**Druckbereich:**              4 hPa bis 20 hPa

**Druckanzeige:**              digital

**Betriebsgeräusch:**        < 27,5 dB(A) bei 10 hPa

**Wartung:**                    alle 6 Jahre

**Wiedereinsatz:**            nach Aufbereitung durch Hersteller

**Sonstiges:**                    Ein-/Ausschaltautomatik aktivierbar, Softstartfunktion einstellbar, Startdruckfunktionen einschaltbar, Maskentestfunktion; optionale Befeuchtereinheit kann in das Gerät integriert werden, Datenaufzeichnung per SD-Karte möglich

**Lieferumfang:**              1. Grundgerät incl. Netzteil und Netzanschlussleitung  
2. Atemschlauchsystem  
3. Luftfilter  
4. Transporttasche  
5. SD-Karte inkl. Versandtasche  
6. Gebrauchsanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 21. 0054

**Bezeichnung:**              prisma SMART; Art.-Nr.: WM 31600 - 1110

**Hersteller:**                Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:

Das Auto-CPAP-Gerät dient der Therapie obstruktiver Schlafapnoe bei Patienten ab einem Lebensalter von 3 Jahren (CPAP-Modus) bzw. 30 kg Körpergewicht (APAP-Modus). Das Gerät erzeugt einen positiven Atemwegsdruck, der die Atemwege des Patienten während des Schlafes offen hält. Der Überdruck wird über eine Maske verabreicht. Das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.

**Abmessungen (LxBxH):** 17 x 13,5 x 18 cm

**Gewicht:** 1,34 kg

**Energieversorgung:** 100 bis 240 AC / 50 - 60 Hz

**Leistungsaufnahme:** max. 40 VA

**Betriebsmodus:** CPAP, APAP

**Druckbereich:** 4 hPa bis 20 hPa

**Druckanzeige:** digital

**Betriebsgeräusch:** ca. 26 dB(A) bei 10 hPa

**Wartung:** alle 6 Jahre

**Wiedereinsatz:** nach Aufbereitung durch Hersteller

**Sonstiges:** Ein-/Ausschaltautomatik aktivierbar, Softstartfunktion einstellbar, Startdruckfunktionen einschaltbar, Maskentestfunktion; optionale Befeuchtereinheit kann in das Gerät integriert werden, Datenaufzeichnung per SD-Karte möglich

**Lieferumfang:**

1. Grundgerät incl. Netzteil und Netzanschlussleitung
2. Atemschlauchsystem
3. Luftfilter
4. Transporttasche
5. SD-Karte
6. Gebrauchsanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 22. 0029

**Bezeichnung:**            prisma25S-C, Art. -Nr. WM 29910-1110

**Hersteller:**              Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:

Das Gerät dient der Therapie schlafbezogener Atemstörungen bei Patienten ab einem Körpergewicht von 30 kg. Das Gerät erzeugt einen adaptiven, positiven Atemwegsdruck, der die Atemwege des Patienten während des Schlafes offen hält. Der Überdruck wird über eine Maske verabreicht. Das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.

**Abmessungen (LxBxH):** 17 x 13,5 x 18 cm

**Gewicht:** ca. 1,4 kg

**Energieversorgung:** 100 bis 240 AC / 50 - 60 Hz oder 12 V DC oder 115 V / 400 Hz

**Leistungsaufnahme:** max. 40 VA

**Betriebsmodus:** BiLevel

**Druckbereich:** 4 hPa bis 25 hPa

**Druckanzeige:** digital

**Betriebsgeräusch:** < 27,5 dB(A) bei 10 hPa

**Wartung:** alle 6 Jahre

**Wiedereinsatz:** nach Aufbereitung durch Hersteller

**Sonstiges:** Ein-/Ausschaltautomatik aktivierbar, Softstartfunktion einstellbar, Startdruckfunktionen einschaltbar, Maskentestfunktion; optionale Befeuchtereinheit kann in das Gerät integriert werden, Datenaufzeichnung per SD-Karte möglich

**Lieferumfang:**

1. Grundgerät incl. Netzteil und Netzanschlussleitung
2. Atemschlauchsystem
3. Luftfilter
4. Transporttasche
5. SD-Karte inkl. Versandtasche
6. Gebrauchsanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 23. 0011

**Bezeichnung:**            prisma25S, Art. -Nr. WM 29900-1110

**Hersteller:**              Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:

Das Gerät dient der Therapie obstruktiver Schlafapnoe bei Patienten ab einem Körpergewicht von 30 kg. Das Gerät erzeugt einen positiven Atemwegsdruck, der die Atemwege des Patienten während des Schlafes offen hält. Der Überdruck wird über eine Maske verabreicht. Das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.

**Abmessungen (LxBxH):** 17 x 13,5 x 18 cm

**Gewicht:** ca. 1,4 kg

**Energieversorgung:** 100 bis 240 AC / 50 - 60 Hz oder 12 V DC oder 115 V / 400 Hz

**Leistungsaufnahme:** max. 40 VA

**Betriebsmodus:** Bilevel

**Druckbereich:** 4 hPa bis 25 hPa

**Druckanzeige:** digital

**Betriebsgeräusch:** < 27,5 dB(A) bei 10 hPa

**Wartung:** alle 6 Jahre

**Wiedereinsatz:** nach Aufbereitung durch Hersteller

**Sonstiges:** Ein-/Ausschaltautomatik aktivierbar, Softstartfunktion einstellbar, Startdruckfunktionen einschaltbar, Maskentestfunktion; optionale Befeuchtereinheit kann in das Gerät integriert werden, Datenaufzeichnung per SD-Karte möglich

**Lieferumfang:**

1. Grundgerät incl. Netzteil und Netzanschlussleitung
2. Atemschlauchsystem
3. Luftfilter
4. Transporttasche
5. SD-Karte inkl. Versandtasche
6. Gebrauchsanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte</b>
<b>Positionsnummer:</b>	14. 24. 24. 0036
<b>Bezeichnung:</b>	prisma25ST, Art.-Nr. WM 29920-2110
<b>Hersteller:</b>	Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	<p>Gerätetyp: Das Gerät dient der Therapie obstruktiver Schlafapnoe bei Patienten ab einem Körpergewicht von 30 kg. Das Gerät erzeugt einen positiven Atemwegsdruck, der die Atemwege des Patienten während des Schlafes offen hält. Der Überdruck wird über eine Maske verabreicht. Das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.</p> <p>Abmessungen (LxBxH): 17 x 13,5 x 18 cm Gewicht: ca. 1,4 kg Energieversorgung: 100 bis 240 AC / 50 - 60 Hz oder 12 V DC oder 115 V / 400 Hz Leistungsaufnahme: max. 40 VA Betriebsmodus: BiLevel ST Druckbereich: 4 hPa bis 25 hPa Druckanzeige: digital Betriebsgeräusch: &lt; 27,5 dB(A) bei 10 hPa Wartung: alle 6 Jahre Wiedereinsatz: nach Aufbereitung durch Hersteller Sonstiges: Ein-/Ausschaltautomatik aktivierbar, Softstartfunktion einstellbar, Startdruckfunktionen einschaltbar, Maskentestfunktion; optionale Befeuchtereinheit kann in das Gerät integriert werden, Datenaufzeichnung per SD-Karte möglich</p> <p>Lieferumfang:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Grundgerät incl. Netzteil und Netzanschlussleitung</li><li>2. Atemschlauchsystem</li><li>3. Luftfilter</li><li>4. Transporttasche</li><li>5. SD-Karte inkl. Versandtasche</li><li>6. Gebrauchsanweisung</li></ol>

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 25. 0011

**Bezeichnung:**            prismaCR, Art. -Nr. WM 29960-2110

**Hersteller:**              Löwenstein Medical Technologies GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Gerätetyp:

Das Überdruck-Therapiegerät dient der Therapie schlafbezogener Atemstörungen bei Patienten ab 30 kg Körpergewicht und mit periodischer bzw. Cheyne-Stokes-Atmung sowie mit gemischter, zentraler oder komplexer Apnoe. Das Gerät erzeugt einen positiven Atemwegsdruck, der die Atemwege des Patienten während des Schlafes offen hält und passt sich automatisch an die individuellen Bedürfnisse des Patienten an. Der Überdruck wird über eine Maske verabreicht. Das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.

**Abmessungen (LxBxH):** 17 x 13,5 x 18 cm

**Gewicht:**                  ca. 1,4 kg

**Energieversorgung:**      100 bis 240 AC / 50 - 60 Hz oder 12 V DC  
oder 115 V / 400 Hz

**Leistungsaufnahme:**      max. 40 VA

**Betriebsmodus:**            AcSV

**Druckbereich:**              4 hPa bis 30 hPa

**Druckanzeige:**              digital

**Betriebsgeräusch:**        < 27,5 dB(A) bei 10 hPa

**Wartung:**                    alle 6 Jahre

**Wiedereinsatz:**            nach Aufbereitung durch Hersteller

**Sonstiges:**                    Ein-/Ausschaltautomatik aktivierbar, Softstartfunktion einstellbar, Startdruckfunktionen einschaltbar, Maskentestfunktion; optionale Befeuchtereinheit kann in das Gerät integriert werden, Datenaufzeichnung per SD-Karte möglich

**Lieferumfang:**              1. Grundgerät incl. Netzteil und Netzanschlussleitung  
2. Atemschlauchsystem  
3. Luftfilter  
4. Transporttasche  
5. SD-Karte inkl. Versandtasche  
6. Gebrauchsanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 0083

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 0003



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 0099

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          SCA Hygiene Products AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 0004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 1049

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 1003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 1050

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 1004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:      15. 25. 01. 1103

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 1156

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 1006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 1157

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 1005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 01. 2059

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 2001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 2060

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 2002



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 2115

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 2003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:      15. 25. 01. 2109

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 2157

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 2004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 2157

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 2005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 01. 5236

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5032

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5237

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5030

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5238

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5031

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5242

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5019



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5243

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5018

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 01. 5259

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 0001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5273

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 0002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5263

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5035

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5270

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5033

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5271

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5034

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5272

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 1002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5327

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5014



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5331

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5029

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5332

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5026

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5333

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5027

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5334

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5028

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5335

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5023

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5336

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5024

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5337

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5025

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5341

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Ontex Healthcare Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5020



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5342

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Ontex Healthcare Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5021

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 01. 5343

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Ontex Healthcare Deutschland GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15.25.30.5022

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5362

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Intigena GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5363

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Intigena GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5011

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5364

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Intigena GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5365

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Intigena GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5366

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Intigena GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5010

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5367

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Intigena GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5002



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5369

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Intigena GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5373

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Intigena GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5506

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 1003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5507

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 2002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 01. 5508

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 2003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 02. 0079

Bezeichnung:        ni cht besetzt

Hersteller:         ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:      15. 25. 02. 1081

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:             ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 0001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 3009



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 0084

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 3004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 0196

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 3005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 0085

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 3006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:      15. 25. 03. 0096

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 0158

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 0005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 0171

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          PAUL HARTMANN AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 0001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 0193

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 6003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 0197

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 6001



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 0205

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 3007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 0206

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 0006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 0207

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 6002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 0232

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          SCA Hygiene Products AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 0007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 1037

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 3008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 1183

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 4007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 1184

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 7007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 1215

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 4006



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 1216

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 7005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 1217

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 7006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 1307

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 7013

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 1308

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 7012

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 1364

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 7011

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 1418

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 4009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 1419

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 7009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 1420

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 7010



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2189

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8020

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:      15. 25. 03. 2201

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:      15. 25. 03. 2202

Bezeichnung:            ni cht besetzt

Hersteller:              ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2203

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 5008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 2233

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8034

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2234

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8019

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 2298

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8031

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 2358

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8028



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 2359

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8029

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2414

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          PAUL HARTMANN AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2415

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          PAUL HARTMANN AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2416

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          PAUL HARTMANN AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 2417

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              PAUL HARTMANN AG

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2438

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8027

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2487

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8021

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2516

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8033



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 2524

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8032

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2517

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8023

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2518

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8024

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 2519

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              Attends Healthcare AB

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8025

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2520

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Attends Healthcare AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 31. 8026

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 03. 2543

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          PAUL HARTMANN AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15.25.31.8011

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 03. 2568

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              IGEFA Handelsgesellschaft mbH & Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 15.25.31.8018

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      19 Krankenpflegeartikel

**Positionsnummer:**      19. 40. 01. 0005

**Bezeichnung:**      Bett 15. 0020. 2

**Hersteller:**      Burmeier GmbH & Co. Kommanditgesellschaft

**Konstruktionsmerkmale:** Behindertengerechtes Bett (zerlegbar) mit einer 3-geteilten Liegefläche mit Stahlgitterboden in der Abmessung 90 x 200 cm. Die Liegehöhe ist über Gasfedern verstellbar, das Kopf-teil elektromotorisch. Die Fußteilverstellung erfolgt mecha- nisch über eine Rasterverstellung.



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen</b>
<b>Positionsnummer:</b>	21. 34. 02. 1217
<b>Bezeichnung:</b>	Glucomen areo Set mg/dL, Art. -Nr. 46210
<b>Hersteller:</b>	A. MENARINI DIAGNOSTICS S. r. l.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Blutzuckermessgerät Abmessungen (HxBxT): 18,2 mm x 56 mm x 85,5 mm Gewicht: 46 g ohne Batterie Stromversorgung: 2 x 3 V Lithium-Batterien Typ CR 2032 Betriebsdauer: ca. 1100 Messungen Probenentnahme: Fingerbeere Kapillarvollblut Kalibrierung: Vollblut Probenmenge: 0,5 µl Messeinheiten: mg/dL Messbereich: 20 mg/dL bis 600 mg/dL Speicherkapazität: 730 Blutzuckermesswerte mit Datum und Uhrzeit  Schnittstelle: NFC oder Bluetooth Lieferumfang: 1 x Glucomen areo Set mg/dL 1 x Benutzerhandbuch 1 x Kurzanleitung 1 x Etui 2 x 3 V Batterie CR 2032 1 x Testflüssigkeit 1 x Stechhilfe Glucoject Dual Plus 10 x Lanzetten Glucoject 10 x Teststreifen Glucoman areo Sensor

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen</b>
<b>Positionsnummer:</b>	21. 34. 02. 1218
<b>Bezeichnung:</b>	Glucomen areo Set mmol/L, Art.-Nr. 46211
<b>Hersteller:</b>	A. MENARINI DIAGNOSTICS S. r. l.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Blutzuckermessgerät Abmessungen (HxBxT): 18,2 mm x 56 mm x 85,5 mm Gewicht: 46 g ohne Batterie Stromversorgung: 2 x 3 V Lithium-Batterien Typ CR 2032 Betriebsdauer: ca. 1100 Messungen Probenentnahme: Fingerbeere Kapillarvollblut Kalibrierung: Vollblut Probenmenge: 0,5 µl Messeinheiten: mmol/L Messbereich: 1,1 mmol/L bis 33,3 mmol/L Speicherkapazität: 730 Blutzuckermesswerte mit Datum und Uhrzeit  Schnittstelle: NFC oder Bluetooth Lieferumfang: 1 x Glucomen areo Set mmol/L 1 x Benutzerhandbuch 1 x Kurzanleitung 1 x Etui 2 x 3 V Batterie CR 2032 1 x Testflüssigkeit 1 x Stechhilfe Glucoject Dual Plus 10 x Lanzetten Glucoject 10 x Teststreifen Glucoman areo Sensor

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 04. 03. 3011

**Bezeichnung:**      SecuTec-Genu, Art. -Nrn. 12146101\*\*0+0°, 12146140\*\*0+0° und teilmontiert  
12146190\*\*0+0°

**Hersteller:**      Bauerfeind AG

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

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 06. 01. 0042

**Bezeichnung:**      n-Walker Air Plus, Art. -Nr. 301Q63

**Hersteller:**      ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position, bestehend aus einem textilen, gepolsterten Innenschuh und einem festen, verstärkten Kunststoffrahmen, mit individuell aufblasbaren Luftkissen, drei zirkulären Klettverschlüssen am Unterschenkel und zwei weiteren Klettgurten am Fuß, abgerundete Laufsohle, in vier Größen von Schuhgrößen 36 bis 48.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 06. 01. 0043

**Bezeichnung:**            n-Walker Air Plus kurz, Art.-Nr. 301Q72

**Hersteller:**              ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position,  
kurze Version, bestehend aus einem textilen, gepolsterten Innenschuh und einem festen, verstärkten Kunststoffrahmen, mit individuell aufblasbaren Luftkissen, einem zirkulären Klettverschluss am Unterschenkel und zwei weiteren Klettgurten am Fuß, abgerundete Laufsohle, in vier Größen von Schuhgrößen 36 bis 48.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08. November 2016 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 17. November 2016**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 09. 01. 0025

**Bezeichnung:**              medi Armschlinge Art. -Nrn. R040xyz

**Hersteller:**                medi GmbH & Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Schulterruhigstellungsbandage bestehend aus einem textilen, unelastischen Thoraxgurt sowie einer Trageschleife für den Unterarm und Ellenbogen, mit Klettverschlüssen und gepolstertem Schultergurt, in verschiedenen Größen/Kindergrößen.