
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 0012

Bezeichnung: CARGUMIXT; Art. Nrn. : M19431, M19432

Hersteller: SOFTLINE-Schaum GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:
Bei der Matratze handelt es sich um eine zweischichtige viskoelastische Matratze. Die Liegefläche ist glatt und unstrukturiert, sie besteht aus viskoelastischem Schaum. Die Unterseite der Matratze besteht aus Kaltschaum und ist im mittleren Teil in Querrichtung eingeschnitten; dies soll eine Anpassung der Matratze an die Bettkinematik (Sitz und Hochlagerungspositionen) ermöglichen. Ein elastischer Bezug aus Polyurethan umgibt das komplette System.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Geeignet zur Dekubitusprophylaxe und -therapieunterstützung bis Kategorie II (nach EPUAP)

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

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen - auch verstellbaren - Liegeflächen. Eine regelmäßige Umlagerung des Patienten ist erforderlich.

Art. -Nrn. :	M19431, M19432
Größe der Matratze:	200 x 90 x 14 cm 200 x 100 x 14 cm
Matratzengewicht:	14 - 16 kg
Material Matratze:	Polyurethan
Bezeichnung Bezug:	Cartex
Material Bezug:	PU-kaschiertes PES-Gewebe
Minim. Patientengewicht:	30 kg
Max. Patientengewicht:	180 kg
Mikroklimaregulierung:	passiv
Mikroklimatemperatur:	29, 2°C
Mikroklimafeuchte:	76, 9 % RF
Mikroklimaklasse:	G
relative Druckentlastung:	bei Belastung mit 80 kg = 31 % gegenüber Referenz bei Belastung mit 120 kg = 21 % gegenüber der Referenz

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 0012

Bezeichnung: CARGUMIXT; Art. Nrn. : M19431, M19432

bei Belastung mit 150 kg = 12 %
gegenüber der Referenz
bei Belastung mit 180 kg = 7 %
gegenüber der Referenz
Druckentlastung Klasse: H bei Belastung mit 80 kg
H bei Belastung mit 120 kg
D bei Belastung mit 150 kg
G bei Belastung mit 180 kg
Scherkräfte Fmax: 170 N
Scherkräfte Fquer: 164 N
Gleitreibungskoeffizient: 0,67
horiz. Steifigkeit: 6,94 N/mm
Raumgewichte: Liegefläche 80 kg/m³
Unterschicht 37 kg/m³
Stauchhärten: Liegefläche 1,5 kPa
Unterschicht 3,5 kPa
Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem gemäß
o.g. Spezifikation
2. elastischer Bezug
Wiedereinsatz: nicht möglich
Wartungen: keine
Eintrag am: 15. 12. 2007
Änderung am: 16. 11. 2016

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1005

Bezeichnung: Matratze Softform Premier

Hersteller: Invacare Operations UK Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:

Die dreischichtige Weichlagerungsmatratze ist in drei Größen erhältlich. Die Liegefläche ist würfelförmig eingeschnitten und besteht aus einem offenporigen Polyurethanschaum. Die Liegefläche ist an den Seiten und an der Unterseite eingebettet in einen U-förmigen, ebenfalls offenporigen aber härteren und nicht strukturierten Trägerschaum. Unterhalb des Trägerschaums dient eine Nylonbasis als Auflagefläche. Ein elastischer und atmungsaktiver Bezug aus Polyurethan umgibt das komplette System.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Einsatz zur Prophylaxe und Therapie von Dekubitus bis einschließlich Grad III nach EPUAP

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

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Eine regelmäßige Lagerung des Patienten ist erforderlich.

Art. -Nrn. :	11486874, 1494428, 1500944
Größe der Matratze:	200 x 90 x 15 cm 200 x 100 x 15 cm 210 x 90 x 15 cm
Matratzengewicht:	13 kg
Material Matratze:	Polyurethan
Bezeichnung Bezug:	Premier Bezug
Material Bezug:	Polyurethan
Minim. Patientengewicht:	25 kg
Max. Patientengewicht:	245 kg
Mikroklimaregulierung:	passiv
Mikroklimatemperatur:	29, 2°C
Mikroklimafeuchte:	87, 3 % RF
Mikroklimaklasse:	K
relative Druckentlastung:	bei Belastung mit 80 kg = 25 % gegenüber Referenz bei Belastung mit 247 kg = - 7 %

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1005

Bezeichnung: Matratze Softform Premier

gegenüber der Referenz
Druckentlastung Klasse: H bei Belastung mit 80 kg
K bei Belastung mit 247 kg
Scherkräfte Fmax: 163 N
Scherkräfte Fquer: 157 N
Gleitreibungskoeffizient: 0,64
horiz. Steifigkeit: 6,66 N/mm
Raumgewichte: Liegfläche 38 - 40 kg/m³
Stützschi cht 38 - 40 kg/m³
Stauchhärten: Liegfläche 3,9 kPa
Stützschi cht 6,3 kPa
Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem gemäß
o. g. Spezifikation
2. elastischer Bezug
Wiedereinsatz: möglich nach Aufarbeitung
keine Wartungen:
Eintrag am: 15. 12. 2007

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1019

Bezeichnung: Softform Premier Visco

Hersteller: Invacare Operations UK Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:

Die dreischichtige Weichlagerungsmatratze ist in drei Größen erhältlich. Die Liegefläche ist würfelförmig eingeschnitten und besteht aus einem viscoelastischen Polyurethanschaum. Die Liegefläche ist an den Seiten und an der Unterseite eingebettet in einen U-förmigen, offenporigen und härteren, nicht strukturierten Trägerschaum. Unterhalb des Trägerschaums dient eine Nylonbasis als Auflagefläche. Ein elastischer und atmungsaktiver Bezug aus Polyurethan umgibt das komplette System.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Einsatz zur Prophylaxe und Therapie von Dekubitus bis einschließlich Grad III nach EPUAP

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

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Eine regelmäßige Lagerung des Patienten ist erforderlich.

Art. -Nrn. :	1486870, 14500937, 1500945
Größe der Matratze:	200 x 90 x 15 cm 200 x 100 x 15 cm 210 x 90 x 15 cm
Matratzengewicht:	13 kg
Material Matratze:	Polyurethan
Bezeichnung Bezug:	Premier Bezug
Material Bezug:	Polyurethan
Minim. Patientengewicht:	25 kg
Max. Patientengewicht:	245 kg
Mikroklimaregulierung:	passiv
Mikroklimatemperatur:	29, 2°C
Mikroklimafeuchte:	87, 3 % RF
Mikroklimaklasse:	K
relative Druckentlastung:	bei Belastung mit 80 kg = 13 % gegenüber Referenz bei Belastung mit 250 kg = 15 %

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1019

Bezeichnung: Softform Premier Visco

gegenüber der Referenz
Druckentlastung Klasse: D bei Belastung mit 80 kg
B bei Belastung mit 250 kg
Scherkräfte Fmax: 207 N
Scherkräfte Fquer: 195 N
Gleitreibungskoeffizient: 0,79
horiz. Steifigkeit: 8,98 N/mm
Raumgewichte: Liegfläche 50 - 60 kg/m³
Stützschi cht 38 - 40 kg/m³
Basis- und Seitenelement 38 -
40 kg/m³
Stauchhärten: Liegefläche 2,7 kPa
Stützschi cht 3,9 kPa
Basis- und Seitenelement 6,3 kPa
Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem gemäß
o. g. Spezifikation
2. elastischer Bezug
Wiedereinsatz: möglich nach Aufarbeitung
Wartungen:
keine
Eintrag am: 15.09.2008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1028

Bezeichnung: Softform Excel; Art. -Nrn. : 1539038, 1540499, 1539098

Hersteller: Invacare Operations UK Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:

Die zweischichtige Weichlagerungsmatratze ist in drei Größen erhältlich. Die Liegefläche ist würfelförmig eingeschnitten und besteht aus einem offenporigen Polyurethanschaum. Die Liegefläche ist auf einen ebenfalls offenporigen aber härteren und nicht strukturierten Trägerschaum aufgeklebt. Ein elastischer und atmungsaktiver Bezug aus Polyurethan umgibt das komplette System.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Einsatz zur Prophylaxe und Therapie von Dekubitus bis einschließlich Grad III nach EPUAP

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

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Eine regelmäßige Lagerung des Patienten ist erforderlich.

Art. -Nrn. :	1539038, 1540499, 1539098
Größe der Matratze:	200 x 90 x 15 cm 200 x 100 x 15 cm 210 x 90 x 15 cm
Matratzengewicht:	13 kg
Material Matratze:	Polyurethan
Bezeichnung Bezug:	Bezug
Material Bezug:	Polyurethan
Minim. Patientengewicht:	25 kg
Max. Patientengewicht:	140 kg
Mikroklimaregulierung:	passiv
Mikroklimatemperatur:	29, 2°C
Mikroklimafeuchte:	87, 3 % RF
Mikroklimaklasse:	K
relative Druckentlastung:	bei Belastung mit 80 kg = 25 % gegenüber Referenz bei Belastung mit 247 kg = - 7 % gegenüber der Referenz
Druckentlastung Klasse:	H bei Belastung mit 80 kg

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1028

Bezeichnung: Softform Excel; Art. -Nrn. : 1539038, 1540499, 1539098
K bei Belastung mit 247 kg
Scherkräfte Fmax: 163 N
Scherkräfte Fquer: 157 N
Gleitreibungskoeffizient: 0,64
horiz. Steifigkeit: 6,66 N/mm
Raumgewichte: Liegefläche 38 - 40 kg/m³
Stüttschicht 38 - 40 kg/m³
Stauchhärten: Liegefläche 3,9 kPa
Stüttschicht 6,3 kPa
Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem gemäß
o. g. Spezifikation
2. elastischer Bezug
Wiedereinsatz: möglich nach Aufarbeitung
Wartungen: keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 0042

Bezeichnung: Tinnitusmasker Typ Sensor TSM

Hersteller: Koob Hörgeräte GmbH

Konstruktionsmerkmale: IO-Tinnitusmasker (Breitband) mit Lautstärkeregl er, Kl ang- bl ende zur
Frequenzveränderung, Frequenzbereich von 320 bis
7800 Hz.
Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5001

Bezeichnung: Hoyer-Ballonkatheter Tiemann, Art.-Nr. 41-710

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus Latex, silikonisiert, mit Ballon 5 - 10 ml, 43 cm lang, steril, CH 14 - CH 22, mit Stöpsel.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5002

Bezeichnung: Hoyer-Ballonkatheter Nelaton, Art.-Nr. 41-110

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus Latex, silikonisiert, mit Ballon 5 - 10 ml, 41 cm lang, steril, CH 12 - CH 26, mit Stöpsel.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5003

Bezeichnung: Uflex-Ballonkatheter Nelaton, Art.-Nr. 400

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus silikonhaltigem Latex, 40 cm lang, mit
Ballon 5 - 15 ml, steril, CH 14 - CH 24.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5004

Bezeichnung: Silverstar L Ballonkatheter Nelaton, Art.-Nrn. 5132 bis 5136

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Ballonkatheter aus silberbeschichtetem Latex für Männer, Nelaton, 41 cm lang, mit zwei Augen, Ballon 5 ml bis 15 ml, steril, Ch 12, 14, 16, 18 und 20.

Geändert am: 15.12.2007

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6004

Bezeichnung: Silstar Silikon-Nelaton, Art. -Nr. 701

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus Silikon, mit Ballon 5 - 10 ml, 2 Augen,
40 cm lang, steril, CH 12 - CH 24.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6005

Bezeichnung: Silstar Silikon-Nelaton-Plus, Art.-Nr. 706

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus Silikon, mit Ballon 5 - 10 ml, zwei Augen, 40 cm lang, steril, CH 16 - CH 20 und mit sterilem Gleitmittel.
Geändert am: 15.12.2007
Das Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6006

Bezeichnung: Si flex Si li kon- Nel aton, Art. -Nr. 101

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus Si li kon, mit Ballon 5 - 15 ml, zwei seitlichen
Augen, steril, CH 14 - CH 22, mit Stöpsel.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6007

Bezeichnung: Hoyer-Ballonkatheter Nelaton, Art.-Nr. 41-90S

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus Silikon, mit Ballon 5 - 10 ml, steril,
CH 12 - CH 24, mit Stöpsel.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6008

Bezeichnung: RiverStar Ballonkatheter Nelaton, Art. -Nr. 721

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Ballonkatheter aus Silikon für Männer, Nelaton, 42 cm lang, mit zwei Augen, Ballon 5 - 10 ml, steril, Ch 12, 14, 16, 18, 20, 22 und 24.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6009

Bezeichnung: BlueStar Ballonkatheter Nelaton, Art.-Nr. 271

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Ballonkatheter aus Silikon für Männer, Nelaton, 42 cm lang, mit zwei Augen, Ballon 5 - 10 ml, steril, Ch 14, 16, 18, 20, 22 und 24, mit Katheterstöpsel.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6010

Bezeichnung: Silverstar S Ballonkatheter Nelaton, Art. -Nrn. 5137 bis 5141

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Ballonkatheter aus silberbeschichtetem Silikon für Männer, Nelaton, 41 cm lang, mit zwei Augen, Ballon 5 ml bis 15 ml, steril, Ch 14, 16, 18, 20 und 22.
Geändert am: 15.12.2007
Das Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6093

Bezeichnung: Silstar Silikon-Tiemann, Art. -Nr. 702

Hersteller: Aurosan GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus Silikon, mit Ballon 5 - 10 ml, 43 cm
lang, steril, CH 12 - CH 24, mit Stöpsel.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. Januar 2017 -
Bundesanzeiger Nr. vom 01. Februar 2017
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 06. 01. 0067

Bezeichnung: Airstep tight Walker short - Airstep Walker short, Art.-Nrn. M 560, M 510

Hersteller: Orthoservice AG

Konstruktionsmerkmale: Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position, kurze Version, bestehend aus einem textilen, gepolsterten Innenschuh und einem festen, verstärkten Kunststoffrahmen inkl. fester Kunststoffflasche, mit individuell anpassbaren Luftkissen, zwei Klettgurte am Unterschenkel und einen am Fuß, sowie abgerundeter Laufsohle, in zwei Versionen und in drei Größen von Schuhgrößen von 35 bis über 44.