
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **01 Absauggeräte**

Positionsnummer: 01.35.01.1002

Bezeichnung: Lactina Electric Plus Typ 016, Art.-Nr. 016.2018

Hersteller: Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG

Konstruktionsmerkmale: Die elektrische Brustpumpe kann gemäß Herstellerangaben für einseitige und doppelseitiges Abpumpen (gleichzeitige Entleerung beider Brüste) mit jeweils entsprechendem Zubehör verwendet werden. Das Antrieb- und das Saugsystem sind vollständig voneinander getrennt. Sämtliche Teile, die mit der Muttermilch in Berührung kommen können, gehören zum Zubehör und lassen sich zur Reinigung und zur Desinfektion/Sterilisation vom Antrieb entfernen. Das Zubehör läßt sich auch separat als Handbrustpumpe verwenden.

Art.-Nr.: 016.2018 bzw. 016.2014

Saugzyklus: stufenlos regulierbar ca. 40 bis 60 Zyklen pro Minute mit Netzanschluß und ca. 50 Zyklen pro Minute im Batteriebetrieb

Saugstärke: stufenlos regulierbar bis 240 mmHg

Abmessungen (BxTxH): 250 mm x 150 mm x 180 mm

Gewicht: ca. 2,4 kg

Betriebsspannung: 100 bis 240 V 50 bis 60 Hz oder 12 V Gleichspannung

Leistungsaufnahme: 50 W im Wechselspannungsbetrieb
16 W im Gleichspannungsbetrieb

Lieferumfang: Brustpumpe Lactina bzw. Lactina Select
Art.-Nr. 016.2018 bzw. 016.2014 zum Betrieb mit speziellem Zubehörset

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01.99.01.2002

Bezeichnung: Einzel pumpset Lactina 016 Art.-Nr. 800.0273

Hersteller: Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG

Konstruktionsmerkmale: Einzel pumpset Lactina zur Nutzung mit der Intervallbrustpumpe Lactina Select bzw. Lactina der Fa. Medela. Das Set besteht aus einer Brusthaube incl. Montagematerial einer Milchflasche incl. Deckel, Schutzhaube und Deckeleinlage, einem Standfuß sowie dem Kolben und Montagematerial zum Anschluss an die Pumpe.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01.99.01.2003

Bezeichnung: Doppel pumpset Lactina 016 Art. -Nr. 800.0152

Hersteller: Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG

Konstruktionsmerkmale: Doppel pumpset Lactina zur Nutzung mit der Intervallbrustpumpe Lactina Select bzw. Lactina der Fa. Medela. Das Set besteht aus zwei Brusthauben incl. Montagematerial, zwei Milchfläschchen incl. Deckel, Schutzhaube und Deckeleinlage, einem Standfuß sowie dem Kolben und Montagematerial zum Anschluss an die Pumpe.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 05. 7009

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 05. 7010

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 05. 7013

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05. 04. 01. 1020

Bezeichnung: Push Sports Patellabandage, Art. -Nr. 04 9123

Hersteller: Nea International

Konstruktionsmerkmale: Patellasehnenbandage mit genoppter Pelotte und Klettverschluss, in einer Universalgröße.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 46. 02. 3019

Bezeichnung: Gehwagen Crocodile, Art. -Nrn. : 86801, 86802, 86803

Hersteller: R82 A/S

Konstruktionsmerkmale: Gehwagen für Kinder, in nach vorne hin offener Bauweise, schwenkbaren Frontrollen mit Richtungsfeststellern, Rücklaufstopp und Schleifbremsen an den Hinterrädern und höhenverstellbaren Handgriffen aus Moosgummi; klappbarer Sitz, Sitzhose, Beckenpelotten, Rückenpelotte und Unterarmauflagen mit Handgriff sind optional erhältlich.

	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3
Art. -Nrn. :	86801	86802	86803
Griffhöhe:	42 - 56 cm	55 - 69 cm	69 - 87 cm
Griffbreite:	27 - 55 cm	32 - 60 cm	35 - 69 cm
Länge:	72 cm	84 cm	87 cm
Breite:	62 cm	69 cm	69 cm
Wendekreis:	100 cm	114 cm	114 cm
Gewicht:	5,5 kg	6,5 kg	12 kg
Zul. Nutzergewicht:	30 kg	45 kg	80 kg
Empf. Körpergröße:	bis 115 cm	bis 150 cm	bis 180 cm
Bereifung hinten:	203 x 32 mm		
Bereifung vorne:	141 x 26 mm		
Material:	Rahmen Aluminium lackiert, Oberer Rahmen Aluminium eloxiert		

Das Produkt muss mit der optionalen Feststellhandbremse ausgeliefert werden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1120

Bezeichnung: Rollator Actimo Basic Silber; Art.-Nr.: 80003733

Hersteller: Rehaforum MEDICAL GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Stahlrohr, pannensichere Räder, höhenverstellbare Schiebegriffe, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen, Bremswirkung auf die Hinterräder, Sitzpolster zwischen den Seitenrahmen, mit abnehmbarem Kunststoffblett und abnehmbarem Einkaufskorb, Sitzhöhe 610 mm, Handgriffhöhe 790 bis 970 mm, max. Nutzergewicht 130 kg.

Die Produkte

- Rollator 57100072 (grün)
- Rollator 57100073 (rot)
- Rollator 57100074 (blau)

werden nicht mehr hergestellt/vertrieben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11. 11. 05. 1014

Bezeichnung: CareWave Halbmondkissen XL; Art.-Nr. NEG 0608 (XL), NEG0882 (XS)

Hersteller: SOFTLINE-Schaum GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Typ: Bogen- oder halbmondförmiges Kissen, welches den Rücken des liegenden Patienten in der seitlichen Lagerung oder den Oberkörper in der Sitzposition stützen soll.
Das Kissen ist mit feinem granuliertem Polystrolkugeln gefüllt. Die Hülle besteht aus Polyurethan beschichtetem Treviragewebe. Das Obermaterial ist atmungsaktiv, wasserdicht, waschbar und wischdesinfektionsfest.

Artikelnummer: NEG 0608

Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung, Weichlagerung, Hohlagerung, Freilagerung

Mikroklima: gemäß Herstellerangabe gute mikroklimatische Eigenschaften durch atmungsaktive Materialien

Größe: 180 cm x 31 cm (XL)
 142 cm x 25 cm (XS)

Gewicht: ca. 2 kg

Material: Kissen: Polystrolfüllung
 Bezug: PU-beschichtetes Treviragewebe

Reinigung: waschbar, desinfizierbar

Wiedereinsatz: nicht empfohlen

Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung und Positionsunterstützung

Lieferumfang: 1 x Kissen gemäß o.g. Spezifikation

Eintrag am: 15. 03. 2009

Eintrag am: 16. 11. 2017 geändert

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11. 11. 05. 2002

Bezeichnung: CareWave Seitenlagerungskissen, Art.-Nr. NEG 0610 (XL), NEG 0883 (XS)

Hersteller: SOFTLINE-Schaum GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Typ: Rollenförmiges, körperlanges Kissen, welches sich an die jeweilige Körperregion anpassen lässt. Anwendung vorallem in der seitlichen Lagerung des Patienten, wobei es die Schulterpartie, den Rücken, das Becken bishin zu den Knien abstützt.
Das Kissen ist mit feinem granuliertem Polystrolkugeln gefüllt. Die Hülle besteht aus Polyurethan beschichtetem Treviragewebe. Das Obermaterial ist atmungsaktiv, wasserdicht, waschbar und wischdesinfektionsfest.

Artikelnummer: NEG 0610

Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung, Weichlagerung, Hohlagerung, Freilagerung

Mikroklima: gemäß Herstellerangabe gute mikroklimatische Eigenschaften durch atmungsaktive Materialien

Größe: 180 cm x 31 cm (XL)
 142 cm x 26 cm (XS)

Gewicht: ca. 2 kg

Material: Kissen: Polystrolfüllung
 Bezug: PU-beschichtetes Treviragewebe

Reinigung: waschbar, desinfizierbar

Wiedereinsatz: nicht empfohlen

Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung und Positionsunterstützung

Lieferumfang: 1 x Kissen gemäß o.g. Spezifikation

Eintrag am: 15. 03. 2009

Geändert am: 17. 11. 2017

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 02. 1002

Bezeichnung: ROHO DRY FLOATATION Mattress Overlay, Art.-Nr. MATTSYSC

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Die Liegehilfe besteht aus vier luftgefüllten Elementen, die über Druckknöpfe zusammengefügt werden können. Jedes luftgefüllte Element besteht wiederum aus einer Luftkammer und einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der mitgelieferten Luftpumpen werden die Luftkammern gefüllt, das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben in der Art eines Spannbetttuches. Das System verfügt über eine rutschhemmende Unterseite und passt sich aufgrund seiner Materialbeschaffenheit und Konstruktion den anatomischen Verhältnissen des Patienten gut an. Die Auflagen werden auf eine vorhandene Matratze aufgelegt und können nicht als Ersatz für eine Matratze dienen.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt kann bei bereits bestehendem Dekubitus zur Unterstützung der Therapie bis einschließlich Grad IV nach EPUAP auch bei Verletzung des Tiefengewebes eingesetzt werden. Ebenso ist der Einsatz zur Dekubitusprophylaxe bei niedrigem bis hohem Risiko sowie bei Patienten mit Operationen an myokutanem Gewebe möglich.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt muss auf die Größe des Bettes abgestimmt werden.

Größe (H x B x T):	191 cm x 90 cm x 10 cm
Gewicht:	ca. 14,4 kg
Material:	Neopren
Bezeichnung Bezug:	Airwick-Bezug
Material Bezug:	Nylon
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
Max. Patientengewicht:	keine Obergrenze
Mikroklimaregulierung:	passiv
Mikroklima Temperatur:	30,6 °C
Mikroklima Feuchte:	86,7 % rF
Mikroklima Klasse:	K

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 02. 1002

Bezeichnung: ROHO DRY FLOATATION Mattress Overlay, Art.-Nr. MATTSYSC

Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = 54 %
gegenüber Referenz

Druckentlastung Klasse: H bei Belastung mit 80 kg

Scherkräfte - F_{\max} : 185 N

Scherkräfte - F_{quer} : 176 N

Gleitreibungskoeffizient: 0,72

Horiz. Steifigkeit 2,67 N/mm

Lieferumfang: 1. Vier Luftkissenelemente gemäß
o.g. Spezifikation
2. Nylon-Bezug
3. Luftpumpe

Wiederseinsatz: möglich nach Beachtung der Reinigungshinweise

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

Eintrag am: 15.07.2008

Geändert am: 15.12.2008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 0003

Bezeichnung: Mosai c; Art. -Nr.: Mosai cxxC

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Das Luftkissen dient als Sitzhilfe und wird auf die Sitzfläche (z. B. Rollstuhl) gelegt und ersetzt ein evtl. vorhandenes Kissen. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene 25 quadratische Kammern unterteilt. Die Luftkammern werden durch manuelles Betätigen der im Lieferumfang befindlichen Luftpumpe befüllt. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Stretchbezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung. Das Kissen kann am Rollstuhl fixiert werden.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Gemäß Herstellerangabe ist das Sitzkissen geeignet zur Dekubitusprophylaxe und Unterstützung der Heilung bei einem Dekubitus bis Grad II gemäß der NPUAP- und EPUAP- Definition. Die Patienten erfordern eine Stützvorrichtung, besitzen jedoch zumindest teilweise Empfindungsvermögen im Sitzbereich und können ihr Gleichgewicht im Sitzen angemessen gut halten und sich aufgrund eines oder mehrerer der folgenden Risikofaktoren gefährdet: Krankheit oder Invalidität, Immobilität, Inkontinenz, schlechter, allgemeiner Gesundheitszustand, Scherkräfte und Reibung oder ein bereits vorhandener Hautdefekt.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Gewichtsbeschränkungen sind zu beachten.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Der jeweilige erforderliche Luftdruck muss individuell angepasst werden. Das Kissen darf auf keinen Fall über einem oder zusammen mit einem anderen Kissen verwendet werden.

Artikelnummer: Mosai c1616C, Mosai c1816C,
 Mosai c1818C
Größe Kissen (H x B x T): 41 cm x 41 cm x 7 cm
 46 cm x 41 cm x 7 cm
 46 cm x 46 cm x 7 cm
Gewicht Kissen: ca. 0,3 bis 0,4 kg
Material Kissen: Flammenhemmendes PVC (DEHP-frei)
Bezeichnung Bezug: UCFR-Standardbezug

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 0003

Bezeichnung: Mosai c; Art. -Nr.: Mosai cxxC

Material Bezug: FR-Polyester für die Sitzfläche und PVC-Polyester verstärkt für die Unterseite

Min. Patientengewicht: keines

Max. Patientengewicht: 113 kg

Mikroklimaregulierung: passiv

Mikroklima Temperatur: 30,3 °C

Mikroklima Feuchte: 88,8 % rF

Mikroklima Klasse: K

Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = 18 % gegenüber Referenz

Druckentlastung Klasse: D bei Belastung mit 80 kg

Scherkräfte - Fmax: 265 N

Scherkräfte - Fquer: 250 N

Gleitreibungskoeffizient: 0,73

Horiz. Steifigkeit: 6,34 N/mm

Lieferumfang: 1. Luftzellen-Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation

2. Stretchbezug

3. Reparaturset

4. Luftpumpe

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion und Aufarbeitung

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

Eintrag am: 15. 07. 2008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 0004

Bezeichnung: ROHO SOFFLEX Cushion; Art.-Nr.: SFLXxxxxC

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene 25 quadratische Kammern unterteilt. Die Luftkammern werden durch manuelles Betätigen der im Lieferumfang befindlichen Luftpumpe befüllt. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Stretchbezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung. Das Kissen kann am Rollstuhl fixiert werden.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Gemäß Herstellerangabe ist das Sitzkissen geeignet zur Dekubitusprophylaxe.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Gewichtsbeschränkungen sind zu beachten.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Der jeweilige erforderliche Luftdruck muss individuell angepasst werden. Bei Verwendung mit einem Schlingensitz wird die zusätzliche Verwendung einer stabilen Sitzungerlage empfohlen.

Artikelnummer: SFLX1616C
 SFLX1618C
 SFLX1717C
 SFLX1816C
 SFLX1818C
 SFLX1820C
 SFLX2018C
 SFLX2020C

Größe Kissen (H x B x T): 41,5 cm x 41,5 cm x 6,5 - 7,5 cm
 41,5 cm x 46,5 cm x 6,5 - 7,5 cm
 44 cm x 44 cm x 6,5 - 7,5 cm
 46,5 cm x 41,5 cm x 6,5 - 7,5 cm
 46,5 cm x 46,5 cm x 6,5 - 7,5 cm
 46,5 cm x 51,5 cm x 6,5 - 7,5 cm
 51,5 cm x 46,5 cm x 6,5 - 7,5 cm
 51,5 cm x 51,5 cm x 6,5 - 7,5 cm

Gewicht Kissen: ca. 0,3 kg
Material Kissen: Polyester-PU

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 0004

Bezeichnung: ROHO SOFFLEX Cushion; Art. -Nr. : SFLxxxxC

Bezeichnung Bezug: Stretchbezug

Material Bezug: FR-Polyester für die Sitzfläche und PVC-Polyester verstärkt für die Unterseite

Min. Patientengewicht: keines

Max. Patientengewicht: 136 kg

Mikroklimaregulierung: passiv

Mikroklima Temperatur: 28,69 °C

Mikroklima Feuchte: 98,13 % rF

Mikroklima Klasse: K

Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = 28 % gegenüber Referenz

Druckentlastung Klasse: H bei Belastung mit 80 kg

Scherkräfte - Fmax: 214 N

Scherkräfte - Fquer: 198 N

Gleitreibungskoeffizient: 0,58

Horiz. Steifigkeit: 5,66 N/mm

Lieferumfang:

1. Luftzellen-Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation
2. Stretchbezug
3. Reparaturset
4. Luftpumpe

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion und Aufarbeitung

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1011

Bezeichnung: ROHO HIGH PROFILE; Art.-Nrn.: 1RxxC

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der mitgelieferten Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt, das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt kann bei bereits bestehendem Dekubitus und zur Unterstützung der Therapie bis einschließlich Grad IV nach EPUAP eingesetzt werden. Ebenso ist ein Einsatz zur Dekubitusprophylaxe bei niedrigem bis hohem Dekubitusrisiko möglich. Der Hersteller gibt an, dass das Produkt bei progressivem Krankheitsverlauf, bei allgemein schlechtem Zustand, bei moderater bis starker Muskelatrophie, bei Kreislauf-, Gleichgewichts- und Sensibilitätsstörungen, bei Verlust, Defekt, Lähmung oder Deformität der Extremitäten, bei Unfähigkeit eigenständige druckentlastende Positionswechsel durchführen zu können, bei Urin- bzw. Stuhlinkontinenz sowie allgemein bei Zuständen nach Dekubitus bzw. Hautdefekt eingesetzt werden kann.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Es besteht kein direkter Zusammenhang zwischen dem Patientengewicht und dem inneren Druck des Kissens, da der Anpassungsprozess (sog. Handcheck) sich auf die Körperstruktur und -form des jeweiligen Benutzers bezieht. Eine individuelle Anpassung ist erforderlich.

Artikelnummer: 1R66C, 1R67C, 1R77C,
1R78C, 1R79C, 1R87C,
1R88C, 1R89C, 1R810C,
1R98C, 1R99C, 1R910C,
1R911C, 1R108C, 1R109C,
1R1010C, 1R1011C, 1R119C,

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1011

Bezeichnung: ROHO HIGH PROFILE; Art. -Nrn.: 1RxxC
1R1110C, 1R1111C, 1R1210C

Größe Kissen (B x T x H): 30 cm x 30 cm x 10 cm
30 cm x 34 cm x 10 cm
34 cm x 34 cm x 10 cm
34 cm x 38 cm x 10 cm
34 cm x 43 cm x 10 cm
38 cm x 34 cm x 10 cm
38 cm x 38 cm x 10 cm
38 cm x 43 cm x 10 cm
38 cm x 48 cm x 10 cm
43 cm x 38 cm x 10 cm
43 cm x 43 cm x 10 cm
43 cm x 48 cm x 10 cm
43 cm x 52 cm x 10 cm
48 cm x 38 cm x 10 cm
48 cm x 43 cm x 10 cm
48 cm x 48 cm x 10 cm
48 cm x 52 cm x 10 cm
52 cm x 43 cm x 10 cm
52 cm x 48 cm x 10 cm
52 cm x 52 cm x 10 cm
57 cm x 48 cm x 10 cm
Sondergrößen möglich

Gewicht Kissen: ca. 1,5 kg
Material Kissen: Neopren
Bezeichnung Bezug: Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Material Bezug: Baumwolle und Elasthan

Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: keine Obergrenze

Mikroklimaregulierung: passiv
Mikroklima Temperatur: 28 °C
Mikroklima Feuchte: 92,3 % rF
Mikroklima Klasse: K
Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = 44 %
gegenüber Referenz
Druckentlastung Klasse: H bei Belastung mit 80 kg
Scherkräfte - Fmax: 220 N
Scherkräfte - Fquer: 205 N
Gleitreibungskoeffizient: 0,6
Horiz. Steifigkeit: 3,68 N/mm

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g.
Spezifikation
2. Stretch-Bezug
3. Luftpumpe
Wiedereinsatz: nach Aufarbeitung durch Vertreiber
möglich
Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt
Eintrag am: 15.03.2007
Geändert am: 15.04.2007
Geändert am: 15.03.2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1012

Bezeichnung: ROHO LOW PROFILE; Art.-Nrn.: 1RxxLPC

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der mitgelieferten Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt, das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt kann bei bereits bestehendem Dekubitus und zur Unterstützung der Therapie bis einschließlich Grad IV nach EPUAP eingesetzt werden. Ebenso ist ein Einsatz zur Dekubitusprophylaxe bei niedrigem bis hohem Dekubitusrisiko möglich. Der Hersteller gibt an, dass das Produkt bei progressivem Krankheitsverlauf, bei allgemein schlechtem Zustand, bei moderater bis starker Muskelatrophie, bei Kreislauf-, Gleichgewichts- und Sensibilitätsstörungen, bei Verlust, Defekt, Lähmung oder Deformität der Extremitäten, bei Unfähigkeit eigenständige druckentlastende Positionswechsel durchführen zu können, bei Urin- bzw. Stuhlinkontinenz sowie allgemein bei Zuständen nach Dekubitus bzw. Hautdefekt eingesetzt werden kann.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Es besteht kein direkter Zusammenhang zwischen dem Patientengewicht und dem inneren Druck des Kissens, da der Anpassungsprozess (sog. Handcheck) sich auf die Körperstruktur und -form des jeweiligen Benutzers bezieht. Eine individuelle Anpassung ist erforderlich.

Artikelnummer: 1R66LPC, 1R67LPC, 1R77LPC,
1R78LPC, 1R79LPC, 1R87LPC,
1R88LPC, 1R89LPC, 1R810LPC,
1R98LPC, 1R99LPC, 1R910LPC,
1R911LPC, 1R108LPC,
1R109LPC, 1R1010LPC,

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1012

Bezeichnung: ROHO LOW PROFILE; Art. -Nrn. : 1RxxLPC
1R1011LPC, 1R119LPC,
1R1110LPC, 1R1111LPC,
1R1210LPC

Größe Kissen (B x T x H): 30 cm x 30 cm x 10 cm
30 cm x 34 cm x 10 cm
34 cm x 34 cm x 10 cm
34 cm x 38 cm x 10 cm
34 cm x 43 cm x 10 cm
38 cm x 34 cm x 10 cm
38 cm x 38 cm x 10 cm
38 cm x 43 cm x 10 cm
38 cm x 48 cm x 10 cm
43 cm x 38 cm x 10 cm
43 cm x 43 cm x 10 cm
43 cm x 48 cm x 10 cm
43 cm x 52 cm x 10 cm
48 cm x 38 cm x 10 cm
48 cm x 43 cm x 10 cm
48 cm x 48 cm x 10 cm
48 cm x 52 cm x 10 cm
52 cm x 43 cm x 10 cm
52 cm x 48 cm x 10 cm
52 cm x 52 cm x 10 cm
57 cm x 48 cm x 10 cm
Sondergrößen möglich

Gewicht Kissen: ca. 1, 2 kg
Material Kissen: Neopren
Bezeichnung Bezug: Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Material Bezug: Baumwolle und Elasthan

Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: keine Obergrenze

Mikroklimaregulierung: passiv
Mikroklima Temperatur: 29, 8 °C
Mikroklima Feuchte: 89, 4 % rF
Mikroklima Klasse: K
Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = 12 %
gegenüber Referenz
Druckentlastung Klasse: D bei Belastung mit 80 kg
Scherkräfte - Fmax: 230 N
Scherkräfte - Fquer: 191 N
Gleitreibungskoeffizient: 0, 56
Horiz. Steifigkeit: 9, 53 N/mm

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g.
Spezifikation
2. Stretch-Bezug
3. Luftpumpe

Wiedereinsatz: nach Aufarbeitung durch Vertreiber

Wartungen: möglich
Besonderheiten: keine
Eintrag am: 15.04.2007 entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 4002

Bezeichnung: ROHO Contour Select; Art.-Nrn.: CSxxC

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus vier Luftkammern, welche über ein Ventil befüllt werden können. Die Luftverteilung innerhalb der Kammern kann durch das sog. Isoflow-Memory-Control-Element reguliert werden, so dass durch Einschließen der Luft in verschiedene Zonen eine zusätzliche Positionierung und Stabilität erreicht werden kann. Jede Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der mitgelieferten Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt, das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt kann bei bereits bestehendem Dekubitus und zur Unterstützung der Therapie bis einschließlich Grad IV nach EPUAP eingesetzt werden. Ebenso ist ein Einsatz zur Dekubitusprophylaxe bei niedrigem bis hohem Dekubitusrisiko möglich. Der Hersteller gibt an, dass das Produkt bei progressivem Krankheitsverlauf, bei allgemein schlechtem Zustand, bei moderater bis starker Muskelatrophie, bei Kreislauf-, Gleichgewichts- und Sensibilitätsstörungen, bei Verlust, Defekt, Lähmung oder Deformität der Extremitäten, bei Unfähigkeit eigenständige druckentlastende Positionswechsel durchführen zu können, bei Urin- bzw. Stuhlinkontinenz sowie allgemein bei Zuständen nach Dekubitus bzw. Hautdefekt eingesetzt werden kann. Durch die Möglichkeit der Positionierung wird eine Führung und Unterstützung der Sitzposition und Sitzstabilität erreicht. Es können flexible oder fixierte Asymmetrien ausgeglichen werden und die Sitzunterstützung anterior, posterior und lateral ausgerichtet werden. Gemäß Herstellerangabe ist der Einsatz daher bei Deformitäten, Kontrakturen oder Amputationen der unteren Extremitäten möglich und der Einsatz des Kissens auch bei der Notwendigkeit einer Beckenstabilisierung oder Oberschenkelausrichtung bzw. -führung möglich.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 4002

Bezeichnung: ROHO Contour Select; Art. -Nrn. : CSxxC

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Es besteht kein direkter Zusammenhang zwischen dem Patientengewicht und dem inneren Druck des Kissens, da der Anpassungsprozess (sog. Handcheck) sich auf die Körperstruktur und -form des jeweiligen Benutzers bezieht. Eine individuelle Anpassung ist erforderlich.

Artikelnummer: CS88C, CS89C, CS810C,
CS98C, CS99C, CS910C,
CS911C, CS109C, CS1010C,
CS1011C, CS119C, CS1110C,
CS1111C

Größe Kissen (B x T x H): 38 cm x 38 cm x max. 10 cm
38 cm x 43 cm x max. 10 cm
38 cm x 48 cm x max. 10 cm
43 cm x 38 cm x max. 10 cm
43 cm x 43 cm x max. 10 cm
43 cm x 48 cm x max. 10 cm
43 cm x 52 cm x max. 10 cm
48 cm x 43 cm x max. 10 cm
48 cm x 48 cm x max. 10 cm
48 cm x 52 cm x max. 10 cm
52 cm x 43 cm x max. 10 cm
52 cm x 48 cm x max. 10 cm
52 cm x 52 cm x max. 10 cm
Sondergrößen möglich

Gewicht Kissen: ca. 1,8 kg
Material Kissen: Neopren
Bezeichnung Bezug: Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Material Bezug: Baumwolle und Elasthan

Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: keine Obergrenze

Mikroklimaregulierung: passiv
Mikroklima Temperatur: 29 °C
Mikroklima Feuchte: 90, 13 % rF
Mikroklima Klasse: K
Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = 40 %
gegenüber Referenz
Druckentlastung Klasse: H bei Belastung mit 80 kg
Scherkräfte - Fmax: 240 N
Scherkräfte - Fquer: 232 N
Gleitreibungskoeffizient: 0,68
Horiz. Steifigkeit: 4,2 N/mm

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g.
Spezifikation
2. Stretch-Bezug
3. Luftpumpe

Wiederersatz: nach Aufarbeitung durch Vertreiber
möglich
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt
Eintrag am: 15. 04. 2007
Indikationen:

Hilfsmittel gegen Dekubitus dieser Produktart können - so weit der Hersteller nicht abweichende Angaben zu den Indikationsbereichen und zur Zweckbestimmung (siehe Einzelprodukt-auflistung) vorgibt - dann zum Einsatz kommen, wenn

1. bereits Dekubitalulzera (Stadium I bis IV nach EPUAP) vorliegen

oder

2. durch Krankheit oder Behinderung ein dauerndes Sitzen erforderlich ist und zugleich ein erhöhtes Dekubitusrisiko vorliegt. Dies kann, z. B. bei Patienten mit Lähmungen der Extremitäten und/oder des Rumpfes zutreffen. Erhöht wird das Risiko durch zusätzliches Vorliegen von z. B.

- Inkontinenz,
- bereits bestehenden Hautdefekten, z. B. durch Ekzeme, Allergien,
- Kreislaufstörungen mit Hypotonie, Hypoxie und/oder Anämie, Herzinsuffizienz
- Sensibilitätsstörungen, neurotrophe Störungen,
- schlechter Allgemeinzustand, z. B. durch Exsikkose, Anämie oder Kachexie verursacht.

Das Risiko einen Dekubitus zu erhalten ist individuell für den Patienten und seine jeweilige (Pfleger-) Situation abzuschätzen. Um ein bestehendes Dekubitusrisiko adäquat ermitteln zu können, müssen die einzelnen dekubitogenen Faktoren und das Gesamtrisiko mittels standardisierter Risikoskalen (z. B. anhand der Braden-Skala) eingeschätzt werden. Ergibt sich aus dieser Bewertung ein erhöhtes Dekubitusrisiko, besteht eine Indikation zur Versorgung mit Anti-Dekubitus-hilfsmitteln.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 4003

Bezeichnung: ROHO Quadro Select High Profile; Art. -Nrn. : QSxxC

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus vier Luftkammern, welche über ein Ventil befüllt werden können. Die Luftverteilung innerhalb der Kammern kann durch das sog. Isoflow-Memory-Control-Element reguliert werden, so dass durch Einschließen der Luft in verschiedene Zonen eine zusätzliche Positionierung und Stabilität erreicht werden kann. Jede Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der mitgelieferten Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt, das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt kann bei bereits bestehendem Dekubitus und zur Unterstützung der Therapie bis einschließlich Grad IV nach EPUAP eingesetzt werden. Ebenso ist ein Einsatz zur Dekubitusprophylaxe bei niedrigem bis hohem Dekubitusrisiko möglich. Der Hersteller gibt an, dass das Produkt bei progressivem Krankheitsverlauf, bei allgemein schlechtem Zustand, bei moderater bis starker Muskelatrophie, bei Kreislauf-, Gleichgewichts- und Sensibilitätsstörungen, bei Verlust, Defekt, Lähmung oder Deformität der Extremitäten, bei Unfähigkeit eigenständige druckentlastende Positionswechsel durchführen zu können, bei Urin- bzw. Stuhlinkontinenz sowie allgemein bei Zuständen nach Dekubitus bzw. Hautdefekt eingesetzt werden kann. Durch die Möglichkeit der Positionierung wird eine Führung und Unterstützung der Sitzposition und Sitzstabilität erreicht. Es können flexible oder fixierte Asymmetrien ausgeglichen werden und die Sitzunterstützung anterior, posterior und lateral ausgerichtet werden. Gemäß Herstellerangabe ist der Einsatz daher bei Deformitäten, Kontrakturen oder Amputationen der unteren Extremitäten möglich. Das Produkt kann auch in Kantelestühlen oder bei winkelverstellbaren Rückensystemen sowie bei der Notwendigkeit einer Keilpositionierung eingesetzt werden.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 4003

Bezeichnung: ROHO Quadro Select High Profile; Art. -Nrn. : QSxxC

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Es besteht kein direkter Zusammenhang zwischen dem Patientengewicht und dem inneren Druck des Kissens, da der Anpassungsprozess (sog. Handcheck) sich auf die Körperstruktur und -form des jeweiligen Benutzers bezieht. Eine individuelle Anpassung ist erforderlich.

Artikelnummer: QS88C, QS89C, QS810C,
QS98C, QS99C, QS910C,
QS911C, QS109C, QS1010C,
QS1011C, QS119C, QS1110C,
QS1111C, QS66C, QS67C,
QS77C, QS78C, QS79C,
QS87C, QS108C, QS1210C,
QS1211C, QS1212C, QS1310C,
QS1311C

Größe Kissen (B x T x H): 38 cm x 38 cm x 10 cm
38 cm x 43 cm x 10 cm
38 cm x 48 cm x 10 cm
43 cm x 38 cm x 10 cm
43 cm x 43 cm x 10 cm
43 cm x 48 cm x 10 cm
43 cm x 52 cm x 10 cm
48 cm x 43 cm x 10 cm
48 cm x 48 cm x 10 cm
48 cm x 52 cm x 10 cm
52 cm x 43 cm x 10 cm
52 cm x 48 cm x 10 cm
52 cm x 52 cm x 10 cm
30 cm x 30 cm x 10 cm
30 cm x 34 cm x 10 cm
34 cm x 34 cm x 10 cm
34 cm x 38 cm x 10 cm
34 cm x 43 cm x 10 cm
38 cm x 43 cm x 10 cm
57 cm x 48 cm x 10 cm
57 cm x 52 cm x 10 cm
57 cm x 57 cm x 10 cm
61 cm x 47 cm x 10 cm
61 cm x 52 cm x 10 cm
Sondergrößen möglich

Gewicht Kissen: ca. 2 kg
Material Kissen: Neopren
Bezeichnung Bezug: Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Material Bezug: Baumwolle und Elasthan

Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: keine Obergrenze

Mikroklimaregulierung: passiv

Mi krokl i ma Temperatur: 29 °C
 Mi krokl i ma Feuchte: 92,3 % rF
 Mi krokl i ma Klasse: K
 Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = 44 %
 gegenüber Referenz
 Druckentlastung Klasse: H bei Belastung mit 80 kg
 Scherkräfte - Fmax: 220 N
 Scherkräfte - Fquer: 205 N
 Gleitreibungskoeffizient: 0,6
 Horiz. Steifigkeit 3,68 N/mm

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g.
 Spezifikation
 2. Stretch-Bezug
 3. Luftpumpe

Wiederverwendung: nach Aufarbeitung durch Vertreiber
 möglich

Wartungen: keine
 Besonderheiten: entfällt

Eintrag am: 15.04.2007
 Geändert am: 15.03.2009
 Indikationen:

Hilfsmittel gegen Dekubitus dieser Produktart können - so weit der
 Hersteller nicht abweichende Angaben zu den Indikationsbereichen
 und zur Zweckbestimmung (siehe Einzelprodukt-auflistung) vorgibt -
 dann zum Einsatz kommen, wenn

1. bereits Dekubitalulzera (Stadium I bis IV nach EPUAP)
 vorliegen

oder

2. durch Krankheit oder Behinderung ein dauerndes Sitzen er-
 forderlich ist und zugleich ein erhöhtes Dekubitusrisiko
 vorliegt. Dies kann, z. B. bei Patienten mit Lähmungen der
 Extremitäten und/oder des Rumpfes zutreffen. Erhöht wird
 das Risiko durch zusätzliches Vorliegen von z. B.

- Inkontinenz,
- bereits bestehenden Hautdefekten, z. B. durch Ekzeme,
Allergien,
- Kreislaufstörungen mit Hypotonie, Hypoxie und/oder
Anämie, Herzinsuffizienz
- Sensibilitätsstörungen, neurotrophe Störungen,
- schlechter Allgemeinzustand, z. B. durch Exsikkose,
Anämie oder Kachexie verursacht.

Das Risiko einen Dekubitus zu erhalten ist individuell für den
 Patienten und seine jeweilige (Pflege-) Situation abzuschätzen. Um
 ein bestehendes Dekubitusrisiko adäquat ermitteln zu können, müssen
 die einzelnen dekubitogenen Faktoren und das Gesamtrisiko mittels
 standardisierter Risikoskalen (z. B. anhand der Braden-Skala)
 eingeschätzt werden. Ergibt sich aus dieser Bewertung ein erhöhtes
 Dekubitusrisiko, besteht eine Indikation zur Versorgung mit Anti-
 Dekubitus-hilfsmitteln.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 4004

Bezeichnung: ROHO Quadro Select Low Profile; Art.-Nrn.: QSxxLPC

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus vier Luftkammern, welche über ein Ventil befüllt werden können. Die Luftverteilung innerhalb der Kammern kann durch das sog. Isoflow-Memory-Control-Element reguliert werden, so dass durch Einschließen der Luft in verschiedene Zonen eine zusätzliche Positionierung und Stabilität erreicht werden kann. Jede Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der mitgelieferten Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt, das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt kann bei bereits bestehendem Dekubitus und zur Unterstützung der Therapie bis einschließlich Grad IV nach EPUAP eingesetzt werden. Ebenso ist ein Einsatz zur Dekubitusprophylaxe bei niedrigem bis hohem Dekubitusrisiko möglich. Der Hersteller gibt an, dass das Produkt bei progressivem Krankheitsverlauf, bei allgemein schlechtem Zustand, bei moderater bis starker Muskelatrophie, bei Kreislauf-, Gleichgewichts- und Sensibilitätsstörungen, bei Verlust, Defekt, Lähmung oder Deformität der Extremitäten, bei Unfähigkeit eigenständige druckentlastende Positionswechsel durchführen zu können, bei Urin- bzw. Stuhlinkontinenz sowie allgemein bei Zuständen nach Dekubitus bzw. Hautdefekt eingesetzt werden kann. Durch die Möglichkeit der Positionierung wird eine Führung und Unterstützung der Sitzposition und Sitzstabilität erreicht. Es können flexible oder fixierte Asymmetrien ausgeglichen werden und die Sitzunterstützung anterior, posterior und lateral ausgerichtet werden. Gemäß Herstellerangabe ist der Einsatz daher bei Deformitäten, Kontrakturen oder Amputationen der unteren Extremitäten möglich. Das Produkt kann auch in Kantelestühlen oder bei winkelverstellbaren Rückensystemen sowie bei der Notwendigkeit einer Keilpositionierung eingesetzt werden.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 4004

Bezeichnung: ROHO Quadtro Select Low Profile; Art. -Nrn. : QSxxLPC

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Es besteht kein direkter Zusammenhang zwischen dem Patientengewicht und dem inneren Druck des Kissens, da der Anpassungsprozess (sog. Handcheck) sich auf die Körperstruktur und -form des jeweiligen Benutzers bezieht. Eine individuelle Anpassung ist erforderlich.

Artikelnummer: QS88LPC, QS89LPC, QS810LPC,
QS98LPC, QS99LPC, QS910LPC,
QS911LPC, QS109LPC,
QS1010LPC, QS1011LPC,
QS119LPC, QS1110LPC,
QS1111LPC, QS66LPC, QS67LPC,
QS77LPC, QS78LPC, QS79LPC,
QS87LPC, QS108LPC, QS1210LPC

Größe Kissen (B x T x H): 38 cm x 38 cm x 5 cm
38 cm x 43 cm x 5 cm
38 cm x 48 cm x 5 cm
43 cm x 38 cm x 5 cm
43 cm x 43 cm x 5 cm
43 cm x 48 cm x 5 cm
43 cm x 52 cm x 5 cm
48 cm x 43 cm x 5 cm
48 cm x 48 cm x 5 cm
48 cm x 52 cm x 5 cm
52 cm x 43 cm x 5 cm
52 cm x 48 cm x 5 cm
52 cm x 52 cm x 5 cm
30 cm x 30 cm x 5 cm
30 cm x 34 cm x 5 cm
34 cm x 34 cm x 5 cm
34 cm x 38 cm x 5 cm
34 cm x 43 cm x 5 cm
38 cm x 43 cm x 5 cm
57 cm x 47 cm x 5 cm
Sondergrößen möglich

Gewicht Kissen: ca. 1,4 kg
Material Kissen: Neopren
Bezeichnung Bezug: Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Material Bezug: Baumwolle und Elasthan

Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: keine Obergrenze

Mikroklimaregulierung: passiv
Mikroklima Temperatur: 29,8 °C
Mikroklima Feuchte: 89,4 % rF
Mikroklima Klasse: K
Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = 12 % gegenüber Referenz

Druckentlastung Klasse: D bei Belastung mit 80 kg
Scherkräfte - Fmax: 230 N
Scherkräfte - Fquer: 191 N
Gleitreibungskoeffizient: 0,56
Horiz. Steifigkeit 9,53 N/mm

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g. Spezifikation
2. Stretch-Bezug
3. Luftpumpe

Wiederseinsatz: nach Aufarbeitung durch Vertreiber
möglich

Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Eintrag am: 15.04.2007

Indikationen:

Hilfsmittel gegen Dekubitus dieser Produktart können - so weit der Hersteller nicht abweichende Angaben zu den Indikationsbereichen und zur Zweckbestimmung (siehe Einzelprodukt-auflistung) vorgibt - dann zum Einsatz kommen, wenn

1. bereits Dekubitalulzera (Stadium I bis IV nach EPUAP) vorliegen

oder

2. durch Krankheit oder Behinderung ein dauerndes Sitzen erforderlich ist und zugleich ein erhöhtes Dekubitusrisiko vorliegt. Dies kann, z. B. bei Patienten mit Lähmungen der Extremitäten und/oder des Rumpfes zutreffen. Erhöht wird das Risiko durch zusätzliches Vorliegen von z. B.

- Inkontinenz,
- bereits bestehenden Hautdefekten, z. B. durch Ekzeme, Allergien,
- Kreislaufstörungen mit Hypotonie, Hypoxie und/oder Anämie, Herzinsuffizienz
- Sensibilitätsstörungen, neurotrophe Störungen,
- schlechter Allgemeinzustand, z. B. durch Exsikkose, Anämie oder Kachexie verursacht.

Das Risiko einen Dekubitus zu erhalten ist individuell für den Patienten und seine jeweilige (Pflege-) Situation abzuschätzen. Um ein bestehendes Dekubitusrisiko adäquat ermitteln zu können, müssen die einzelnen dekubitogenen Faktoren und das Gesamtrisiko mittels standardisierter Risikoskalen (z. B. anhand der Braden-Skala) eingeschätzt werden. Ergibt sich aus dieser Bewertung ein erhöhtes Dekubitusrisiko, besteht eine Indikation zur Versorgung mit Antidekubitus-hilfsmitteln.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 5001

Bezeichnung: ROHO Harmony

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche (z. B. Rollstuhl) gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Schaumstoffbasis, auf welcher ein multizelluläres, modulares System aufgelegt wird. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der mitgelieferten Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Das gesamte Kissensystem ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, der geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt dient dem Schutz der Haut und anderem Weichgewebe sowie zur Verbesserung der Sitzstabilität und optimalen Haltung des Benutzers bei dekubitusgefährdeten Patienten.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Randbedingungen angegeben.

Artikelnummer: H1416C, H1616C, H1618C,
H1716C, H1718C, H1816C,
H1818C, H2018C

Größe Kissen (B x T x H): 35,5 cm x 40,5 cm x 6,5 - 11,5 cm
40,5 cm x 40,5 cm x 6,5 - 11,5 cm
40,5 cm x 42,5 cm x 6,5 - 11,5 cm
43 cm x 40,5 cm x 6,5 - 11,5 cm
43 cm x 45,5 cm x 6,5 - 11,5 cm
45,5 cm x 40,5 cm x 6,5 - 11,5 cm
45,5 cm x 45,5 cm x 6,5 - 11,5 cm
51 cm x 45,5 cm x 6,5 - 11,5 cm

Gewicht Kissen: ca. 700 g
Material Kissen: Schaumstoffbasis Polyurethanschaum
Material Kissenauflage: PVC (DEHP-frei)
Bezeichnung Bezug: Harmonybezug
Material Bezug: Nylon und Polyurethan
Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: 115 kg

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 5001

Bezeichnung: ROHO Harmony

Mikroklimaregulierung: passiv
Mikroklima Temperatur: 31, 13 °C
Mikroklima Feuchte: 93, 6 % rF
Mikroklima Klasse: K
Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = 10 % gegenüber Referenz

Druckentlastung Klasse: D bei Belastung mit 80 kg

Scherkräfte - Fmax: 326 N

Scherkräfte - Fquer: 319 N

Gleitreibungskoeffizient: 0, 9

Horiz. Steifigkeit 10, 56 N/mm

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation

2. Harmony-Stretchbezug

3. Luftpumpe

Wiederseinsatz: nach Aufarbeitung durch Vertreiber möglich

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

Eintrag am: 15. 04. 2009

Indikationen:

Anti-Dekubitusitzhilfen dieser Produktart können - soweit der Hersteller nicht abweichende Angaben zu den Indikationsbereichen und zur Zweckbestimmung (siehe Einzelproduktauf-listung) vorgibt - dann zum Einsatz kommen, wenn

1. bereits Dekubitalulzera (Stadium I bis IV nach EPUAP) vorliegen

oder

2. durch Krankheit oder Behinderung ein dauerndes Sitzen erforderlich ist und zugleich ein erhöhtes Dekubitusrisiko vorliegt. Dies kann, z. B. bei Patienten mit Lähmungen der Extremitäten und/oder des Rumpfes zutreffen. Erhöht wird das Risiko durch zusätzliches Vorliegen von z. B.

- Inkontinenz,
- bereits bestehenden Hautdefekten, z. B. durch Ekzeme, Allergien,
- Kreislaufstörungen mit Hypotonie, Hypoxie und/oder Anämie, Herzinsuffizienz
- Sensibilitätsstörungen, neurotrophe Störungen,
- schlechter Allgemeinzustand, z. B. durch Exsikkose, Anämie oder Kachexie verursacht.

Eine Versorgung mit Anti-Dekubitusitzhilfsmitteln ist erforderlich, wenn ein hohes Risiko für das Auftreten eines Dekubitus im Sitzen besteht. Das Risiko einen Dekubitus zu erhalten ist individuell für den Patienten und seine jeweilige (Pflege-) Situation abzuschätzen. Um ein bestehendes Dekubitusrisiko adäquat ermitteln zu können, müssen die einzelnen dekubitogenen Faktoren

und das Gesamtrisiko mittels standardisierter Risikoskalen (z. B. anhand der Braden-Skala) eingeschätzt werden. Ergibt sich aus dieser Bewertung ein erhöhtes Dekubitusrisiko im Sitzen, besteht eine Indikation zur Versorgung mit Anti-Dekubitusstuhlsitzhilfsmitteln.

Anti-Dekubitusstuhlsitzhilfen kommen immer dann zum Einsatz wenn die o. g. Bedingungen erfüllt sind und der Patient noch in der Lage ist z. B. auf Stühlen oder in Rollstühlen - ggf. auch mit Unterstützung - über einen längeren Zeitraum zu sitzen.

Für die Produkte dieser Produktart gelten - soweit der Hersteller nicht abweichende Angaben zu den Indikationsbereichen und zur Zweckbestimmung (siehe Einzelproduktauflistung) vorgibt - folgende Anwendungsempfehlungen.

Sie können eingesetzt werden, wenn

- der Patient - ggf. mit zusätzlicher Unterstützung - sitzen kann,
- die Minderung von Scherkräften erforderlich ist,
- eine Stoßdämpfung erforderlich ist,
- eine gute Druckverteilung erforderlich ist.

Sie sollten nicht eingesetzt werden, wenn

- der Patient auf bereits bestehenden Hautdefekten (Ulzera, Ekzeme usw.) gelagert werden müsste.

Sie sind nur eingeschränkt nutzbar, wenn

- der Patient übermäßig schwitzt und Hautmazeration zusätzlich begünstigt wird
- der Patient inkontinent ist und kein Inkontinenzbezug genutzt wird.

Diese Anwendungsempfehlungen müssen immer individuell für den Einzelfall betrachtet werden. Hierbei sind Nutzen und Risiken für den jeweils vorliegenden Fall abzuwägen. Die Empfehlungen können nur Hinweise darauf sein, was ggf. im Einzelfall zu unternehmen ist.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 5004

Bezeichnung: ROHO® HybrideElite™; Art.-Nrn.: 1RHYxxxxC, mit xxxx für Kissenbreite und -tiefe

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Bei dem Produkt handelt es sich um ein Antidekubitus-Positionierungskissen zur Dekubitusprophylaxe und -therapie. Das Produkt besteht aus einem Unterbau, der Basis des Sitzkissen, die aus Polyäthylen-Schaum hergestellt wird. Je nach Körpergröße weist der Unterbau eine anatomisch geformte Ausmuldung auf, in die ein luftgefülltes Kissen (Roho-Dry-Flotation-Kissen), das individuell befüllt werden kann, eingelegt und mit Hilfe von Klettflauschstreifen am Schaumkissen fixiert. Das Lufkissen besteht aus Neopren und ist in verschiedene Luftzellen (Dome) aufgeteilt, die jedoch gleichzeitig mit Luft befüllt werden und untereinander in Verbindung stehen (Einkammersystem). Das gesamte Kissen wird von einem atmungsaktiven Bezug umschlossen. Dieser besteht aus Polyester und PVC (Unterseite) und ist abnehmbar.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:

Das ROHO Hybrid ELITE-Kissen ist ein therapeutisches Kissen für Benutzer mit einem Gewicht von 225 kg, die nur geringen bis mittleren Halt und Führung benötigen und/oder ein hohes Dekubitusrisiko haben. Die anatomisch vorgeformte Schaumbstoffbasis des Hybrid ELITE-Kissens wurde so konstruiert, dass die Sitzstabilität verbessert wird. Der anpassbare ROHO DRY FLOATATION-Kisseneinsatz bietet optimale Bedingungen, um den Benutzer von Hautschäden zu schützen. Das ROHO Hybrid ELITE-Kissen muss auf die Größe des Benutzers und des Rollstuhls abgestimmt sein. Das ROHO Hybrid ELITE-Kissen muss mit dem mitgelieferten Bezug verwendet werden.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:

Das ROHO Hybrid ELITE-Kissen ist nicht für die Verwendung durch Personen mit sehr hohen Positionierungsanforderungen geeignet. Das Kissen dient nicht zur Verwendung durch Personen, deren Gewicht 225 kg überschreitet. Das ROHO Hybrid ELITE-Kissen darf nicht mit einem anderen Bezug, als den im Lieferumfang enthaltenen, verwendet werden.

Artikelnummern: 1RHY1414C
 1RHY1415C
 1RHY1416C

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 5004

Bezeichnung: ROHO® HybrideElite™; Art. -Nrn. : 1RHYxxxxC, mit xxxx für Kissenbreite und -tiefe

1RHY1515C
1RHY1516C
1RHY1517C
1RHY1615C
1RHY1616C
1RHY1617C
1RHY1618C
1RHY1716C
1RHY1717C
1RHY1718C
1RHY1816C
1RHY1817C
1RHY1818C
1RHY1820C
1RHY2018C
1RHY2020C
1RHY2218C
1RHY2220C
1RHY2418C
1RHY2420C

Größe (HxBxT):

34, 5 x 37, 5 cm
34, 5 x 40, 0 cm
34, 5 x 42, 5 cm
37, 5 x 40, 0 cm
37, 5 x 42, 5 cm
37, 5 x 46, 5 cm
39, 5 x 40, 0 cm
39, 5 x 42, 5 cm
39, 5 x 46, 5 cm
39, 5 x 49, 0 cm
42, 5 x 42, 5 cm
42, 5 x 46, 5 cm
42, 5 x 49, 0 cm
45, 0 x 42, 5 cm
45, 0 x 46, 5 cm
45, 0 x 49, 0 cm
45, 0 x 52, 5 cm
49, 5 x 49, 0 cm
49, 5 x 52, 5 cm
55, 0 x 49, 0 cm
55, 0 x 52, 5 cm
60, 0 x 49, 0 cm
60, 0 x 52, 5 cm

Gewicht Kissen:

ca. 1, 5 kg bei 45 cm x 47 cm

Material Kissen:

Schaumstoffbasis Polyäthylen Foam mit ROHO-Einkammersystem aus Neopren

Größe der Luftzellen:

H = 8, 25 cm, B = 3, 4 cm, T = 3, 4 cm

Bezeichnung Bezug:

34UCFRHY xxyy (xx = Breite yy = Höhe)

Material Bezug:

Polyester und PVC (Unterseite)

Min. Patientengewicht:

keine Untergrenze

Max. Patientengewicht:

225 kg

Mikroklimaregulierung:	passiv
Mikroklima Temperatur:	30,0°C
Mikroklima Feuchte:	57,6 % rF
Mikroklima Klasse:	H
Rel. Druckentlastung:	Bei Belastung mit 80 kg = 35 % gegenüber Referenz
Druckentlastung Klasse:	H bei Belastung mit 80 kg
Scherkräfte - Fmax:	345 N
Scherkräfte - Fquer:	330 N
Gleitreibungskoeffizient:	0,96
Horiz. Steifigkeit	9,48 N/mm
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation 2. Bezug gemäß o. g. Spezifikation 3. Handpumpe
Wiederseinsatz:	nach hygienischer Aufarbeitung möglich
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 01. 0089

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 1030

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 01. 1138

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 1033

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 01. 2177

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 2105

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 01. 5052

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: ABENA International A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5111

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 01. 5309

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: ABENA International A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5113

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 01. 5310

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: ABENA International A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 15. 25. 30. 5108

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 05. 5018

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 05. 6017

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 14. 6059

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 14. 7049

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 14. 8040

Bezeichnung: ISK-Katheter im Auffangbeutel, Art.-Nrn. CB08, CB10, CB12, CB14, CB16

Hersteller: Curan Medical BV

Konstruktionsmerkmale: Einmalkatheter für Männer, gebrauchsfertig, mit Gleitgel,
integriertem Urinbeutel mit 1500 ml Volumen, ca. 42 cm lang, CH 08,
-10, -12, -14 und
-16, steril.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 0009

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 3009

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5036

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5037

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5038

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5039

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5040

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5041

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5045

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5066

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6048

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6049

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6050

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6051

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6052

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6077

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6078

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6079

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6088

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6089

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6090

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6118

Bezeichnung: Transurethraler Silikonballonkatheter, Tiemannspitze

Hersteller: Uronovis GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus Silikon, Tiemannspitze, mit Röntgenstreifen, einem Auge, Ballon 10 bis 30 ml, 40 cm lang, CH 12 bis CH 24, steril.

Eintrag am: 15.02.2008

Art.-Nrn. 01/12/12/10 bis 01/12/24/30

Produkt enthält keine Phthalate.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6119

Bezeichnung: Transurethraler Silikonelastomerkatheter Soft, Nelatonspitze

Hersteller: Uronovis GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus Silikon, Nelatonspitze, zwei Augen, Ballon 30 ml, 40 cm lang, CH 12 bis CH 26, steril.
Eintrag am: 15.02.2008
Art.-Nrn.: 01/10/12/30 bis 01/10/23/30

Produkt enthält keine Phthalate.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6120

Bezeichnung: Transurethraler Silikonballonkatheter, Nelatonspitze

Hersteller: Uronovis GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verweilkatheter aus Silikon, Nelatonspitze, mit Röntgenstreifen,
zwei Augen, Ballon 10 ml und 30 ml, 40 cm lang,
CH 12 bis CH 26, steril.

Eintrag am: 15.02.2008

Art.-Nrn.: 01/11/12/10 bis 01/11/26/30

Produkt enthält keine Phthalate.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 4049

Bezeichnung: Sensilind Slip Plus 2 Medium, Art.-Nr. 13. 20. 1

Hersteller: GVS e. G.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 960,00 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,72 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,15 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 611,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 80 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 5041

Bezeichnung: Sensilind Slip Plus 3 Large, Art.-Nr. 13. 30. 1

Hersteller: GVS e. G.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1141,33 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,10 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,17 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 671 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: über ca. 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7066

Bezeichnung: Sensilind Slip Super 2 Medium, Art. -Nr. 13. 22. 1

Hersteller: GVS e. G.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1201,60 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,74 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 801,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 80 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7067

Bezeichnung: Sensilind Slip Super Plus 2 Medium, Art.-Nr. 13. 25. 1

Hersteller: GVS e. G.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindel hose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1286,60 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,83 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 863,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 80 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8145

Bezeichnung: Abri - Form Premium L3, Art. -Nr. 43067

Hersteller: Abena GmbH, Gewerbepark Heidelberg

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1608,64,67 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,18 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,13 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 749,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 100 cm bis 150 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8174

Bezeichnung: Sensilind Slip Super 3 Large, Art.-Nr. 13. 33. 1

Hersteller: GVS e. G.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1237,14 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,74 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,12 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 799,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: über ca. 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8175

Bezeichnung: Sensilind Slip Super Plus 3 Large, Art.-Nr. 13. 35. 1

Hersteller: GVS e. G.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1537,64 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,00 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 906,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: über ca. 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1003

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1004

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1005

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1008

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1015

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1023

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1033

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1035

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1036

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1049

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1051

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1066

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1068

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: Ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1069

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1070

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1073

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1083

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1099

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1101

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1108

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1111

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1115

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1119

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1128

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1137

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1153

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1162

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1165

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1189

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1198

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1010

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1011

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1014

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1078

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1086

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1087

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1088

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1116

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1120

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1138

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1018

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1019

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1079

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1080

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1089

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1090

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1091

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1103

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1136

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1160

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1024

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1026

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1027

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1028

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1029

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1030

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1031

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1076

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1085

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1117

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1039

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1040

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1052

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1054

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1095

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1096

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1105

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1109

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1131

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1195

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2001

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2002

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2003

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2007

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2012

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2016

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2017

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2018

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2027

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2031

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2032

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2034

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2035

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2036

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2038

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2039

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 2045

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 3000

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 3001

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 3007

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 3008

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 3009

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 10. 0024

Bezeichnung: Ofa Basic AD, KKL. 1, Maß, Art.-Nr. 026601

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-D, KKL 1

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 10. 1042

Bezeichnung: Ofa Basic AD, KKL. 2, Maß, Art. -Nr. 026701

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-D, KKL 2

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 10. 2014

Bezeichnung: Ofa Basic AD, KKL. 3, Maß, Art. -Nr. 026801

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-D, KKL 3

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 11. 0030

Bezeichnung: Ofa Basic AF, KKL. 1, Maß, Art.-Nr. 026603

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-F, KKL 1.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 11. 1055

Bezeichnung: Ofa Basic AF, KKL. 2, Maß, Art. -Nr. 026703

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-F, KKL 2

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 11. 2019

Bezeichnung: Ofa Basic AF, KKL 3, Maß, Art.-Nr. 026803

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-F, KKL 3

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 12. 0023

Bezeichnung: Ofa Basic AG, KKL. 1, Maß, Art. -Nr. 026604

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-G, KKL 1

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 12. 1040

Bezeichnung: Ofa Basic AG, KKL. 2, Maß, Art. -Nr. 026704

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-G, KKL 2

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 12. 2013

Bezeichnung: Ofa Basic, AG, KKL 3, Maß; Art.-Nr.: 026804

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-G, KKL 3

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 13. 0022

Bezeichnung: Ofa Basic AT, KKL. 1, Maß, Art.-Nr. 026641

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpfhose in Maßanfertigung, A-T, KKL 1

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 13. 1038

Bezeichnung: Ofa Basic AT, KKL. 2, Maß, Art.-Nr. 026741

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpfhose in Maßanfertigung, A-T, KKL 2

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 13. 2012

Bezeichnung: Ofa Basic AT, KKL. 3, Maß, Art. -Nr. 026841

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpfhose in Maßanfertigung, A-T, KKL 3

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 10. 01. 1007

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 10. 01. 1008

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 46. 03. 0043

Bezeichnung: Clean 24" Dusch- und Toilettenrollstuhl, Art.-Nrn. 80229276 (weiß), 80229216 (grün)

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Duschrollstuhl aus beschichtetem Stahlrohr, mit Greifreifen hinten, zwei Schwenkrollen vorne, einer gepolsterten Sitzfläche mit Hygieneausschnitt, die mit einem gepolsterten Element verschlossen werden kann, einem gepolsterten Rückenelement, hochschwenkbaren, gepolsterten Armlernen und höhenverstellbaren, abnehmbaren Fußstützen, Toiletteneimer im Lieferumfang enthalten.

Sitzbreite:	48 cm
Sitztiefe:	36 cm
Rückenhöhe:	50 cm
Sitzhöhe:	55 cm
Rückenwinkel:	-
Sitzwinkel:	-
Leergewicht:	20 kg
Zul. Nutzergewicht:	135 kg
Gesamtbreite:	69 cm
Bereifung hinten:	24 Zoll
Bereifung vorne:	125 mm
Bremse:	Druckbremse

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 46. 03. 1025

Bezeichnung: Clean Dusch-Schieberollstuhl (SH 49), Art. -Nrn. 80229213, 80229273

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Duschrollstuhl mit pulverbeschichtetem, starren Stahlrohrrahmen, fester Rückenlehne, festem Sitz mit Hygieneöffnung, seitlich abschwenk- und abnehmbaren Armlernen, unter die Sitzfläche schiebbaren, durchgehenden Fußstützen mit zwei festen Unterschenkel l ängen.

Sitzbreite: 45 cm

Sitztiefe: 43,5 cm

Sitzhöhe: 49 cm

Rückenhöhe: 40 cm

Gesamtbreite: 52 cm

Leergewicht: 13 kg

zul. Nutzergewicht: 130 kg

Bereifung: 125 x 32 Vollgummi

Farbe: grün (Art. -Nr. 80229213)

 grau (Art. -Nr. 80229273)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 46. 03. 1026

Bezeichnung: Clean Dusch-Schieberollstuhl (SH 55), Art. -Nrn. 80229214, 80229274

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Duschrollstuhl mit pulverbeschichtetem, starren Stahlrohrrahmen, fester Rückenlehne, festem Sitz mit Hygieneöffnung, seitlich abschwenk- und abnehmbaren Armlernen, unter die Sitzfläche schiebbaren, durchgehenden Fußstützen mit zwei festen Unterschenklängen.

Sitzbreite: 45 cm
Sitztiefe: 43,5 cm
Sitzhöhe: 55 cm
Rückenhöhe: 40 cm
Gesamtbreite: 52 cm
Leergewicht: 13 kg
zul. Nutzergewicht: 130 kg
Bereifung: 125 x 32 Vollgummi
Farbe: grün (Art. -Nr. 80229214)
 grau (Art. -Nr. 80229274)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 02. 0053

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 02. 2104

Bezeichnung: Etac M100, Art. -Nrn. 13400103 bis 13400114

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Greifreifenrollstuhl mit farbig beschichtetem Alu- und Stahlrohrrahmen, mit Kreuzstrebe, textiler, Sitz- und Rückenbespannung, Durchhang der Rückenbespannung einstellbar, Sitzeneinheit mit vielfältigen Verstellmöglichkeiten unabhängig von der Radeinstellung, austauschbaren Seitenteilen, Armlernen, Fußstützen in verschiedenen Ausführungen erhältlich.

Sitzbreite: 37,5, 40, 42,5, 45, 47,5, 50 cm

Sitztiefe: 40 bis 46 cm

Rückenhöhe: 37,5 bis 47,5 cm einstellbar Sitzhöhe:
38 bis 52,5 cm einstellbar

Rückenwinkel: 10° fest

Sitzwinkel: 0° bis 3° einstellbar

Leergewicht: ca. 16,4 kg

zul. Nutzergewicht: 125 kg

Gesamtbreite: Sitzbreite + x

Bereifung hinten: 24 Zoll

Radsturz: 0°

Bereifung vorne: 200 x 35 allround

Bremse: Kniehebelbremse als Feststellbremse

Eintrag am: 11.05.2010

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 02. 5051

Bezeichnung: PRI0, Art. -Nrn. : 13420205, 13420209, 13420213, 13420217

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Greifreifen- /Multifunktionsrollstuhl mit einem Stahlrohrrahmen, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und Rückenbespannung, Sitzkissen, rückschwenkbaren Seitenteilen mit gepolsterten Armlernen, abnehmbaren, abschwenkbaren und höhenverstellbaren Einzelfußauflagen.

Sitzbreite: 40, 45, 50, 55 cm

Sitztiefe: Pos. 1 = 39,0 cm bis 46,0 cm

 Pos. 2 = 41,5 cm bis 48,5 cm

 Pos. 3 = 44,00 cm bis 51,0 cm

Sitzhöhe: 43 cm bis 52,5 cm

Sitzwinkel: max. 20° nach hinten

 max. 3° nach vorne

Rückenhöhe: 55 cm bis 70 cm verstellbar

Rückenwinkel: 0° bis 30°

Leergewicht: 32,3, 32,6, 32,9, 33,2 kg

Zul. Nutzergewicht: 135 kg

Gesamtbreite: Sitzbreite + 19 cm

Bereifung hinten: 24 Zoll

Radsturz: 0°

Bereifung vorne: 6 Zoll

Bremse: Druckbremse, optional Trommelbremse

Geändert am: 11.09.2017

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 03. 0077

Bezeichnung: Cross Aktivrollstuhl

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Rollstuhl aus farbig beschichtetem Rohrrahmen, mit textiler, gepolsterter Sitz- und Rückenbespannung, Achslagerblock mit 11 Verstellmöglichkeiten, abnehmbare Seitenteile, auswechselbare Beinstützen, Trommelbremsen, verstellbare Lenkräder, GS-Zeichen.

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 03. 0168

Bezeichnung: Next Adaptiv-Rollstuhl, Art.-Nrn. 13200101 bis 13200114

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Adaptivrollstuhl bestehend aus Fahrradrahmen und Sitzeinheit, mit Kreuzstrebe, textiler, Sitz- und Rückenbespannung, Durchhang der Rückenbespannung einstellbar, Sitzeinheit mit vielfältigen Verstellmöglichkeiten unabhängig von der Rad-einstellung, austauschbaren Seitenteilen, Armlernen, Fuß-stützen in verschiedenen Ausführungen erhältlich.

Sitzbreite: 35, 37, 5, 40, 42, 5, 45, 47, 5, 50 cm

Sitztiefe: 36 bis 42 cm, 42 bis 48 cm einstellbar

Rückenhöhe: 31 bis 45 cm einstellbar Sitzhöhe:
42 bis 52 cm einstellbar (24 Zoll Rad)

Rückenwinkel: -3° bis +12° einstellbar Sitzwinkel:
-5° bis 3° einstellbar

Leergewicht: ca. 15,65 bis 16,40 kg

zul. Nutzergewicht: 135 kg

Gesamtbreite: 54,5 cm, 57,0 cm, 59,5 cm, 62 cm,
64,5 cm, 67 cm, 69,5 cm

Bereifung hinten: 20, 22, 24 Zoll (Massiv- oder Luft-
bereifung)

Radsturz: 0°, 2°, 4°

Bereifung vorne: 5, 6, 7 Zoll (Vollgummi)

Bremse: Scheibenbremse als Feststellbremse,
seilzugbetätigt

Eintrag am: 15. 10. 2009

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 03. 0198

Bezeichnung: Etac Cross 5, Art.-Nrn. 13123001 - 13123014

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Greifreifenrollstuhl mit starrem Rahmen aus Aluminium, Sitz- und Rückenbespannung aus Nylongewebe, Rückenlehne klappbar und im Durchhang einstellbar, mit diversen Seitenteilen, Beinstützen, auch in hochklappbarer Ausführung, Schiebegriffen, über Steckachsen abnehmbaren Antriebsrädern mit einstellbarer Antriebsradposition sowie luftdruckunabhängiger Bremse über pannensicherer Bereifung.

Sitzbreite: 35 cm bis 50 cm (in 2,5 cm-Schritten)
Sitztiefe: 36 cm bis 42 cm
 36 cm bis 49 cm Rücken, dreiwinkelig, Rahmen kurz
 42 cm bis 48 cm
 42 cm bis 55 cm Rücken, dreiwinkelig, Rahmen lang
Sitzhöhe: 34 cm bis 51 cm vorne
 34 cm bis 51 cm hinten
Sitzwinkel: 3° bis 9° einstellbar
Rückenhöhe: 30 cm bis 45 cm bei Rückenlehne 2
 32 cm bis 45 cm bei Rückenlehne 3A
 38 cm bis 51 cm bei Rückenlehne 3A hoch
Rückenwinkel: -5° bis +20° bei Rückenlehne 3A und 3A hoch
 -5° bis +15° bei Rückenlehne 2
Gesamtbreite: 56 cm bis 71 cm
zul. Nutzergewicht: 135 kg
Leergewicht: 15,0 kg bis 15,9 kg
Bereifung hinten: 20, 22, 24 Zoll
Radsturz: 0, 2 Grad
Bereifung vorne: 4, 5, 6,5 Zoll

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 03. 0199

Bezeichnung: Etac Cross 5 XL, Art.-Nrn. 13123111 bis 13123122

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Greifreifenrollstuhl mit starrem Rahmen aus Aluminium, Sitz- und Rückenbespannung aus Nylongewebe, Rückenlehne klappbar und im Durchhang einstellbar, mit diversen Seitenteilen, Beinstützen, auch in hochklappbarer Ausführung, Schiebegriffen, über Steckachsen abnehmbaren Antriebsrädern mit einstellbarer Antriebsradposition sowie luftdruckunabhängiger Bremse über pannensicherer Bereifung.

Sitzbreite: 47 cm bis 60 cm (in 2,5 cm-Schritten)
Sitztiefe: 36 cm bis 42 cm
 36 cm bis 49 cm Rücken, dreiwinkelig, Rahmen kurz
 42 cm bis 48 cm
 42 cm bis 55 cm Rücken, dreiwinkelig, Rahmen lang
Sitzhöhe: 40 cm bis 51 cm vorne
 40 cm bis 51 cm hinten
Sitzwinkel: 3° bis 9° einstellbar
Rückenhöhe: 30 cm bis 45 cm bei Rückenlehne 2
 32 cm bis 45 cm bei Rückenlehne 3A
 38 cm bis 51 cm bei Rückenlehne 3A hoch
Rückenwinkel: -5° bis +20° bei Rückenlehne 3A und 3A hoch
 -5° bis +15° bei Rückenlehne 2
Gesamtbreite: 68,5 cm bis 81,0 cm
zul. Nutzergewicht: 160 kg
Leergewicht: 15,9 kg bis 16,7 kg
Bereifung hinten: 20, 22, 24 Zoll
Radsturz: 0, 2 Grad
Bereifung vorne: 6,5 Zoll

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 03. 0230

Bezeichnung: Aktivrollstuhl, Zenit Aluminium-Ausführung, Art.-Nr.: 480C160=1_AA02_C, MA08 -
Material Aluminium

Hersteller: Otto Bock Mobility Solutions GmbH

Konstruktionsmerkmale: Adaptivrollstuhl mit Aluminiumrohrrahmen und Doppelkreuzstreben,
nach vorne klappbarer und winkelverstellbarer Rückenlehne,
abnehmbaren Antriebsrädern mit Greifreifen, Antriebsrad- und
Schwenkposition vielfach einstellbar, Justierung von Kippunkt,
Radstand, Sitzwinkel, Radsturz und Vorspur möglich, durchgehende
Fußstützen, austauschbare Seitenteile. Vorderrahmenwinkel 75° und 85°

Sitzbreite: 32 cm bis 46 cm
Sitztiefe: 36 cm bis 50 cm
Sitzhöhe vorne: 38 - 54 cm einstellbar
Sitzhöhe hinten: 37 - 50 cm einstellbar
Sitzwinkel: ergibt sich aus der Einstellung der Sitzhöhe
vorne/hinten

Rückenhöhe: 25 cm bis 50 cm
Rückenwinkel: 0° bis +15° einstellbar
Leergewicht: ab 8,9 kg
zul. Nutzergewicht: 120 kg
Gesamtbreite: 49,5 cm bis 71 cm
Bereifung hinten: 24 x 1 Zoll, 25 x 1 Zoll
Radsturz: 0°, 2°, 3°, 4°
Bereifung vorne: 4, 5, 6 Zoll
Bremsen: Kniehebelbremse
Kraftknoten: ja
Fahrsitz: nein

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 03. 0231

Bezeichnung: Aktivrollstuhl, Zenit, Carbon-Ausführung; Art.-Nr.: 480C160=1_AA02_C, MA12 -
Material Carbon

Hersteller: Otto Bock Mobility Solutions GmbH

Konstruktionsmerkmale: Adaptivrollstuhl mit Carbonrohrrahmen und Doppelkreuzstreben, nach vorne klappbarer und winkelverstellbarer Rückenlehne, abnehmbaren Antriebsrädern mit Greifreifen, Antriebsrad- und Schwenkradposition vielfach einstellbar, Justierung von Kippunkt, Radstand, Sitzwinkel, Radsturz und Vorspur möglich, durchgehende Fußstützen, austauschbare Seitenteile. Vorderrahmenwinkel 75° und 85°

Sitzbreite: 32 cm bis 46 cm
Sitztiefe: 36 cm bis 50 cm
Sitzhöhe vorne: 38 - 54 cm einstellbar
Sitzhöhe hinten: 37 - 50 cm einstellbar
Sitzwinkel: ergibt sich aus der Einstellung der Sitzhöhe vorne/hinten

Rückenhöhe: 25 cm bis 50 cm
Rückenwinkel: 0° bis +15° einstellbar
Leergewicht: ab 8,9 kg
zul. Nutzergewicht: 100 kg
Gesamtbreite: 49,5 cm bis 71 cm
Bereifung hinten: 24 x 1 Zoll, 25 x 1 Zoll
Radsturz: 0°, 2°, 3°, 4°
Bereifung vorne: 4, 5, 6 Zoll
Bremsen: Kniehebelbremse
Kraftknoten: ja
Fahrsitz: nein

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 04. 1018

Bezeichnung: Elektrorollstuhl C2000 mit Frontantrieb (ET07)/Heckantrieb (ET08) und festem
der Otto Bock Mobility Solutions GmbH Sitz, Art.-Nrn. 490E62=00000,
490E62=30000

Hersteller: Otto Bock Mobility Solutions GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elektrorollstuhl aus einem pulverbeschichteten Rahmen, vorne
angeordnete und über zwei Getriebemotore angetriebene, gefe-
derte Antriebsräder, über Servomotor angesteuerte, gefederte
Lenkräder hinten. Für eine höhere Wendigkeit in Innenräumen kann die
direkte Lenkung ausgekuppelt werden und ein indi-rekter Fahrmodus
über das Bediengerät aktiviert werden. Aus-stattung mit
durchgehendem Schiebebügel an der Rückenlehne, abnehmbaren und
höhenverstellbaren Seitenteilen mit Arml eh-nen, abnehmbaren und
seitlich wegschwenkbaren Fußauflagen, abnehmbarem Sitzkissen,
Rückenlehne aus textiler Bespannung,
programmierbarer Steuerung, Batterien und Ladegerät sowie aktiver
Bel euchtungsan lage.
Sitzbreite: 35 - 48 cm einstellbar
Sitztiefe: 38 - 50 cm einstellbar
Rückenwinkel: -9, 1, 11, 21 Grad oder 0, 10, 20,
30 Grad einstellbar
Rückenhöhe: 55 cm
Sitzwi nkel: -
Leergewi cht: 190 kg
zul. Nutzergewi cht: 130 kg
Berei fung hi nten: 14 Zoll
Berei fung vorne: 16 Zoll
Batterien: 2 x 12 V 79 Ah (C5) Nass
 2 x 12 V 94 Ah (C5) Gel
Ei ntrag am: 15. 08. 2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 50. 05. 0006

Bezeichnung: Skippi Elektrorollstuhl für Kinder, Art.-Nr. 490E55=00000

Hersteller: Otto Bock Mobility Solutions GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zerlegbarer Elektrorollstuhl für Kinder, aus pulverbeschichtetem Aluminiumrohrrahmen mit Schiebegriffen, Antriebsrädern hinten und frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und Rückenbespannung, abnehmbaren und höhenverstellbaren Armlernen, Beinstützen, Antrieb über zwei Getriebemotoren.

Sitzbreite: 26 bis 38 cm einstellbar über die Seitenteile

Sitztiefe: 30, 32, 34, 36, 38 cm einstellbar

Rückenhöhe: 35, 40, 42, 44, 46 cm

Rückenwinkel: 81, 91, 101, 111°
90, 100, 110, 120°

optional: 90 - 115° elektromotorisch

Sitzwinkel: -6, 3, 12 ° einstellbar Optional: 3 -

28° stufenlos

Sitzhöhe: 43 cm

Gesamtbreite: 57 cm

Leergewicht: ca. 62 kg

Zul. Nutzergewicht: 50 kg

Bereifung hinten: 12 1/2 Zoll x 2 1/4 Zoll

Bereifung vorne: 8 Zoll pannensicher

Batterien: 2 Stück 12 V, 31 Ah C20 Gel

Anwendungsklasse: A

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 02. 01. 0005

Bezeichnung: AIRCAST AIRGO PLUS, Art. -Nrn. 82-0263-x, 82-0264-x

Hersteller: DJO, LLC

Konstruktionsmerkmale: Sprunggelenksorthese bestehend aus einem festen, textilen Grundkörper mit zwei seitlichen Kunststoffhartschalen, vordere Schnürung (BOA-Verschluss), ein elastischer und drei unelastische Klettverschlüssen zur individuellen Einstellung und Befestigung in definierter Position, in fünf verschiedenen Größen von Schuhgröße 30 bis 46+.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 02. 04. 0007

Bezeichnung: AIRCAST AIRPRO Sprunggelenkorthese, Art. -Nrn. 82-0267-x, 82-0266-x

Hersteller: DJO, LLC

Konstruktionsmerkmale: Sprunggelenkorthese bestehend aus einem festen, textilen Grundelement, das knapp den Mittelfuß und ca. das untere Drittel des Unterschenkels umfasst. Dieses Grundelement wird auf der Vorder- und Rückseite mit zwei Klettverschlüssen und einem Einhand-Schnürsystem fixiert und eingestellt. Zur Verstärkung des Grundelements sind in die Orthese seitliche Kunststoff-verstärkungen mit Luftpolstern integriert. Weiter befindet sich ein zusätzlicher Zuggurt an der Orthese, der zunächst die immobilisierende Wirkung auf das Sprunggelenk verstärkt. Je nach Therapieverlauf kann die Orthese dann durch Abrüsten in der Freigabe der Gelenkbeweglichkeit und Austauschen bzw. Entfernung der Seitenteile und des Zusatzgurtes entsprechend angepasst werden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 09. 04. 0012

Bezeichnung: medi SAS 15 Schulterabduktionskissen; Art. -Nrn. : 5.574.002 - 5.574.004,
R011xyz

Hersteller: medi Bayreuth GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Abduktionskissen aus Schaumstoff, mit Bezug, gepolstertem Schulter-
und Thoraxgurt, je mit Klettverschlüssen, Abduktion ca. 15°, in
verschiedenen Größen, links und rechts verwendbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 01. 0010

Bezeichnung: Arthrodesenki ssen Basic; Art. -Nr.: AK 151-360, AK 152-140

Hersteller: Wild Gesun dheitski ssen, Karsten Wild

Konstruktionsmerkmale: Arthrodesensitzki ssen aus vorgeformtem PU-Schaumstoff mit textilem Überzug und Tragegriff, beidseitig abgeschrägt, mit variablem, klettbarem Keil.

Länge: 40 cm 44 cm

Breite: 40 cm 44 cm

Höhe: 10 cm 10 cm

Max. Benutzergewicht: 95 kg

Material: PU-Schaumstoff, Raumgewicht 50 kg/m³,
Stauchhärte 7,5 kPa, Polyesterbezug

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31. 03. 03. 4051

Bezeichnung: Verbandschuh Heidelberg, Art. -Nr. TS4552-35/L bis TS4552-48/R

Hersteller: FIOR & GENTZ GmbH

Konstruktionsmerkmale: Langzeitverbandschuh bestehend aus durchgehender Kunststoff-sohle mit leichtem Absatz, geschlossenem, textilem Schuh-schaft, innenseitig gepolstert, weite Öffnungsmöglichkeit mittels Lasche und zwei Klettverschlüssen auf der Fußrück-seite. Der Schuh ist mit einer herausnehmbaren Polstersohle versehen. Größen 35 bis 48.
Eintrag am: 15. 04. 2009
TS4552-35, TS4552-36, TS4552-37, TS4552-38, TS4552-39, TS4552-40,
TS4552-41, TS4552-42, TS4552-43, TS4552-44,
TS4552-45, TS4552-46, TS4552-47, TS4552-48
jeweils in R oder L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31. 03. 03. 4052

Bezeichnung: Verbandschuh Weimar, Art.-Nr. TS4502-35/L bis TS4502-48/R

Hersteller: FIOR & GENTZ GmbH

Konstruktionsmerkmale: Langzeitverbandschuh bestehend aus durchgehender Kunststoff-sohle mit leichtem Absatz, fußuml aufender, zum Fußrücken hin gefensterter textiler Schuhschaft, innenseitig gepolstert, weite Öffnungsmöglichkeit mittels zwei Klettverschlüssen auf der Fußrückseite. Der Schuh ist mit einer herausnehmbaren Polstersohle versehen. Größen 35 bis 48.
Eintrag am: 15. 04. 2009
TS4502-35, TS4502-36, TS4502-37, TS4502-38, TS4502-39,
TS4502-40, TS4502-41, TS4502-42, TS4502-43, TS4502-44,
TS4502-45, TS4502-46, TS4502-47, TS4502-48
jeweils in R oder L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33. 40. 01. 0099

Bezeichnung: Toilettensitzerhöhung Ti cco 2G ohne Deckel , Art. -Nr. 523 300 000

Hersteller: Drive Medical GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff, ohne Deckel, Fixierung auf dem WC-Becken durch einen Anschlag und zwei Feststellschrauben.

Gesamtbreite:	39 cm
Gesamttiefe:	39 cm
Sitzbreite:	k. A.
Sitztiefe:	k. A.
Sitzhöhe:	10 cm
Innere Öffnung:	29 cm x 22 cm
max. Belastbarkeit:	225 kg
Gewicht:	1,1 kg
Material:	Polypropylen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 02. Februar 2018 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Februar 2018
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33. 40. 01. 0100

Bezeichnung: Toilettensitzerhöhung Ti cco 2G mit Deckel; Art.-Nr.: 523 400 000

Hersteller: Drive Medical GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff, mit Deckel, Fixierung auf dem WC-Becken durch einen Anschlag und zwei Feststellschrauben.

Gesamtbreite:	39 cm
Gesamttiefe:	39 cm
Sitzbreite:	k. A.
Sitztiefe:	k. A.
Sitzhöhe:	10 cm
Innere Öffnung:	29 cm x 22 cm
max. Belastbarkeit:	225 kg
Gewicht:	1,4 kg
Material:	Polypropylen