

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03. 36. 02. 0022

**Bezeichnung:**            Magensonde aus Silikon; Art.-Nrn.: 2316.12

**Hersteller:**              Vygon

**Konstruktionsmerkmale:** Transnasale Ernährungssonde mit Trichter-Ansatz, drei seitlicher  
Öffnungen, steril verpackt, zur enteralen Ernährung  
Charriere:                  CH/FR 12  
Länge:                      1250 mm  
Außendurchmesser: 4,0 mm  
Innendurchmesser: 2,5 mm  
Ansatz:                      Trichteransatz  
Material:                    Silikon  
max. Liegedauer:        keine Angaben durch den Hersteller  
Lieferumfang:            1 x Silikon-Magensonde, Art.-Nr.: 2316.12  
Verwendungszweck:

Eine enterale künstliche Ernährung ist bei solchen Patienten indiziert, bei denen eine ausreichende orale Nahrungsaufnahme aus medizinischen Gründen (z. B. Schluckstörungen) nicht erfolgen kann und kausaltherapeutisch alle Möglichkeiten einer bedarfsdeckenden oralen Nahrungsaufnahme ausgeschlossen sind (konsumierende Erkrankungen). Es ist regelmäßig zu prüfen, ob nicht ein Übergang auf eine orale Ernährung möglich und sinnvoll ist.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03. 36. 02. 0023

**Bezeichnung:**            Magensonde aus Silikon; Art.-Nrn.: 2316.14

**Hersteller:**              Vygon

**Konstruktionsmerkmale:** Transnasale Ernährungssonde mit Trichter-Ansatz, drei seitlicher  
Öffnungen, steril verpackt, zur enteralen Ernährung  
Charriere:                  CH/FR 14  
Länge:                      1250 mm  
Außendurchmesser:      4,5 mm  
Innendurchmesser:      2,5 mm  
Ansatz:                      Trichteransatz  
Material:                    Silikon  
max. Liegedauer:        keine Angaben durch den Hersteller  
Lieferumfang:            1 x Silikon-Magensonde, Art.-Nr.: 2316.14

**Verwendungszweck:**

Eine enterale künstliche Ernährung ist bei solchen Patienten indiziert, bei denen eine ausreichende orale Nahrungsaufnahme aus medizinischen Gründen (z. B. Schluckstörungen) nicht erfolgen kann und kausaltherapeutisch alle Möglichkeiten einer bedarfsdeckenden oralen Nahrungsaufnahme ausgeschlossen sind (konsumierende Erkrankungen). Es ist regelmäßig zu prüfen, ob nicht ein Übergang auf eine orale Ernährung möglich und sinnvoll ist.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      **03 Applikationshilfen**

**Positionsnummer:**      03. 36. 02. 0024

**Bezeichnung:**      Magensonde aus Silikon; Art.-Nrn.: 2316.16

**Hersteller:**      Vygon

**Konstruktionsmerkmale:** Transnasale Ernährungssonde mit Trichter-Ansatz, drei seitlicher Öffnungen, steril verpackt, zur enteralen Ernährung  
Charriere:              CH/FR 16  
Länge:                  1250 mm  
Außendurchmesser: 5,0 mm  
Innendurchmesser: 3,0 mm  
Ansatz:                  Trichteransatz  
Material:                Silikon  
max. Liegedauer:      keine Angaben durch den Hersteller  
Lieferumfang:        1 x Silikon-Magensonde, Art.-Nr.: 2316.16

**Verwendungszweck:**

Eine enterale künstliche Ernährung ist bei solchen Patienten indiziert, bei denen eine ausreichende orale Nahrungsaufnahme aus medizinischen Gründen (z. B. Schluckstörungen) nicht erfolgen kann und kausaltherapeutisch alle Möglichkeiten einer bedarfsdeckenden oralen Nahrungsaufnahme ausgeschlossen sind (konsumierende Erkrankungen). Es ist regelmäßig zu prüfen, ob nicht ein Übergang auf eine orale Ernährung möglich und sinnvoll ist.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03. 36. 02. 0025

**Bezeichnung:**            Magensonde aus Silikon; Art.-Nrn.: 2316.18

**Hersteller:**              Vygon

**Konstruktionsmerkmale:** Transnasale Ernährungssonde mit Trichter-Ansatz, drei seitlicher  
Öffnungen, steril verpackt, zur enteralen Ernährung  
Charriere:                  CH/FR 18  
Länge:                      1250 mm  
Außendurchmesser:      6,0 mm  
Innendurchmesser:      4,0 mm  
Ansatz:                      Trichteransatz  
Material:                    Silikon  
max. Liegedauer:        keine Angaben durch den Hersteller  
Lieferumfang:            1 x Silikon-Magensonde, Art.-Nr.: 2316.18

**Verwendungszweck:**

Eine enterale künstliche Ernährung ist bei solchen Patienten indiziert, bei denen eine ausreichende orale Nahrungsaufnahme aus medizinischen Gründen (z. B. Schluckstörungen) nicht erfolgen kann und kausaltherapeutisch alle Möglichkeiten einer bedarfsdeckenden oralen Nahrungsaufnahme ausgeschlossen sind (konsumierende Erkrankungen). Es ist regelmäßig zu prüfen, ob nicht ein Übergang auf eine orale Ernährung möglich und sinnvoll ist.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03. 36. 02. 0026

**Bezeichnung:**            Magensonde aus Silikon; Art.-Nrn.: 2316. 21

**Hersteller:**              Vygon

**Konstruktionsmerkmale:** Transnasale Ernährungssonde mit Trichter-Ansatz, drei seitlicher  
Öffnungen, steril verpackt, zur enteralen Ernährung  
Charriere:                  CH/FR 21  
Länge:                      1250 mm  
Außendurchmesser: 7,0 mm  
Innendurchmesser: 5,0 mm  
Ansatz:                      Trichteransatz  
Material:                    Silikon  
max. Liegedauer:        keine Angaben durch den Hersteller  
Lieferumfang:            1 x Silikon-Magensonde, Art.-Nr.: 2316. 21

**Verwendungszweck:**

Eine enterale künstliche Ernährung ist bei solchen Patienten indiziert, bei denen eine ausreichende orale Nahrungsaufnahme aus medizinischen Gründen (z. B. Schluckstörungen) nicht erfolgen kann und kausaltherapeutisch alle Möglichkeiten einer bedarfsdeckenden oralen Nahrungsaufnahme ausgeschlossen sind (konsumierende Erkrankungen). Es ist regelmäßig zu prüfen, ob nicht ein Übergang auf eine orale Ernährung möglich und sinnvoll ist.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03. 36. 02. 0027

**Bezeichnung:**            Magensonde aus Silikon; Art.-Nrn.: 2316.10

**Hersteller:**              Vygon

**Konstruktionsmerkmale:** Transnasale Ernährungssonde mit Trichter-Ansatz, drei seitlicher  
Öffnungen, steril verpackt, zur enteralen Ernährung  
Charriere:                  CH/FR 10  
Länge:                      1250 mm  
Außendurchmesser: 3,2 mm  
Innendurchmesser: 2,0 mm  
Ansatz:                      Trichteransatz  
Material:                    Silikon  
max. Liegedauer:        keine Angaben durch den Hersteller  
Lieferumfang:            1 x Silikon-Magensonde, Art.-Nr.: 2316.10

**Verwendungszweck:**

Eine enterale künstliche Ernährung ist bei solchen Patienten indiziert, bei denen eine ausreichende orale Nahrungsaufnahme aus medizinischen Gründen (z. B. Schluckstörungen) nicht erfolgen kann und kausaltherapeutisch alle Möglichkeiten einer bedarfsdeckenden oralen Nahrungsaufnahme ausgeschlossen sind (konsumierende Erkrankungen). Es ist regelmäßig zu prüfen, ob nicht ein Übergang auf eine orale Ernährung möglich und sinnvoll ist.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03. 99. 01. 4013

**Bezeichnung:**      crn CRONO Syringe, 10 ml; Art.-Nr.: Cané S. p. A. crn 10 - 02/01

**Hersteller:**      Pentaferte Italia s. r. l.

**Konstruktionsmerkmale:** Spritze zur Verwendung an Crono Infusionspumpen der Fa. Canè S. p. A.  
Typ: CRN/10  
Abmessungen (D x L): Spritze 26 mm x 45 mm  
Gewicht: 13 g  
Füllvolumen: 10 ml  
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (80 Stück) Einmalspritze  
mit Luer-Lock-Ansatz, 1 Kanüle, steril verpackt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.01.4014

**Bezeichnung:**      crn CRONO Syringe, 20 ml; Art.-Nr.: Cané S. p. A. crn 20 - 02/01

**Hersteller:**      Pentaferte Italia s.r.l.

**Konstruktionsmerkmale:** Spritze zur Verwendung an Crono Infusionspumpen der Fa. Canè S. p. A.  
Typ: CRN/20  
Abmessungen (D x L): Spritze 26 mm x 66 mm  
Gewicht: 16 g  
Füllvolumen: 20 ml  
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (80 Stück) Einmal spritze  
mit Luer-Lock-Ansatz, 1 Kanüle, steril verpackt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03. 99. 01. 4015

**Bezeichnung:**      crn CRONO Syringe, 30 ml; Art.-Nr.: Cané S. p. A. crn 30/00

**Hersteller:**      Pentaferte Italia s. r. l.

**Konstruktionsmerkmale:** Spritze zur Verwendung an Crono Infusionspumpen der Fa. Canè S. p. A.  
Typ: CRN/30  
Abmessungen (D x L): Spritze 32 mm x 69 mm  
Gewicht: 22 g  
Füllvolumen: 30 ml  
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (70 Stück) Einmal spritze  
mit Luer-Lock-Ansatz, 1 Kanüle, steril verpackt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.01.4016

**Bezeichnung:**      crn CRONO Reservoir, 50 ml; Art.-Nr.: Canè S.p.A. crn 50/00

**Hersteller:**      Pentaferte Italia s.r.l.

**Konstruktionsmerkmale:** Spritze zur Verwendung an Crono Infusionspumpen der Fa. Canè S.p.A.  
Typ: CRN/50  
Abmessungen (D x L): Spritze 38 mm x 75 mm  
Gewicht: 44 g  
Füllvolumen: 50 ml  
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (60 Stück) Einmalspritze  
mit Luer-Lock-Ansatz, steril verpackt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.01.4017

**Bezeichnung:**      crn CRONO Reservoir, 100 ml; Art.-Nr.: Cané S.p.A. crn 100/00

**Hersteller:**      Pentaferte Italia s.r.l.

**Konstruktionsmerkmale:** Spritze zur Verwendung an Crono Infusionspumpen der Fa. Canè S.p.A.  
Typ: CRN/100  
Abmessungen (D x L): Spritze 52 mm x 82 mm  
Gewicht: 87 g  
Füllvolumen: 100 ml  
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (30 Stück) Einmal spritze  
mit Luer-Lock-Ansatz, steril verpackt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03. 99. 05. 7020

**Bezeichnung:**            ambulante Infusionspumpe SO CONNECT® PAR; Art.-Nr.: PA02-0011

**Hersteller:**              FDE - France Développement Electronique

**Konstruktionsmerkmale:** Die Pumpe SO CONNECT® PAR ist eine ambulante Infusionspumpe für die kontrollierte Medikamentenabgabe zur subkutane Infusion bei Parkinson-Patienten. Sie wird ausschließlich mit sterilen Einwegreservoirs SO Fill® von 20 ml, 30 ml oder 50 ml Fassungsvermögen verwendet.

Die folgenden Eigenschaften der Pumpe SO CONNECT® PAR sollen die Behandlung vereinfachen und die Sicherheit des Patienten gewährleisten:

- Bildschirm mit resistivem Touchscreen
- Manuell-Modus und Auto-Modus einstellbar
- Anzeige der Basalrate und des Bolus
- Energie sparende Bluetooth Verbindung zur Übertragung von klinischen Daten des Patienten

Abmessungen der Pumpe:	70,5 mm x 65 mm x 34,5 mm
Gewicht der Pumpe:	146 g (inklusive Akku)
Akku:	VARTA EZ-Pack L; 3.7 V; 1130 mAh; 4,2 Wh
Akkulaufzeit:	Bis zu 10 Infusionen
Haltbarkeit des Akkus:	> 500 Ladezyklen (>70% der Kapazität zu Beginn)
Kompatible Spritzen:	SO Fill® 20 ml / SO Fill® 30 ml / SO Fill® 50 ml
Verabreichbare Volumina:	in 1-ml-Schritten von 1 ml bis 50 ml programmierbar
Flussrate:	in 0,01 ml/h-Schritten von 0 bis 5 ml/h programmierbar
Anzahl der Flussraten im Manuell-Modus:	von 1 bis 3 Flussraten programmierbar
Anzahl der Flussraten im Auto-Modus:	von 1 bis 4 Flussraten programmierbar (Beginn der Flussrate, Ende der Flussrate)
Bolusvolumen:	in 0,01-ml-Schritten von 0 bis 2 ml programmierbar
Bolussperrzeit:	in 15-min-Schritten von 0 bis 24 Stunden
Maximale Anzahl Boli:	Während der Infusion sind 0 bis 99 Medikamentengaben zulässig
Flussrate während eines Bolus:	60 ml/h
Flussrate während eines	

**Produktgruppe**      **03 Applikationshilfen**

Positionsnummer:      03. 99. 05. 7020

Bezeichnung:      ambul ante Infusi onspumpe SO CONNECT® PAR; Art. -Nr. : PA02-0011  
des Entlüftens:      60 ml/h  
Genauigkeit der  
Flussrate:      5%  
Druck bei einer  
Okkl usion:      1, 5 bar  
Maxi mal er Bol us nach  
ei ner Okkl usion:      0, 5 ml  
Datenspei cher:      Die Ei nstellungen ei ner Infusi on  
werden auch bei Entnahme des Akkus  
gespei chert  
Di spl ay:      TFT 2, 4" RGB 320 x 240 Pixel mi t  
resi sti vem Touchdi spl ay  
Schrittmotor mi t Magnetcodierung  
Motor:  
Sperrung sensibler  
Funktionen:      Durch Ei ngabe ei nes Passwortes  
Schutzkl asse:      IPX2  
Li eferumfang:      1 x Infusi onspumpe SO CONNECT® PAR;  
Art. -Nr. : PA02-0011  
1 x Akkul adegerät  
2 x VARTA EZPack L-Akkus  
1 x Stromkabel für das Akkul adegerät  
1 x Bedi enungsanl ei tung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>03 Applikationshilfen</b>
<b>Positionsnummer:</b>	03. 99. 06. 2023
<b>Bezeichnung:</b>	Ami ka Ernährungspumpe; Art. -Nr. : Z044120
<b>Hersteller:</b>	Freseni us Kabi AG
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Ami ka ist eine lineare peristaltische Ernährungspumpe zur Applikation von enteralen Ernährungssubstanzen. Sie kann mobil und stationär betrieben werden.
Abmessung (LxBxH):	48 mm x 128 mm x 138 mm
Gewicht:	610 g
Stromversorgung:	Netzversorgung 110 - 230 V/50 - 60 Hz, 7 VA Ni MH (Nickel - Metallhydrid) Akku mit 4,8 V, 1,8 Ah
Akku-Laufzeit:	24 h +/- 5 % bei 125 ml/h
Akku-Ladezeit:	6 h
Fördergenauigkeit:	+/- 7 %
Flussrate:	1 ml/h bis 600 ml/h
Flussratenschritte:	1 ml/h bzw 5 ml/h
Zielvolumen:	1 - 5000 ml
Volumenschritte:	1 bzw. 5 ml
Alarmsignale:	Akku Voralarm, Verschluss vor bzw. hinter dem Fördermechanismus, Überleitgerät falsch oder nicht eingelgt, Beutel /Schlauch leer - Luftalarm, Pumpentür offen, Zielvolumen erreicht bzw. fast erreicht, Systemfehler
Lieferumfang:	1 x Ami ka Ernährungspumpe, Art. -Nr.: Z044120 1 x Universalpumpenhalter 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Netzkabel

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      **03 Applikationshilfen**

**Positionsnummer:**      03. 99. 13. 2070

**Bezeichnung:**              Compat Go® Universal; Art.-Nr.: 12297404

**Hersteller:**                Nestec S. A.

**Konstruktionsmerkmale:** Überleitsystem zur Verwendung an der Nestle Compat Go® enteralen Ernährungspumpe.

**Zusammensetzung:** Weithalsflaschen-/Kronkorkverschluss-Anschluss, ENPlus-Anstechdorn zum Anschluss an SmartFlex® und Flexibaggle®, Tropfkammer, Schlauchsystem, Schlauchklammer, Drei-Wege-Hahn mit ENFit-Konnektor, ENFit-Konnektor

**Gesamtlänge:**              2050 mm

**Durchmesser:**              3,00 mm Innen

5,00 mm Außen

**Gewicht:**                    49 g

**Filter:**                        - µm

**Material:**                    PVC, DEHP-frei

**Lieferumfang:**            Compat Go® Universal Set

Art.-Nr.: 12297404

1 VPE = 30 Stück

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      **03 Applikationshilfen**

**Positionsnummer:**      03. 99. 13. 2071

**Bezeichnung:**              Compat Go® Portable; Art.-Nr.: 12297402

**Hersteller:**                Nestec S. A.

**Konstruktionsmerkmale:** Überleitsystem zur Verwendung an der Nestle Compat Go® enteralen Ernährungspumpe.

**Zusammensetzung:** ENPlus-Anstechdorn zum Anschluss an SmartFlex® und Flexibaggle®, Schlauchsystem, Schlauchklammer, Drei-Wege-Hahn mit ENFit-Konnektor, ENFit-Konnektor

**Gesamtlänge:**              2300 mm

**Durchmesser:**              3,00 mm Innen

5,00 mm Außen

**Gewicht:**                    41 g

**Filter:**                        - µm

**Material:**                    PVC, DEHP-frei

**Lieferumfang:**            Compat Go® Portable Set

Art.-Nr.: 12297402

1 VPE = 30 Stück



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      **03 Applikationshilfen**

**Positionsnummer:**      03. 99. 13. 3027

**Bezeichnung:**      Compat Go® Combi 1, 5L; Art. -Nr. : 12297287

**Hersteller:**      Nestec S. A.

**Konstruktionsmerkmale:** Überleitsystem mit integriertem Beutel zur Verwendung an der Nestle Compat Go® enteralen Ernährungspumpe.

**Zusammensetzung:** 1, 5 l- Lehrbeutel, Tropfkammer, Schlauchsystem, Schlauchklemme, Drei-Wege-Hahn mit ENFit-Konnektor, ENFit-Konnektor.

**Füllvolumen:**      1, 5 L

**Gesamtlänge:**      1900 mm

**Durchmesser:**      3, 00 mm Innen

5, 00 mm Außen

**Gewicht:**      92 g

**Filter:**      - µm

**Material:**      EVA, PVC, DEHP-frei

**Lieferumfang:**      komplett montiertes Überleitsystem

Compat Go® Combi set 1, 5L

Art. -Nr. : 12297287

1 VPE = 30 Stück

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      04 Bade- und Duschhilfen

**Positionsnummer:**      04. 40. 02. 3029

**Bezeichnung:**      Drehbarer Badewannensitz, Atlantis III mit hochklappbaren Arml ehnen; Art. -Nr. :  
540220

**Hersteller:**      SNC HERDEGEN

**Konstruktionsmerkmale:** Drehbarer Badewannensitz aus beschichtetem Stahlrohr mit zwei hochklappbaren Arml ehnen, Sitzschale mit Rückenlehne aus Polypropylen, Arretierung der Schwenkfunktion in vier möglichen Positionen, Rahmen in der Breite nicht verstellbar, variable Fixierung zwischen den Badewanneninnenseiten mittels Klemmschrauben.

Gesamtbrei te:	73 cm
Gesamtl änge:	56 cm
Gesamthöhe:	57 cm
Sit zbrei te:	46 cm
Sit zti efe:	38 cm
Arml ehnenhöhe:	18, 5 cm
Rückenl ehnenhöhe:	41 cm
Rückenl ehnenbrei te:	k. A.
Fi xi erung innen:	56 cm bis 68 cm
Gewi cht:	6, 2 kg
Zul. Nutzergewi cht:	130 kg
Material :	Stahl rohr beschi chtet, Pol ypropyl en

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      05 Bandagen

**Positionsnummer:**      05. 11. 03. 2016

**Bezeichnung:**      Wewa® Med StomaFix, Art. -Nrn. 3247, 3257, 3267

**Hersteller:**      Werkmeister GmbH + Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Elastische Stomabandage, ohne vorgefertigte Stomaöffnung zur individuellen Anpassung, mit vorderem Klettverschluss, in den Höhen von 10 cm, 15 cm und 23 cm und in sechs Umfanggrößen von 70 cm bis 130 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      07 Blindenhilfsmittel

**Positionsnummer:**      07. 50. 01. 1017

**Bezeichnung:**      TF25/28 Hybrid; Art. -Nr.: 200007

**Hersteller:**      Comde-Derenda GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** 6-teiliger Telefaltstock, zerlegbar.  
Abmessung Stock (DxL): 18 mm x 1170 mm  
Abmessung Stock (DxL): 18 mm x 1340 mm maximal  
Abmessung Griff (DxL): 18 mm x 185 mm  
Gesamtgewicht: 205 g  
Unterstockgewicht: -  
Rohrmaterial: Aluminiumlegierung  
Griffmaterial: Buchenholz  
Spitzen: ohne Tastspitze  
Lieferumfang: Sechsteiliger Teleskopstock TF 25/28 Hybrid  
Reflexionsfolie  
Bedienungsanleitung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 01. 0052
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene , ohne Cuff, mit V-Flange, Art.-Nrn.: 60N025 bis 60N040
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel : Neonatale Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. V-förmiger Flange
	Material : medizinisch reines Silikon
	Farbe: Schild weiß, Rohr weiß
	Größe: 2,5 bis 4,0
	Länge: von 30,0 mm bis 36,0 mm
	Durchmesser: - Außen: von 4,0 mm bis 6,0 mm
	- Innen: von 2,5 mm bis 4,0 mm
	Sonderanfertigungen: -
	Wiederaufarbeitung: nicht möglich
	Lieferumfang: 1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene ohne Cuff, mit V-Flange Art.-Nrn.: 60N025 bis 60N040 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
	Sonstiges: Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 01. 0053
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®Tracheostomikanülen für Kinder, ohne Cuff, mit geradem Flange und FlexTrend™-Plus-Design, Art.-Nrn.: 60PFPS40 bis 60PFPS60
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	<b>Artikel:</b> Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Gerader Flansch
	<b>Material:</b> medizinisch reines Silikon
	<b>Farbe:</b> Schild transparent, Rohr transparent
	<b>Größe:</b> 4,0 bis 6,0
	<b>Länge:</b> von 44 mm bis 56 mm
	<b>Durchmesser:</b> - Außen: von 6,0 mm bis 8,7 mm
	- Innen: von 4,0 mm bis 6,0 mm
	<b>Sonderanfertigungen:</b> -
	<b>Wiederaufarbeitung:</b> nicht möglich
	<b>Lieferumfang:</b> 1 x Bivona®Tracheostomikanülen für Kinder, ohne Cuff, mit geradem Flange und FlexTrend™-Plus-Design
	Art.-Nrn.: 60PFPS40 bis 60PFPS60
	1 x Opturator
	1 x Gebrauchsanweisung
	1 x Kanülhalteband
	1 x Trennkeil
	<b>Sonstiges:</b> Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 01. 0054
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®Tracheostomikanülen für Kinder, ohne Cuff, mit V-Flange und FlexTrend TM-Plus-Design, extra lang, Art.-Nrn.: 60PFP40 bis 60PFP60
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	<b>Artikel:</b> Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. V-förmigem Flange
	<b>Material:</b> medizinisch reines Silikon
	<b>Farbe:</b> Schild transparent, Rohr transparent
	<b>Größe:</b> 4,0 bis 6,0
	<b>Länge:</b> von 30 mm
	<b>Durchmesser:</b> - Außen: von 6,0 mm bis 8,7 mm
	- Innen: von 4,0 mm bis 6,0 mm
	<b>Sonderanfertigungen:</b> -
	<b>Wiederaufarbeitung:</b> nicht möglich
	<b>Lieferumfang:</b> 1 x Bivona®Tracheostomikanülen für Kinder, ohne Cuff, mit V-Flange und FlexTrend TM-Plus-Design, extra lang Art.-Nrn.: 60PFP40 bis 60PFP60 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
	<b>Sonstiges:</b> Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 01. 0055
<b>Bezeichnung:</b>	Bi vona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene ohne Cuff, mit V-Flange und FlexTend™-Design, Art.-Nrn.: 60NFP25 bis 60NFP40
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	<b>Artikel:</b> Neonatale Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. V-förmiger Flange
	<b>Material:</b> medizinisch reines Silikon
	<b>Farbe:</b> Schild transparent, Rohr transparent
	<b>Größe:</b> 2,5 bis 4,0
	<b>Länge:</b> von 30,0 mm bis 36,0 mm
	<b>Durchmesser:</b> - Außen: von 4,0 mm bis 6,0 mm
	- Innen: von 2,5 mm bis 4,0 mm
	<b>Sonderanfertigungen:</b> -
	<b>Wiederaufarbeitung:</b> nicht möglich
	<b>Lieferumfang:</b> 1 x Bi vona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene ohne Cuff, mit V-Flange und FlexTend™-Design Art.-Nrn.: 60NFP25 bis 60NFP40 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
	<b>Sonstiges:</b> Sterilisation möglich



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 01. 0056
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene, ohne Cuff, mit geradem Flange und Flexend TM-Design, Art.-Nrn.: 60NFPS25 bis 60NFP40
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	<b>Artikel:</b> Neonatale Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Gerader Flansch
	<b>Material:</b> medizinisch reines Silikon
	<b>Farbe:</b> Schild transparent, Rohr transparent
	<b>Größe:</b> 2,5 bis 4,0
	<b>Länge:</b> von 30,0 mm bis 36,0 mm
	<b>Durchmesser:</b> - Außen: von 4,0 mm bis 6,0 mm
	- Innen: von 2,5 mm bis 4,0 mm
	<b>Sonderanfertigungen:</b> -
	<b>Wiederaufarbeitung:</b> nicht möglich
	<b>Lieferumfang:</b> 1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene, ohne Cuff, mit geradem Flange und Flexend TM-Design Art.-Nrn.: 60NFPS25 bis 60NFP40 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
	<b>Sonstiges:</b> Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 01. 0057
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, ohne Cuff, mit V-Flange und FlexTend TM-Design, Art.-Nrn.: 60PFS25 bis 60PFS55
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	<b>Artikel:</b> Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. V-förmiger Flange
	<b>Material:</b> medizinisch reines Silikon
	<b>Farbe:</b> Schild transparent, Rohr transparent
	<b>Größe:</b> 2,5 bis 5,5
	<b>Länge:</b> von 38,0 mm bis 46,0 mm
	<b>Durchmesser:</b> - Außen: von 0,0 mm bis 8,0 mm
	- Innen: von 2,5 mm bis 5,5 mm
	<b>Sonderanfertigungen:</b> -
	<b>Wiederaufarbeitung:</b> nicht möglich
	<b>Lieferumfang:</b> 1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, ohne Cuff, mit V-Flange und FlexTend TM-Design Art.-Nrn.: 60PFS25 bis 60PFS55 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
	<b>Sonstiges:</b> Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 01. 0058
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, ohne Cuff, mit geradem Flange und FlexTend™-Design, Art.-Nrn.: 60PFSS25 bis 60PFSS50
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel: Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Gerader Flansch
	Material: medizinisch reines Silikon
	Farbe: Schild transparent, Rohr transparent
	Größe: 2,5 bis 5,0
	Länge: von 38,0 mm bis 46,0 mm
	Durchmesser: - Außen: von 4,0 mm bis 8,0 mm
	- Innen: von 2,5 mm bis 5,0 mm
	Sonderanfertigungen: -
	Wiederaufarbeitung: nicht möglich
	Lieferumfang: 1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, ohne Cuff, mit geradem Flange und FlexTend™-Design Art.-Nrn.: 60PFSS25 bis 60PFSS50 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
	Sonstiges: Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 01. 0059
<b>Bezeichnung:</b>	Bi vona®- Tracheostomikanülen für Kinder, ohne Cuff, mit geradem Flange ohne Manschette, Art.-Nrn.: 60SP025 bis 60SP055
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel: Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Gerader Flange
	Material: medizinisch reines Silikon
	Farbe: Schild transparent, Rohr transparent
	Größe: 2,5 bis 5,5
	Länge: von 38,0 mm bis 46,0 mm
	Durchmesser: - Außen: von 4,0 mm bis 8,0 mm
	- Innen: von 2,5 mm bis 5,5 mm
	Sonderanfertigungen: sieben, fenstern und kürzen
	Wiederaufarbeitung: nicht möglich
	Lieferumfang: 1 x Bi vona®- Tracheostomikanülen für Kinder, ohne Cuff, mit geradem Flange ohne Manschette Art.-Nrn.: 60SP025 bis 60SP055 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
	Sonstiges: Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0037
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS TM-Cuff, V-Flange und FlexTend TM-Plus-Design, extra lang, Art.-Nrn.: 67PFP40 bis 67PFP60
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	<b>Artikel:</b> Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette Cuff), spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. V-förmiger Flange
<b>Material:</b>	medizinisch reines Silikon
<b>Farbe:</b>	Schild transparent, Rohr transparent
<b>Größe:</b>	4,0 bis 6,0
<b>Länge:</b>	von 44 mm bis 56 mm bis Flange + 30 mm bis Konnektor
<b>Durchmesser:</b>	- Außen: von 6,0 mm bis 8,7 mm - Innen: von 4,0 mm bis 6,0 mm
<b>Sonderanfertigungen:</b>	-
<b>Wiederaufarbeitung:</b>	nicht möglich
<b>Lieferumfang:</b>	1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS TM-Cuff, V-Flange und FlexTend TM-Plus-Design, extra lang Art.-Nrn.: 67PFP40 bis 67PFP60 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
<b>Sonstiges:</b>	Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0038
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene, mit TTS TM-Cuff, geradem Flange und FlexTend TM-Design, Art.-Nrn.: 67NFPS25 bis 67NFPS40
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel: Neonatale Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette (Cuff), spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Gerader Flange
	Material: medizinisch reines Silikon
	Farbe: Schild transparent, Rohr transparent
	Größe: 2,5 bis 4,0
	Länge: von 30 mm bis 36 mm bis Flange + 20 mm bis Konnektor
	Durchmesser: - Außen: von 4,0 mm bis 6,0 mm - Innen: von 2,5 mm bis 4,0 mm
	Sonderanfertigungen: -
	Wiederaufarbeitung: nicht möglich
	Lieferumfang: 1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS TM-Cuff, V-Flange und FlexTend TM-Plus-Design, extra Lang Art.-Nrn.: 67NFPS25 bis 67NFPS40 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
	Sonstiges: Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0039
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS TM-Cuff, geradem Flange und FlexTend TM-Plus-Design, extra lang, Art.-Nrn.: 67PFPS40 bis 67PFPS60
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel: Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette Cuff), spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Gerader Flange
<b>Material:</b>	medizinisch reines Silikon
<b>Farbe:</b>	Schild transparent, Rohr transparent
<b>Größe:</b>	4,0 bis 6,0
<b>Länge:</b>	von 44mm bis 56 mm bis Flange + 30 mm bis Konnektor
<b>Durchmesser:</b>	- Außen: von 6,0 mm bis 8,7 mm - Innen: von 4,0 mm bis 6,0 mm
<b>Sonderanfertigungen:</b>	-
<b>Wiederaufarbeitung:</b>	nicht möglich
<b>Lieferumfang:</b>	1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS TM-Cuff, geradem Flange und FlexTend TM- Plus-Design, extra lang Art.-Nrn.: 67PFPS40 bis 67PFPS60 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
<b>Sonstiges:</b>	Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0040
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS TM-Cuff, geradem Flange und FlexTend TM-Design, Art.-Nrn.: 67PFSS25 bis 67PFSS50
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel: Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette Cuff), spiralverstärkt, in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Gerader Flange
<b>Material:</b>	medizinisch reines Silikon
<b>Farbe:</b>	Schild transparent, Rohr transparent
<b>Größe:</b>	2,5 bis 5,5
<b>Länge:</b>	von 38,0 mm bis 46,0 mm bis Flange + 30 mm bis Konnektor
<b>Durchmesser:</b>	- Außen: von 4,0 mm bis 8,0 mm - Innen: von 2,5 mm bis 5,5 mm
<b>Sonderanfertigungen:</b>	-
<b>Wiederaufarbeitung:</b>	nicht möglich
<b>Lieferumfang:</b>	1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS TM-Cuff, geradem Flange und FlexTend TM-Design Art.-Nrn.: 67PFSS25 bis 67PFSS50 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
<b>Sonstiges:</b>	Sterilisation möglich



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0041
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®-Tracheostomikanülen für Neugeborene, mit TTS TM-Cuff und V-Flange, Art.-Nrn.: 67N025 bis 67N040
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel: Neonatale Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette (Cuff), in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. V-förmiger Flange Material: medizinisch reines Silikon Farbe: Schild weiß, Rohr weiß Größe: 2,5 bis 4,0 Länge: von 30 mm Durchmesser: - Außen: von 4,0 mm bis 6,0 mm - Innen: von 2,5 mm bis 4,0 mm Sonderanfertigungen: - Wiederaufarbeitung: nicht möglich Lieferumfang: 1 x Bivona®-Tracheostomikanülen für Neugeborene, mit TTS TM-Cuff und V-Flange Art.-Nrn.: 67N025 bis 67N040 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil Sonstiges: Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0042
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene, mit TTS TM-Cuff und geradem Flange, Art.-Nrn.: 67SN025 bis 67SN040
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel: Neonatale Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette (Cuff), in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Mit Geradem Flange
	Material: medizinisch reines Silikon
	Farbe: Schild weiß, Rohr weiß
	Größe: 2,5 bis 4,0
	Länge: von 30,0 mm bis 36,0 mm
	Durchmesser: - Außen: von 4,0 mm bis 6,0 mm
	- Innen: von 2,5 mm bis 4,0 mm
	Sonderanfertigungen: -
	Wiederaufarbeitung: nicht möglich
	Lieferumfang: 1 x Bivona®-Tracheostomikanülen für Neugeborene, mit TTS TM-Cuff und Geradem-Flange Art.-Nrn.: 67SN025 bis 67SN040
	1 x Opturator
	1 x Gebrauchsanweisung
	1 x Kanülhalteband
	1 x Trennkeil
	Sonstiges: Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>	
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0043	
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS Tm-Cuff und geradem Flange, Art.-Nrn.: 67SP025 bis 67SP055	
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.	
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel:	Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette (Cuff), in Standardlänge
		mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Geradem Flange
	<b>Material:</b>	medizinisch reines Silikon
	<b>Farbe:</b>	Schild weiß, Rohr weiß
	<b>Größe:</b>	2,5 bis 55
	<b>Länge:</b>	von 38,0 mm bis 46,0 mm
	<b>Durchmesser:</b> - Außen:	von 4,0 mm bis 8,0 mm
	- Innen:	von 2,5 mm bis 5,5 mm
	<b>Sonderanfertigungen:</b>	-
	<b>Wiederaufarbeitung:</b>	nicht möglich
	<b>Lieferumfang:</b>	1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS Tm-Cuff und geradem Flange Art.-Nrn.: 67SP025 bis 67SP055 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
	<b>Sonstiges:</b>	Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma	
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0044	
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS Tm-Cuff und V- Flange, Art.-Nrn.: 67P025 bis 67P055	
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.	
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel:	Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette (Cuff), in Standardlänge
		mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. V-förmiger Flange
	<b>Material:</b>	medizinisch reines Silikon
	<b>Farbe:</b>	Schild weiß, Rohr weiß
	<b>Größe:</b>	2,5 bis 5,5
	<b>Länge:</b>	von 38,0 mm bis 46,0 mm
	<b>Durchmesser:</b> - Außen:	von 4,0 mm bis 8,0 mm
	- Innen:	von 2,5 mm bis 5,5 mm
	<b>Sonderanfertigungen:</b>	-
	<b>Wiederaufarbeitung:</b>	nicht möglich
	<b>Lieferumfang:</b>	1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit TTS Tm-Cuff und V- Flange Art.-Nrn.: 67P025 bis 67P055 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil
	<b>Sonstiges:</b>	Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0045
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene, mit Aire-Cuf® und geradem Flange, Art.-Nrn.: 65N025 bis 65N040
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel: Neonatale Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette (Cuff), in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Gerader Flange
	Material: medizinisch reines Silikon
	Farbe: Schild weiß, Rohr weiß
	Größe: 2,5 bis 4,0
	Länge: von 30,0 mm bis 36,0 mm
	Durchmesser: - Außen: von 4,0 mm bis 6,0 mm
	- Innen: von 2,5 mm bis 4,0 mm
	Sonderanfertigungen: -
	Wiederaufarbeitung: nicht möglich
	Lieferumfang: 1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene, mit Aire-Cuf® und geradem Flange Art.-Nrn.: 65N025 bis 65N040
	1 x Opturator
	1 x Gebrauchsanweisung
	1 x Kanülhalteband
	1 x Trennkeil
<b>Sonstiges:</b>	Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0062
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene, mit Aire-Cuf® und V-Flange, Art.-Nrn.: 65N025 bis 65N040
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel: Neonatale Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette (Cuff), in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. V-förmiger Flange Material: medizinisch reines Silikon Farbe: Schild weiß, Rohr weiß Größe: 2,5 bis 55 Länge: von 38,0 mm bis 46,0 mm Durchmesser: - Außen: von 4,0 mm bis 8,0 mm - Innen: von 2,5 mm bis 5,5 mm Sonderanfertigungen: - Wiederaufarbeitung: nicht möglich Lieferumfang: 1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Neugeborene, mit Aire-Cuf® und V-Flange Art.-Nrn.: 65SP025 bis 65SP055 1 x Opturator 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülhalteband 1 x Trennkeil Sonstiges: Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>12 Hilfsmittel bei Tracheostoma</b>
<b>Positionsnummer:</b>	12. 24. 05. 0063
<b>Bezeichnung:</b>	Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit Aire-Cuf® und geradem Flange, Art.-Nrn.: 65SP025 bis 65SP055
<b>Hersteller:</b>	Smiths Medical ASD, Inc.
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Artikel: Pädiatrische Silikon Trachealkanüle, ohne Innenkanüle, mit Manschette (Cuff), in Standardlänge mit 15 mm-Konnektor zur Befestigung kompatibler Filter- und Ventilsysteme. Mit Geradem Flange
	Material: medizinisch reines Silikon
	Farbe: Schild weiß, Rohr weiß
	Größe: 2,5 bis 4,0
	Länge: von 30,0 mm bis 36,0 mm
	Durchmesser: - Außen: von 4,0 mm bis 6,0 mm
	- Innen: von 2,5 mm bis 4,0 mm
	Sonderanfertigungen: -
	Wiederaufarbeitung: nicht möglich
	Lieferumfang: 1 x Bivona®- Tracheostomikanülen für Kinder, mit Aire-Cuf® und geradem Flange Art.-Nrn.: 65SP025 bis 65SP055
	1 x Opturator
	1 x Gebrauchsanweisung
	1 x Kanülhalteband
	1 x Trennkeil
<b>Sonstiges:</b>	Sterilisation möglich

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0477	
Bezeichnung:	ViO E116 HP	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8744
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	82 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	137 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 0
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audiointegration (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0478	
Bezeichnung:	ViO E216 HP	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8748
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung	
	bei 1,6 kHz:	82 dB
	maximaler Ausgangs-	
	schalldruckpegel:	137 dB
	programmierbare digitale	
	Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle	
	(jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme /	
	-situationen im Mikrofonmodus:	6 / 0
	Anzahl aller sonstigen Hörpro-	
	gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche	
	eine frontal ausgerichtete	
	Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audiointegration (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am	
	Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0479	
Bezeichnung:	ViO E316 HP	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8752
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	82 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	137 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0480	
Bezeichnung:	ViO E416 HP	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8756
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	82 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	137 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audiointegration (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4911	
Bezeichnung:	Vi0 E416 S	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8753
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	43 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	118 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audiointegration (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4912	
Bezeichnung:	ViO E316 P	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	HdO mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8751
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	70 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	133 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4913	
Bezeichnung:	ViO E416 P	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	HdO mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8755
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	70 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	133 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audiointegration (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4914	
Bezeichnung:	Vi0 E316 S	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8749
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	43 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	118 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4915	
Bezeichnung:	Vi0 E319	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0
	Bauart-Nr. :	DHI 8759
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	63 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	139 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audiointegration (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4916	
Bezeichnung:	Vi0 E116 S	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8741
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	43 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	119 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 0
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audiointegration (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4917	
Bezeichnung:	ViO E416 M	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8754
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	55 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4918	
Bezeichnung:	Vi0 E419	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0
	Bauart-Nr. :	DHI 8760
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	63 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	139 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audiointegration (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkeregler und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4919	
Bezeichnung:	ViO E116 P	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8743
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	70 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	134 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 0
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4920	
Bezeichnung:	ViO E316 M	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8750
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	55 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4921	
Bezeichnung:	ViO E116 M	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8742
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	55 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 0
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4922	
Bezeichnung:	ViO E216 P	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	HdO mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8747
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	70 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	133 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 0
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4923	
Bezeichnung:	Vi0 E216 S	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8745
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	43 dB
	maximaler Ausgangsschalldruckpegel:	118 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 0
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audiointegration (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4924	
Bezeichnung:	ViO E216 M	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8746
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	55 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 0
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audiointegration (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4925	
Bezeichnung:	Vi0 E219	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0
	Bauart-Nr.:	DHI 8758
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	63 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	139 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 0
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 4926	
Bezeichnung:	Vi0 E119	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0
	Bauart-Nr.:	DHI 8757
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung bei 1,6 kHz:	59 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	138 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 0
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>13 Hörhilfen</b>	
<b>Positionsnummer:</b>	13. 20. 14. 1673	
<b>Bezeichnung:</b>	sound SHD 9-S13 stream (xS) Kombi	
<b>Hersteller:</b>	Hansaton Akustik GmbH	
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8762
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Vi0 M427 (xS) Kombi
	Individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 20 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	manuell und durch Programmierung
	Maximaler Summenpegel:	95 dB
	Frequenzbereich:	< 100 Hz - > 10000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	sound SHD 9-S13 stream (xS)
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 8729
	maximale Verstärkung bei 1,6kHz:	48 dB
	maximaler Ausgangsschalldruckpegel:	122 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	3 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontale ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 1673

Bezeichnung: sound SHD 9-S13 stream (xS) Kombi  
Telefonspule: nicht vorhanden  
Audi oei ngang (DAI): nicht vorhanden  
DataLoggi ng: vorhanden  
manuelle Bedienelemente am  
Gerät: Lautstärkестeller und/oder  
Programmwechsel  
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:  
2.4 GHz, Bluetooth, MFA, SurroundSupervisor SHD, SpeechBeam SHD-3  
SphereSound SHD Dynamisch / Persönlich / Statisch  
Acclimatization Manager, Sound Impulse Manager SHD  
Active Wind Block, Tinnitus Manager  
PhoneConnect, BiLi nk, IP 68

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 14. 1674	
Bezeichnung:	sound SHD 9-S13 stream (xP) Kombi	
Hersteller:	Hansaton Akustik GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8763
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Vi0 M427 (xP) Kombi
	Individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 20 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	manuell und durch Programmierung
	Maximaler Summenpegel:	106 dB
	Frequenzbereich:	< 100 Hz - > 10000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder
	Programmwechsel fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	sound SHD 9-S13 stream (xP)
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 8730
	maximale Verstärkung bei 1,6kHz:	62 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	133 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	3 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 1674

Bezeichnung: sound SHD 9-S13 stream (xP) Kombi  
Telefonspule: nicht vorhanden  
Audiоеingang (DAI): nicht vorhanden  
DataLogging: vorhanden  
manuelle Bedienelemente am  
Gerät: Lautstärksteller und/oder  
Programmwechsel  
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:  
2.4 GHz, Bluetooth, MFA, SurroundSupervisor SHD, SpeechBeam SHD-3  
SphereSound SHD Dynamisch / Persönlich / Statisch  
Acclimatization Manager, Sound Impulse Manager SHD  
Active Wind Block, Tinnitus Manager  
PhoneConnect, BiLink, IP 68

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>13 Hörhilfen</b>	
<b>Positionsnummer:</b>	13. 20. 14. 1675	
<b>Bezeichnung:</b>	sound SHD 7-S13 stream (xS) Kombi	
<b>Hersteller:</b>	Hansaton Akustik GmbH	
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8764
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Vi0 M327 (xS) Kombi
	Individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 16 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräuschs:	manuell und durch Programmierung
	Maximaler Summenpegel:	95 dB
	Frequenzbereich:	< 100 Hz - > 10000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	sound SHD 7-S13 stream (xS)
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 8732
	maximale Verstärkung bei 1,6kHz:	48 dB
	maximaler Ausgangsschalldruckpegel:	122 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	3 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontale ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden



Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 1675

Bezeichnung: sound SHD 7-S13 stream (xS) Kombi  
Telefonspule: nicht vorhanden  
Audi oei ngang (DAI): nicht vorhanden  
DataLoggi ng: vorhanden  
manuelle Bedienelemente am  
Gerät: Lautstärkesteller und/oder  
Programmwechsel  
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:  
2.4 GHz, Bluetooth, MFA, SurroundSupervisor SHD, SpeechBeam SHD-2  
SphereSound SHD Persönlich / Statisch  
Acclimatization Manager, Sound Impulse Manager SHD  
Active Wind Block, Tinnitus Manager  
PhoneConnect, BiLi nk, IP 68

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>13 Hörhilfen</b>	
<b>Positionsnummer:</b>	13. 20. 14. 1676	
<b>Bezeichnung:</b>	sound SHD 7-S13 stream (xP) Kombi	
<b>Hersteller:</b>	Hansaton Akustik GmbH	
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr. :	DHI 8765
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Vi0 M327 (xP) Kombi
	Individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 16 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	manuell und durch Programmierung
	Maximaler Summenpegel:	106 dB
	Frequenzbereich:	< 100 Hz - > 10000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	sound SHD 7-S13 stream (xP)
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 8733
	maximale Verstärkung bei 1,6kHz:	62 dB
	maximaler Ausgangsschalldruckpegel:	133 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	3 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontale ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 1676

Bezeichnung: sound SHD 7-S13 stream (xP) Kombi  
Telefonspule: nicht vorhanden  
Audiоеingang (DAI): nicht vorhanden  
DataLogging: vorhanden  
manuelle Bedienelemente am  
Gerät: Lautstärksteller und/oder  
Programmwechsel  
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:  
2.4 GHz, Bluetooth, MFA, SurroundSupervisor SHD, SpeechBeam SHD-2  
SphereSound SHD Persönlich / Statisch  
Acclimatization Manager, Sound Impulse Manager SHD  
Active Wind Block, Tinnitus Manager  
PhoneConnect, BiLink, IP 68

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>13 Hörhilfen</b>	
<b>Positionsnummer:</b>	13. 20. 14. 1677	
<b>Bezeichnung:</b>	sound SHD 5-S13 stream (xS) Kombi	
<b>Hersteller:</b>	Hansaton Akustik GmbH	
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8766
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Vi0 M227 (xS) Kombi
	Individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 12 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	manuell und durch Programmierung
	Maximaler Summenpegel:	95 dB
	Frequenzbereich:	< 100 Hz - > 10000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder
	Programmwechsel fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	sound SHD 5-S13 stream (xS)
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 8735
	maximale Verstärkung bei 1,6kHz:	48 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	122 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	3 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 1677

Bezeichnung: sound SHD 5-S13 stream (xS) Kombi  
Telefonspule: nicht vorhanden  
Audiоеingang (DAI): nicht vorhanden  
DataLogging: vorhanden  
manuelle Bedienelemente am  
Gerät: Lautstärksteller und/oder  
Programmwechsel  
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:  
2.4 GHz, Bluetooth, MFA, SurroundSupervisor SHD, SpeechBeam SHD-1  
SphereSound SHD Statisch  
Acclimatization Manager, Sound Impulse Manager SHD  
Active Wind Block, Tinnitus Manager  
PhoneConnect, BiLink, IP 68

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>13 Hörhilfen</b>	
<b>Positionsnummer:</b>	13. 20. 14. 1678	
<b>Bezeichnung:</b>	sound SHD 5-S13 stream (xP) Kombi	
<b>Hersteller:</b>	Hansaton Akustik GmbH	
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8767
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Vi0 M227 (xP) Kombi
	Individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 12 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	manuell und durch Programmierung
	Maximaler Summenpegel:	106 dB
	Frequenzbereich:	< 100 Hz - > 10000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	sound SHD 5-S13 stream (xP)
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 8736
	maximale Verstärkung bei 1,6kHz:	62 dB
	maximaler Ausgangsschalldruckpegel:	133 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	3 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontale ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 1678

Bezeichnung: sound SHD 5-S13 stream (xP) Kombi

Telefonspule: nicht vorhanden

Audiоеingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: Lautstärksteller und/oder  
Programmwechsel

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

2.4 GHz, Bluetooth, MFA, SurroundSupervisor SHD, SpeechBeam SHD-1

SphereSound SHD Statisch

Acclimatization Manager, Sound Impulse Manager SHD

Active Wind Block, Tinnitus Manager

PhoneConnect, BiLink, IP 68

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>13 Hörhilfen</b>	
<b>Positionsnummer:</b>	13. 20. 14. 1679	
<b>Bezeichnung:</b>	sound SHD 3-S13 stream (xS) Kombi	
<b>Hersteller:</b>	Hansaton Akustik GmbH	
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8768
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Vi0 M127 (xS) Kombi
	Individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 8 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	manuell und durch Programmierung
	Maximaler Summenpegel:	95 dB
	Frequenzbereich:	< 100 Hz - > 10000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder
	Programmwechsel fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	sound SHD 3-S13 stream (xS)
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 8738
	maximale Verstärkung bei 1,6kHz:	48 dB
	maximaler Ausgangs- schalldruckpegel:	122 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	3 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden



Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 1679

Bezeichnung: sound SHD 3-S13 stream (xS) Kombi  
Telefonspule: nicht vorhanden  
Audiоеingang (DAI): nicht vorhanden  
DataLogging: vorhanden  
manuelle Bedienelemente am  
Gerät: Lautstärksteller und/oder  
Programmwechsel  
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:  
2.4 GHz, Bluetooth, MFA, SurroundSupervisor SHD  
Acclimatization Manager, Sound Impulse Manager SHD  
Active Wind Block, Tinnitus Manager  
PhoneConnect, BiLink, IP 68

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 14. 1680	
Bezeichnung:	sound SHD 3-S13 stream (xP) Kombi	
Hersteller:	Hansaton Akustik GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Hd0 mit Ex-Hörer
	Bauart-Nr.:	DHI 8769
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Vi0 M127 (xP) Kombi
	Individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 8 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräuschs:	manuell und durch Programmierung
	Maximaler Summenpegel:	106 dB
	Frequenzbereich:	< 100 Hz - > 10000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	sound SHD 3-S13 stream (xP)
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 8739
	maximale Verstärkung bei 1,6kHz:	62 dB
	maximaler Ausgangsschalldruckpegel:	133 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofونmodus:	3 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontale ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 14. 1680

Bezeichnung: sound SHD 3-S13 stream (xP) Kombi  
Telefonspule: nicht vorhanden  
Audiоеingang (DAI): nicht vorhanden  
DataLogging: vorhanden  
manuelle Bedienelemente am  
Gerät: Lautstärksteller und/oder  
Programmwechsel  
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:  
2.4 GHz, Bluetooth, MFA, SurroundSupervisor SHD  
Acclimatization Manager, Sound Impulse Manager SHD  
Active Wind Block, Tinnitus Manager  
PhoneConnect, BiLink, IP 68

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 04. 6012

**Bezeichnung:**            Invacare Platinum Mobile; Art.-Nrn.: POC1-100B-DE, POC1-100BAT2-DE

**Hersteller:**              Invacare Corporation

**Konstruktionsmerkmale:** Mobiler Sauerstoffkonzentrator, mit einem (Art.-Nr. POC1-100B-DE) oder zwei Akkus (Art.-Nr. POC1-100BAT2-DE), Sauerstoffbolus einstellbar in 4 Programmstufen.

**Transporthilfen:**            Transporttasche

**Spannungsversorgung:**    AC 110 V - 240 V, 50-60 Hz  
DC 11 V - 16 V

**Akku:**                        Li-Ionen 14,4 V / 5800 mAh

**Leistungsaufnahme:**      18 W - 45 W je nach Programmstufe

**Gewicht (mit Tasche):**    2,5 kg, Art.-Nr. POC1-100B-DE  
3,0 kg, Art.-Nr. POC1-100BAT2-DE

**Größe:**                      23,9 cm x 18,8 cm x 9,4 cm

**Geräuschpegel:**            max. 40 dB(A) bei Stufe 2

**Sauerstoffflow**

Programmstufe:	P1	P2	P3	P4
Bolus (20 BPM):	11 ml	22 ml	33 ml	44 ml
Minutenvolumen:	220 ml	440 ml	660 ml	880 ml
Flowäquivalent:	1 l/min	2 l/min	3 l/min	4 l/min

**O<sub>2</sub>-Konzentration:**      87 % bis 96 % bei allen Durchflussraten

**Frequenz:**                  15 - 40 BPM

**Lieferumfang:**            1.) Platinum Mobile, Art.-Nr. POC1-100B-DE  
oder  
Platinum Mobile, Art.-Nr. POC1-100BAT2-DE  
2.) Wechselstromnetzteil  
3.) 12V DC-Autoadapter  
4.) Transporttasche  
5.) Nasenkanüle

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14. 24. 17. 3011

**Bezeichnung:**            Atemgasbefeuchter AIRcon Gen2 mit Befeuchterkammer C200R; Art.-Nr.: 101200 mit 500350

**Hersteller:**              WILamed GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Warmluftbefeuchter zur Erwärmung und Anfeuchtung von Atemgasen für die Verwendung bei der invasiven und nicht invasiven Beatmung von Erwachsenen, Kindern und Neonaten. Mit beheiztem Atemschlauch (inspiratorisch oder inspiratorisch/expiratorisch) sowie Temperaturmessung in der Befeuchterkammer und endständig am Atemschlauch. Mögliche Einstellung der Befeuchterleistung in den Betriebsmodi invasive Beatmung (IV) und nicht invasive Beatmung (NIV) in drei Stufen.

Gewicht:	ca. 2,5 kg
Größe:	170 mm x 145 mm x 200 mm
Betriebsspannung:	220 V – 240 V / 50 - 60 Hz
Leistungsaufnahme:	max. 315 VA
Schutzart:	IP 22
Betriebsgeräusch:	< 50 dBA
Füllmenge:	200 ml
Anfeuchtersystemabgabe:	> 33 mg/l bei 2 – 60 l/min
Atemgastemperatur im NIV-Betriebsmodus:	34 °C (endständig Atemschlauch)
IV-Betriebsmodus:	39 °C (endständig Atemschlauch)
Aufwärmzeit:	max. 30 min

**Lieferumfang:**            - Befeuchter AIRcon Gen2, Art.-Nr. 101200

500350                            - Befeuchterkammer WILamed C200R, Art.-Nr.

- Heizdrahtverteilerkabel
- Temperatursensor
- Netzkabel
- Gebrauchsanweisung Befeuchter AIRcon Gen2
- Gebrauchsanweisung Befeuchterkammer C200R
- Kurzanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

<b>Produktgruppe</b>	<b>14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte</b>
<b>Positionsnummer:</b>	14. 24. 17. 3012
<b>Bezeichnung:</b>	Atemgasbefeuchter AIRniva mit Befeuchterkammer C200R; Art.-Nr.: 100500 mit 500350
<b>Hersteller:</b>	WILamed GmbH
<b>Konstruktionsmerkmale:</b>	Warmluftbefeuchter zur Erwärmung und Anfeuchtung von Atemgasen für die Verwendung bei der nicht invasiven Beatmung von Erwachsenen, mit oder ohne beheiztem Atemschlauch. Mögliche Einstellung der Befeuchterleistung in drei Stufen.
<b>Gewicht:</b>	ca. 2,5 kg
<b>Größe:</b>	142 mm x 150 mm x 200 mm
<b>Betriebsspannung:</b>	220 V – 240 V / 50 - 60 Hz
<b>Leistungsaufnahme:</b>	max. 260 VA
<b>Schutzart:</b>	IP 22
<b>Betriebsgeräusch:</b>	< 50 dBA
<b>Füllmenge:</b>	200 ml
<b>Anfeuchtersystemabgabe:</b>	> 10 mg/l bei 5 – 60 l/min
<b>Aufwärmzeit:</b>	typ. 10 - 15 min, max. 30 min
<b>Lieferumfang:</b>	- Befeuchter AIRniva, Art.-Nr. 100500 - Befeuchterkammer WILamed C200R, Art.-Nr. 500350 - Heizdrahtverteilerkabel - Temperatursensor - Netzkabel - Gebrauchsanweisung Befeuchter AIRniva - Gebrauchsanweisung Befeuchterkammer C200R - Kurzanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 02. 0123

**Bezeichnung:**              Seni Fix Basic Medium, elastische Netzhose, Art-Nr. SE-092-M100-B01

**Hersteller:**                TZMO S. A.

**Konstruktionsmerkmale:** Netzhose

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 02. 0124

**Bezeichnung:**      Kolibri comfix Special S; Art.-Nr.: 2133660

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

**Konstruktionsmerkmale:** Netzhose



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 02. 0125

**Bezeichnung:**              Kolibri comfix Special M; Art.-Nr.: 2133660

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

**Konstruktionsmerkmale:** Netzhose

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 02. 1146

**Bezeichnung:**      Seni Fix Basic Extra Large, elastische Netzhose, Art-Nr. SE-092-X100-B01

**Hersteller:**      TZMO S. A.

**Konstruktionsmerkmale:** Netzhose

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 02. 1147

Bezeichnung:        Seni Fix Basic Large, elastische Netzhose, Art.-Nr. SE-092-L100-B01

Hersteller:          TZMO S. A.

Konstruktionsmerkmale: Netzhose

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 15. 3060

**Bezeichnung:**      X-FLOW Ballonkatheter Nelaton, Silikon; Art.-Nrn. : AB6018 - AB6024

**Hersteller:**      Coloplast A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Ballonspülkatheter aus Silikon, zwei Augen, Nelaton, gerade, zylindrische Spitze, 3-Wege, 41 cm Länge, Größen CH 18 - CH 24, 30 ml und 50 ml Ballonkapazität, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 15. 7004

**Bezeichnung:**      Foley Ballonkatheter; Art. -Nrn. : AA5708, AA5710

**Hersteller:**      Coloplast A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Verweilkatheter für Kinder, aus PVC (Neoplex), zwei Augen, Tiemann, gebogene Olivspitze, 30 cm Länge, Größen CH 08 - CH 10, 3 ml Ballonkapazität.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 15. 7005

**Bezeichnung:**              Foley Ballonkatheter Tiemann; Art.-Nrn.: AA5712 - AA5724

**Hersteller:**                Coloplast A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Verweilkatheter für Männer, aus PVC (Neoplex), zwei Augen, Tiemann, gebogene Olivspitze, 43 cm Länge, Größen CH 12 - CH 24, 5 ml bis 15 ml Ballonkapazität.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 15. 7006

**Bezeichnung:**      FOLATEX Ballonkatheter für Frauen; Art.-Nrn.: AA3112 bis AA3120

**Hersteller:**      Coloplast GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Verweilkatheter für Frauen, aus Latex mit einer Silikon-Elastomer-Beschichtung (außen und innen), zwei Augen, gerade, zylindrische Spitze, 22 cm lang, Größen CH 12 bis CH 22, 15 ml Ballonkapazität.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 15. 7007

**Bezeichnung:**      FOLATEX Ballonkatheter Nelaton; Art. -Nrn.: AA1412 bis AA1430

**Hersteller:**      Coloplast A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Verweilkatheter für Männer, aus Latex, einer Silikon-Elastomer Beschichtung (außen und innen), zwei Augen, Nelaton, gerade, zylindrische Spitze, 42 cm lang, Größen CH 12 bis CH 30, 15 ml Ballonkapazität.



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 15. 7008

**Bezeichnung:**      FOLATEX Ballonkatheter Tiemann; Art.-Nrn.: AA1612 bis AA1624

**Hersteller:**      Coloplast A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Verweilkatheter für Männer, aus Latex, einer Silikon-Elastomer Beschichtung (außen und innen), zwei Augen, Tiemann, gebogene Olivenspitze, 43 cm lang, Größen CH 12 bis CH 24, 15 ml Ballonkapazität.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 18. 0034

**Bezeichnung:**      Funk-Weckgerät URI PHON wireless2, Art. -Nr. W0037

**Hersteller:**      emcotrade GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Bettnässertherapiegerät bestehend aus dem Signalgeber (Empfänger) und einem Feuchtigkeitssensor (Sender), der an der Nachtwäsche befestigt wird und ein Signal über Funk (kabellos) an den Signalgeber überträgt.  
Das Gerät kann batterie- bzw. netzbetrieben werden und gibt ein akustisches Signal ab, wenn Urin an den Feuchtigkeitssensor gelangt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 21. 2005

**Bezeichnung:**      Di veen®, small /medi um, Art. -Nrn. 3132DE, 3133DE, 3022DE, 3023DE

**Hersteller:**      B. Braun Medi cal S. A. S.

**Konstruktionsmerkmale:** Intravagi naler Ri ng aus thermoplastischem Elastomere (TPC), in zwei verschiedenen Größen (small /medi um), zur maximal zweimaligen Anwendung (jeweils ca. 12 Std.), mit Rückhofaden und zusätzlichem Applikator.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 30. 2106

**Bezeichnung:**            TENA Comfort Ultima, Art.-Nr. 759205

**Hersteller:**              SCA Hygiene Products AB

**Konstruktionsmerkmale:** Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme:            1619,68 g
- Aufsauggeschwindigkeit:            6,51 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:                0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:            739,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 75 cm x 34/25/38 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 30. 5214

**Bezeichnung:**              Beesana Liberty Light Normal, Art.-Nr. 2052

**Hersteller:**                Medi trade GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme:                      189,72 g
- Aufsauggeschwindigkeit:                      8,00 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:                              0,07 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 27 cm x 11 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:      15. 25. 30. 5215

Bezeichnung:              Beesana Liberty Light Super, Art.-Nr. 2053

Hersteller:                Medi trade GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz  
- Flüssigkeitsaufnahme:                              375,73 g  
- Aufsaugeschwindigkeit:                              8,33 ml/s  
- Flüssigkeitsabgabe:                                    0,11 g  
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 45 cm x  
20/15/21,5 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe     15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:     15. 25. 30. 5216

Bezeichnung:     Beesana Liberty Light Extra, Art.-Nr. 2054

Hersteller:     Medi trade GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme:     229,53 g
- Aufsaugeschwindigkeit:     8,18 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:     0,08 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 30,5 cm x 12 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 31. 5001

**Bezeichnung:**            Abri-Flex Premium XL 2, Art.-Nr. 41090

**Hersteller:**             ABENA International A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme:                    991,83 g
- Aufsauggeschwindigkeit:                5,56 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:                        0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:             459,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 130 cm bis 170 cm



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15. 25. 31. 5066

Bezeichnung:        iD Expert Slip Plus Large, Art.-Nr. 561036028

Hersteller:          Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme:                     912, 22 g
- Aufsauggeschwindigkeit:                 6, 61 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe:                         0, 12 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:               420 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 115 cm bis 155 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 31. 7126

**Bezeichnung:**      Abri-Form Comfort M 3, Art.-Nr. 4162

**Hersteller:**      ABENA International A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme:                      1444,93 g
- Aufsauggeschwindigkeit:                      6,08 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:                              0,11 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:                      648,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 70 cm bis 110 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15. 25. 31. 7127

**Bezeichnung:**              Seguna sensitive Slip extra, Medium; Art.-Nr.: AE10451

**Hersteller:**                Medi-Markt Medizintechnik Vertriebs GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Inkontinenzhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme:                      1401,38 g
- Aufsauggeschwindigkeit:                      6,53 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:                              0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:                      737,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 75 cm bis 110 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 06. 20. 1002

**Bezeichnung:**      VenoTrain® ulcertec, AD, Kompressionsstärke strong, Art.-Nr. 209 8x01 xxxx xxx  
- strong

**Hersteller:**      Bauerfeind AG

**Konstruktionsmerkmale:** Zweiteiliges Kompressionsstrumpfsystem nach Maß als  
zweizugelastischer Kompressionsverband in Form eines dünnen  
Unterziehstrumpfes und eines stärkeren Überziehstrumpfes, die  
jeweils bis zum Knie reichen,  
KKL II - III (strong).  
Im Lieferumfang befinden sich ein Kompressionsoberstrumpf und ein  
Unterziehstrumpf inkl. Schlüpfhilfe.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 06. 20. 1003

**Bezeichnung:**      VenoTrain® ulcertec, AD, Kompressionsstärke moderate, Art.-Nrn. 209 8x00 xxxx  
xxx - moderate

**Hersteller:**      Bauerfeind AG

**Konstruktionsmerkmale:** Zweiteiliges Kompressionsstrumpfsystem nach Maß als  
zweizugelastischer Kompressionsverband in Form eines dünnen  
Unterziehstrumpfes und eines stärkeren Überziehstrumpfes, die  
jeweils bis zum Knie reichen,  
KKL II - III (moderate).  
Im Lieferumfang befinden sich ein Kompressionsoberstrumpf und ein  
Unterziehstrumpf inkl. Schlüpfhilfe.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 1040

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte C-F, Kkl. 2, Maß; Art.-Nr.: 02 4588

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk bis mitte  
Oberarm,  
KKL 2

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 1041

**Bezeichnung:**            Lastofa Forte A-H, Kkl. 2, Maß; Art.-Nr.: 02 4574

**Hersteller:**              Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk mit Handteil bis Oberarm mit Schulterkappe/Haltegurt, KKL 2

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 1042

**Bezeichnung:**      Lastofa Forte A-G, Kkl. 2, Maß; Art.-Nr.: 02 4575

**Hersteller:**      Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk mit Handteil bis Oberarm, KKL 2



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 1043

**Bezeichnung:**            Lastofa Forte C-H, Kkl. 2, Maß; Art.-Nr.: 02 4576

**Hersteller:**              Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk bis Oberarm  
mit Schulterkappe/Haltegurt, KKL 2

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 1044

**Bezeichnung:**      Lastofa Forte C-G, Kkl. 2, Maß; Art.-Nr.: 02 4577

**Hersteller:**      Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk bis Oberarm,  
KKL 2

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 1045

**Bezeichnung:**      Lastofa Forte A-F, Kkl. 2, Maß; Art.-Nr.: 02 4579

**Hersteller:**      Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk mit Handteil  
bis  
mitte Oberarm, KKL 2

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 2034

**Bezeichnung:**            Lastofa Forte C-F, Kkl. 3, Maß; Art.-Nr.: 02 6588

**Hersteller:**              Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk bis mitte  
Oberarm,  
KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 2035

**Bezeichnung:**            Lastofa Forte A-H, Kkl. 3, Maß; Art.-Nr.: 02 6574

**Hersteller:**              Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk mit Handteil bis Oberarm mit Schulterkappe/Haltegurt, KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 2036

**Bezeichnung:**            Lastofa Forte A-G, Kkl. 3, Maß; Art.-Nr.: 02 6575

**Hersteller:**              Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk mit Handteil bis Oberarm, KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 2037

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte C-H, Kkl. 3, Maß; Art.-Nr.: 02 6576

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk bis Oberarm  
mit Schulterkappe/Haltegurt, KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 2038

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte C-G, Kkl. 3, Maß; Art.-Nr.: 02 6577

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk bis Oberarm,  
KKL 3



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 04. 2039

**Bezeichnung:**            Lastofa Forte A-F, Kkl. 3, Maß; Art.-Nr.: 02 6579

**Hersteller:**              Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel in Maßanfertigung, Handgelenk mit Handteil  
bis  
mitte Oberarm, KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 0006

**Bezeichnung:**      Lastofa Forte A-D, Kkl. 1, Maß; Art.-Nr.: 02 2573

**Hersteller:**      Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk mit Handteil bis Unterarm, KKL 1

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 0007

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte A-E, Kkl. 1, Maß; Art.-Nr.: 02 2578

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk mit Handteil bis Ellenbogen,  
KKL 1

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 0008

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte C-D, Kkl. 1, Maß; Art.-Nr.: 02 2586

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk bis Unterarm, KKL 1

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 0009

**Bezeichnung:**            Lastofa Forte C-E, Kkl. 1, Maß; Art.-Nr.: 02 2587

**Hersteller:**              Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk bis Ellenbogen, KKL 1

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 1006

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte A-D, Kkl. 2, Maß; Art.-Nr.: 02 4573

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk mit Handteil bis Unterarm, KKL 2

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 1007

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte A-E, Kkl. 2, Maß; Art.-Nr.: 02 4578

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk mit Handteil bis Ellenbogen,  
KKL 2

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 1008

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte C-D, Kkl. 2, Maß; Art.-Nr.: 02 4586

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk bis Unterarm, KKL 2



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 1009

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte C-E, Kkl. 2, Maß; Art.-Nr.: 02 4587

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk bis Ellenbogen, KKL 2

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 2006

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte A-D, Kkl. 3, Maß; Art.-Nr.: 02 6573

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk mit Handteil bis Unterarm, KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 2007

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte A-E, Kkl. 3, Maß; Art.-Nr.: 02 6578

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk mit Handteil bis Ellenbogen,  
KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 2008

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte C-D, Kkl. 3, Maß; Art.-Nr.: 02 6586

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk bis Unterarm, KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

**Positionsnummer:**      17. 10. 05. 2009

**Bezeichnung:**              Lastofa Forte C-E, Kkl. 3, Maß; Art.-Nr.: 02 6587

**Hersteller:**                Ofa Bamberg GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Zwei zugkompressionsärmel, Handgelenk bis Ellenbogen, KKL 3

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 03. 1091

**Bezeichnung:**              Vector BSA

**Hersteller:**                SORG Rollstuhltechnik GmbH & Co. KG

**Konstruktionsmerkmale:** Aktivrollstuhl aus pulverbeschichtetem Aluminiumrahmen mit geschlossenen Beinstützen, die Teil der Rahmenkonstruktion sind, mit nach vorne winkelverstellbarer Rückenlehne, fester Sitz- und Rückenbespannung, Schiebegriffen, auf Steckachsen abnehmbaren Greifreifen-Antriebsrädern hinten, die über Lochplatten in Position und Radsturz einstellbar sind, Lenkrollen vorn, hochklappbarem Fußbrett, angeschraubten, höhenverstellbaren Armlernen sowie Kniehebelbremse oder Trommelbremse.

Sitzbreite:	30 cm bis 46 cm in 2 cm-Schritten
Sitztiefe:	34 cm bis 46 cm in 2 cm-Schritten
Sitzhöhe:	39,5 cm bis 55,5 cm vorne
Sitzwinkel:	bis 120°
Rückenhöhe:	30 cm bis 50 cm
Rückenwinkel:	80° bis 120° einstellbar
Leergewicht:	12 kg (SB 30)
zul. Nutzergewicht:	120 kg
Bereifung hinten:	22, 24, 26 Zoll
Radsturz:	0°, 2°, 5°, 7°, 8°, 11°
Bereifung vorne:	4 bis 7 Zoll

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 50. 04. 0185

**Bezeichnung:**              Quickie Q300 M, MWD, Art.-Nr.: 215 00600-100

**Hersteller:**                Sunrise Medical Limited

**Konstruktionsmerkmale:** Elektrorollstuhl mit einem pulverbeschichteten Stahlrohrrahmen, mittig angeordneten, über Getriebemotore angetriebenen Antriebsrädern, freilaufenden Schwenkrädern vorne und hinten, Schiebebügel an der Rückenlehne, abnehmbaren Seitenteilen, Armlehnen, abnehmbaren Fußauflagen, textilen Sitzkissen und Rückenbespannung, Batterien und Ladegerät sowie aktive Beleuchtungsanlage im Lieferumfang enthalten. Für den Transport ist der Rollstuhl teilweise zerlegbar.

Sitzbreite:                    41 - 51 cm einstellbar  
Sitztiefe:                     41 - 51 cm einstellbar  
Sitzhöhe:                     43 - 43 cm  
Sitzwinkel:                    mechanisch: von 0° bis 9°  
                                      manuell: von 0° bis 9°  
                                      elektrisch: von 0° bis 30°  
Rückenhöhe:                  46 - 51 cm  
Rückenwinkel:                mechanisch: von -4° bis 16°  
                                      elektrisch: von -5° bis 30°  
Gesamtbreite:                52 cm  
Leergewicht:                  97 kg bis 125 kg  
zul. Nutzergewicht:        140 kg  
Bereifung hinten:            7 Zoll pannensicher  
Bereifung mittig:            12,5 Zoll pannensicher  
Bereifung vorne:            7 Zoll pannensicher  
Batterien:                    2 Stück 12 V, 41 Ah (C20h) Gel  
Anwendungsklasse:        B

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 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 51. 05. 1038

**Bezeichnung:**            CL 409, Modell 1. 254

**Hersteller:**              MEYRA GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Elektromobil mit elektrotacklackiertem Stahlrohrrahmen und einer Kunststoffkarosserie mit integrierten Kotflügeln, gefedertem Fahrwerk, vorne mit Einzerradaufhängung, Sitzeinheit höheninstellbar, seitlich schwenkbar, Armlehnen hochschwenkbar, Lenksäule neigungsverstellbar, Hinterradantrieb mittels Elektromotor mit Differentialgetriebe, Ladegerät, Batterien, Rückspiegel und Sicherheitsgurt im Lieferumfang enthalten.

Sitzbreite:	45 cm
Sitztiefe:	41 cm
Sitzhöhe:	66 cm
Sitzwinkel:	4,8°
Rückenhöhe:	45 cm
Rückenwinkel:	45°
Gesamtbreite:	610 cm
Gesamtlänge:	120 cm
Leergewicht:	91,5 kg
zul. Nutzergewicht:	136 kg
Höchstgeschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	260 mm Luftbereifung
Bereifung vorne:	260 mm Luftbereifung
Batterien:	2 Stück 12 V, 28,1 Ah (20 h) Gel
Reichweite:	ca. 35 km



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18. 51. 05. 1039

**Bezeichnung:**              Cordis HMV

**Hersteller:**                Trendmobil GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Elektromobil mit pulverbeschichtetem Stahlrohrrahmen und einer Kunststoffkarosserie mit integrierten Kotflügeln, gefedertem Fahrwerk, vorne mit Einzerradaufhängung, Sitzeinheit höheninstellbar, seitlich schwenkbar, Armlehnen hochschwenkbar, Lenksäule neigungsverstellbar, Hinterradantrieb mittels Elektromotor mit Differentialgetriebe, Ladegerät, Batterien, Rückspiegel, Beleuchtung und Sicherheitsgurt im Lieferumfang enthalten.

Sitzbreite:	47 cm
Sitztiefe:	44 cm
Sitzhöhe:	58 cm bis 66 cm
Sitzwinkel:	2°
Rückenhöhe:	46 cm
Rückenwinkel:	85° bis 110°
Gesamtbreite:	60 cm
Gesamtlänge:	119 cm
Leergewicht:	100 kg
zul. Nutzergewicht:	160 kg
Höchstgeschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	3.00-4 Luftbereifung
Bereifung vorne:	3.00-4 Luftbereifung
Batterien:	2 Stück 12 V, 33 Ah (20 h) Gel
Reichweite:	ca. 20 bis 40 km

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      19 Krankenpflegeartikel

**Positionsnummer:**      19. 40. 05. 2092

**Bezeichnung:**      Mehrfach-Bettauflage mit/ohne Einstecktücher, Art. -Nrn. 10996 260, 10996 250

**Hersteller:**      Ludwig Bertram GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Bettschutzeinlage mit und ohne Einstecktüchern, Abmessung 85 cm x 90 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      19 Krankenpflegeartikel

**Positionsnummer:**      19. 40. 05. 5133

**Bezeichnung:**      Attends Cover-Dri Classic, Bettschutzunterlagen, Art.-Nr. 7332152 208342

**Hersteller:**      LABORATORIOS INDAS S. A. U.

**Konstruktionsmerkmale:** Bettschutzunterlage in der Größe 60 cm x 90 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      22 Mobilitätshilfen

**Positionsnummer:**      22. 29. 01. 0020

**Bezeichnung:**      Drehscheibe Flexibel, Art.-Nr.: 46830

**Hersteller:**      Sundo Homecare GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Flexible Drehscheibe mit einem Durchmesser von 42 cm, Oberfläche aus textilem Material, rutschhemmende Unterseite, max. Belastung 135 kg.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      22 Mobilitätshilfen

**Positionsnummer:**      22. 29. 01. 2043

**Bezeichnung:**              Gleitmatte, Art.-Nrn.: 410196, 410195, 410194

**Hersteller:**                SNC HERDEGEN

**Konstruktionsmerkmale:** Schlauchförmige Umlagerungshilfe aus dünner Kunststoffplane zum Versetzen des Patienten im Bett. Die Umlagerungshilfe ist unter dem Patienten so auszurichten, dass die geschlossene Seite des Schlauches in Bewegungsrichtung angeordnet ist.

Art. -Nrn. :	410194	410195	410196
Abmessungen (B x L):	150 cm x 70 cm	150 cm x 85 cm	150 cm x 120 cm
Geschlossene Seite:	70 cm	85 cm	120 cm
Max. Belastbarkeit:	130 kg	130 kg	130 kg
Eigengewicht:	0,13 kg	0,16 kg	0,22 kg
Material:	PA, Silikon		

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 01. 01. 0018

**Bezeichnung:**      BORT Generation Hallux-Valgus-Schiene, Art. -Nr. 215 930

**Hersteller:**      BORT GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Hallux-Valgus-Korrekturorthese bestehend aus textilem Grundmaterial mit einer seitliche Aluminiumschiene zur Redressi on des Hallux inkl. Korrekturband, seitliche Entlastungspelotte, Klettverschluss am Mittelfuß, in zwei Schuhgrößen von 36 cm bis 43.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 02. 02. 1041

**Bezeichnung:**      DSO B0A Dorso Sprunggelenkorthese, Art.-Nrn. 01 D0 01 bis 01 D0 06

**Hersteller:**      Medi Royal Nordic AB

**Konstruktionsmerkmale:** Sprunggelenksorthese bestehend aus einem festen textilen Grundmaterial mit zwei seitlichen Verstärkungen aus Kunststoff, drei Klettgurte zur individuellen Einstellung und Fixierung, sowie ein Zuelement für den vorderen Verschluss mit Drehrad, in sechs Größen von 13 cm bis 48 cm Fesselumfang.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 02. 02. 1042

**Bezeichnung:**      MalleoLoc L, Art.-Nrn. 12013261080600 - rechts, 12013261080700 - links

**Hersteller:**      Bauerfeind AG

**Konstruktionsmerkmale:** Sprunggelenksorthese bestehend aus einem lateralem Stabilisierungselement aus festem Kunststoff, textilem Polster mit zwei Klettgurten zur individuellen Einstellung (ein Diagonalgurt) und Fixierung, in einer Universalgröße für links oder rechts.



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23. 02. 04. 0010
Bezeichnung:	MalleoLoc L3, Art.-Nrn. 12013271080601 bis -606, 12013271080701 bis -706
Hersteller:	Bauerfeind AG
Konstruktionsmerkmale:	<p>Sprunggelenkorthese bestehend aus einem elastischen, textilen Grundelement, das knapp den Mittelfuß und ca. das untere Drittel des Unterschenkels umfasst. Dieses Grundelement wird auf der hinteren Seite mittels Reißverschluss verschlossen und durch einen zirkulären Klettverschluss fixiert. Zur Verstärkung des Grundelements ist an der Orthese eine seitliche Kunststoffverstärkungen angebracht. 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 Entfernung des Seitenteils und des Zusatzgurtes entsprechend angepasst werden. Die Orthese wird in sechs Größen angeboten.</p>

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 04. 03. 3069

**Bezeichnung:**              GENUDYN CI NOVEL Knieorthese, Art.-Nr. 07785

**Hersteller:**                SPORLASTIC GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Rahmenorthese zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks, bestehend aus einem Aluminiumrahmen, polyzentrischen Gelenken mit Flexionsbegrenzung von 0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60° und 90° und Extensionsbegrenzung von 0°, 10°, 20°, und 30°, mit insgesamt sechs Klettverschlüssen (zwei davon gepolstert), in sechs Größen von 32 cm bis 70 cm Umfang (Messpunkt 15 cm über Kniegelenkspalt).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 05. 01. 1009

**Bezeichnung:**      NEWPORT EASY Hüftorthese, Art.-Nrn. OR3970 - OR3973, OR3976 - OR3979, OR3955.01, OR3955

**Hersteller:**      Orthomerica Products Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Orthese zur Mobilisierung und Stabilisierung des Hüftgelenks, mit einstell- barer Bewegungsbegrenzung in zwei Ebenen. Die Hüftorthese besteht aus eine Hüft- und einer Oberschenkel halbschale mit festen Kunststoffverstärkungen und einer einstellbaren Verbindungsschi ene aus Metall mit Gelenk.  
Der Hüftgurt wird mit einem Zuggurt im Flaschenzugsystem angepasst und ventral mit einem Klettverschluss verschlossen. Durch die monozentrischen Gelenkschi ene kann der Bewegungsausschlag des Hüftgelenkes in Extension/ Flexion sowie in Ab-/Adduktion (Rotation) limitiert bzw. eingestellt werden. Die Orthese wird in vier Größen von 56 cm bis 117 cm Taillenumfang angeboten.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 07. 02. 2033

**Bezeichnung:**      BORT Generation Daumen-Handorthese, Art.-Nr. 215 200

**Hersteller:**      BORT GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Handgelenkbandage aus festem, textilen Material, mit volarer und lateraler Verstärkungsschiene, Einhandverschlusssystem, Daumenfixierung mit Klettverschlüssen, in fünf Größen von 15 cm bis 23 cm Handgelenkumfang.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 08. 01. 2005

**Bezeichnung:**            BORT KubiFX lang light Ellenbogen-Orthese, Art.-Nr. 055 450

**Hersteller:**              BORT GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Ellenbogenorthese mit Einschluss der Hand zur Ruhigstellung des Ellenbogengelenks und Immobilisierung des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks, bestehend aus einer langenverstellbaren, gelenklosen Aluminiumschiene mit textiler, gepolsterter Oberarmschale mit drei Klettverschlussen, Handauflage als Handrolle mit Fixierung, in einer Universalgroen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 14. 03. 1034

**Bezeichnung:**      Wirbelsäulenorthese (Spinal orthosis LSO ULTRA BREATH), Art.-Nr. AT04502

**Hersteller:**      ANTAR Sp. J.

**Konstruktionsmerkmale:** Stabilisierungsoorthese aus elastischem Material, mit mehreren  
Stabilisierungselemente und einem elastischen  
Unterstützungsgurtsystem, vorderem Klettverschluss, in sieben Größen  
von 80 cm bis 150 cm Taillenumfang.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23. 15. 04. 4029

**Bezeichnung:**      Osteoporoseorthese zur aktiven Entlastung der LWS/BWS in Sagitalebene, Rucksackform

**Hersteller:**      Streifeneder ortho. production GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Die Orthese besteht aus einem elastischen Leibteil, das den Lumbalbereich abdeckt, einem hohen Rückenelement mit einer stabilisierenden, festen Aluminiumschiene, die ca. vom Steiß bis zur Oberkante der Schulterblätter reicht, zwei feste Schulterzügel und einem Unterstützungsgurt. Die Fixierung am Körper erfolgt über das Leibteil und die Schulterzügel. Das Leibteil kann vorne mittels Klettverschluss verschlossen werden. Die Schulterzügel sind am Rückenteil befestigt und können individuell angepasst und eingestellt werden. Der Grad der Entlastung und Korrektur kann so im therapeutisch notwendigen Rahmen verändert werden. Die Orthese wird in sechs Leibumfanggrößen von 70 cm bis 130 cm angeboten.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 06. 1041

**Bezeichnung:**      ZenSiv 2-teilige Konvexe Hautschutzplatte, Art-Nr. B2C710

**Hersteller:**      OxMed International GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Basisplatte mit Hautschutzklebefläche, konvex, Lochgröße  
ausschneidbar  
von 10 mm bis 60 mm, Rastringgröße 70 mm, Fläche ca. 153 cm<sup>2</sup>.



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 06. 1042

**Bezeichnung:**      ZenSiv 2-teilige Konvexe Pflaster + Hydrokolloid Hautschutzplatte, Art. Nr. B2CP710

**Hersteller:**      OxMed International GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Basisplatte mit Hautschutzklebefläche (und zusätzlichem Kleberand), konvex, Lochgröße ausschneidbar von 10 mm bis 60 mm, Rastringgröße 70 mm, Fläche ca. 105/176 cm<sup>2</sup>.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 11. 6166

**Bezeichnung:**      SenSura Mio Ileo-Tagdrainage plan, einteilig, Art.-Nrn. 18660, 18661, 18665, 18666

**Hersteller:**      Coloplast A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Stomabeutel zur Tagdrainage, plan, mit Hautschutzring, Lochgrößen ausschneidbar von 10 mm bis 70/100 mm, transparent oder lichtgrau, beidseitiges Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen, Beutelvolumen 630 ml oder 725 ml, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 11. 6167

**Bezeichnung:**      SenSura Mio Ileo-Tagdrainage konvex, einteilig, Art.-Nrn. 18670, 18671, 18675, 18676

**Hersteller:**      Coloplast A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Stomabeutel zur Tagdrainage, konvex, mit Hautschutzring, Lochgrößen ausschneidbar von 10 mm bis 43/50 mm, transparent oder lichtgrau, beidseitiges Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen, Beutelvolumen 630 ml, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 11. 6168

**Bezeichnung:**      SenSura Mio Post-OP Stomabeutel, einteilig, steril, Art.-Nrn. 18680, 18681

**Hersteller:**      Coloplast A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Stomabeutel zur Post-OP Versorgung, mit Hautschutzring, Lochgrößen  
ausschneidbar von 10 mm bis 70/10 mm, transparent, beidseitiges  
Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen, Beutelvolumen 680 ml oder 725  
ml,  
steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      29 Stomaartikel

**Positionsnummer:**      29. 26. 11. 6169

**Bezeichnung:**      SenSura Mio Post-OP Stomabeutel, einteilig, unsteril, Art.-Nrn. 18690, 18691

**Hersteller:**      Coloplast A/S

**Konstruktionsmerkmale:** Stomabeutel zur Post-OP Versorgung, mit Hautschutzring, Lochgrößen  
ausschneidbar von 10 mm bis 70/10 mm, transparent, beidseitiges  
Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen, Beutelvolumen 680 ml oder 725  
ml,  
unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7039

**Bezeichnung:**      Orthesenschuhe, Illinois, Indiana, Manchester, Modena, Portland, Sacramento, San Diego, Washington, Venice 2, Livorno, Riva 2, San Remo

**Hersteller:**      Perpedes GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe mit großem Volumen zur Aufnahme von Beinorthesen, bestehend aus einem halbschuhhohen Lederschaft mit abgepolsterten Rändern, der innen mit textilen Materialien oder mit Leder ausgekleidet ist. Die Schuhe verfügen über eine leichte Sohle, die nach vorne hin abrollerleichternd wirkt, und weisen im Bereich der Ferse und der Seiten eine stabile Kappenversteifung auf. Der Schuhschaft wird mittels Klettverschluss oder Schnürung am Fuß fixiert.  
Größen: 20- 45

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      **31 Schuhe**

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7040

**Bezeichnung:**      Orthesenschuhe, Boston, Charlotte, Dallas, Atlanta, Baltimore, Memphis, Nashville

**Hersteller:**      Perpedes GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe mit großem Volumen zur Aufnahme von Beinorthesen, bestehend aus einem über knöchelhohen Lederschaft oder Textilschaft mit abgepolsterten Rändern, der innen mit textilen Materialien oder mit Leder ausgekleidet ist. Die Schuhe verfügen über eine leichte Sohle, die nach vorne hin abrollerleichternd wirkt, und weisen im Bereich der Ferse und der Seiten eine stabile Kappenversteifung auf. Der Schuhschaft wird mittels Klettverschluss oder Schnürung am Fuß fixiert.  
Größen: 24- 45

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7045

**Bezeichnung:**      Orthesenschuhe, Bari, Bibione, Bergamo, Como Camo, Genua, Kos, Milano 2, Ravenna, Safari

**Hersteller:**      Perpedes GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe mit großem Volumen zur Aufnahme von Beinorthesen, bestehend aus einem sandalenartigen knöchelhohen Leder- oder Textilschaft mit abgepolsterten Rändern, der innen mit textilen Materialien oder mit Leder ausgekleidet ist. Die Schuhe verfügen über eine leichte Sohle, die nach vorne hin abrollerleichternd wirkt, und weisen im Bereich der Ferse und der Seiten eine stabile Kappenversteifung auf. Der Schuhschaft wird mittels Klettverschluss am Fuß fixiert.  
Größen: 18- 45



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7046

**Bezeichnung:**      EASY UP Laser Orange, (10032-L0); -Star Blue Sport (10032-SBS), -Ice Pink (10032-IP)

**Hersteller:**      Cesare Di omedi s. n. c.

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe aus Leder mit gummierter Laufsohle, als Halbschuh bis unter die Knöchel reichend gearbeitet, mit speziellem Drehschnürverschluss an der Fersenseite mit weiter Öffnungsmöglichkeit auf der Vorderseite und abklappbarer Ferse auf der Rückseite des Schuhs. Die Schuhe weisen ein vergrößertes Innenraumvolumen auf und das Verschlusssystem erlaubt eine Versorgung unterschiedlicher Fußweiten.  
Größen 24 – 43 (EASY UP Star Blue Sport 24-45).

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7047

**Bezeichnung:**      EASY UP Lateral Quattro White, -Buddy Green, -Black, -Lila und EASY UP Neo Pink, Neo Green

**Hersteller:**      Cesare Diomedì s. n. c.

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe aus Leder/ Textil und mit gummierter Laufsohle, als Halbschuh bis unter die Knöchel reichend gearbeitet, mit speziellem Drehschnürverschluss auf der lateralen Oberseite mit weiter Öffnungsmöglichkeit auf der Vorderseite und abklappbarer Ferse auf der Rückseite des Schuhs. Die Schuhe weisen ein vergrößertes Innenraumvolumen auf und das Verschlusssystem erlaubt eine Versorgung unterschiedlicher Fußweiten. EASY UP Lateral Black und Lateral Quattro White in den Größen 24 – 45, EASY UP Lateral Buddy Green, Neo Pink, Neo Green in den Größen 24-43 und EASY UP Lateral Lila in den Größen 24-40.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7048

**Bezeichnung:**      EASY UP San Quattro Pink (10032-SQP), EASY UP San Quattro Blue (10032-SQB),

**Hersteller:**      Cesare Di omedi s. n. c.

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe als Sommermodelle/ Sandalen aus Leder mit gummierter Laufsohle, als Halbschuh bis unter die Knöchel reichend gearbeitet, mit speziellem Drehschnürverschluss auf der lateralen Oberseite mit weiter Öffnungsmöglichkeit auf der Vorderseite und abklappbarer Ferse auf der Rückseite des Schuhs. Die Schuhe weisen ein vergrößertes Innenraumvolumen auf und das Verschlusssystem erlaubt eine Versorgung unterschiedlicher Fußweiten. Größen 24 - 38.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7049

**Bezeichnung:**      EASY UP Rover Rock (10032-RR)

**Hersteller:**      Cesare Di omedi s. n. c.

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe als Wintermodell aus Leder mit gummierter Laufsohle, als Halbstiefel bis über die Knöchel reichend gearbeitet, mit speziellem Drehschnürverschluss an der Fersenseite mit weiter Öffnungsmöglichkeit auf der Vorderseite und abklappbarer Ferse auf der Rückseite des Schuhs. Die Schuhe weisen ein vergrößertes Innenraumvolumen auf und das Verschlusssystem erlaubt eine Versorgung unterschiedlicher Fußweiten. Größen 24 - 43.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -**  
**Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      31 Schuhe

**Positionsnummer:**      31. 03. 03. 7050

**Bezeichnung:**      EASY UP Lateral Winter Black Pink (10032-WBP), EASY UP Lateral Winter Black Green (10032-WBG)

**Hersteller:**      Cesare Di omedi s. n. c.

**Konstruktionsmerkmale:** Orthesenschuhe als Wintermodelle aus Leder mit gummierter Laufsohle, als Halbstiefel bis über die Knöchel reichend gearbeitet, mit speziellem Drehschnürverschluss auf der lateralen Oberseite mit weiter Öffnungsmöglichkeit auf der Vorderseite und abklappbarer Ferse auf der Rückseite des Schuhs. Die Schuhe weisen ein vergrößertes Innenraumvolumen auf und das Verschlusssystem erlaubt eine Versorgung unterschiedlicher Fußweiten. Größen 24- 43.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 23. März 2018 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 20. April 2018  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      33 Toilettenhilfen

**Positionsnummer:**      33. 40. 01. 0111

**Bezeichnung:**      WC-Sitzerhöhung My-Loo; Art. -Nrn. : 80301522/ 80301520

**Hersteller:**      Etac Supply Center AB

**Konstruktionsmerkmale:** xxx