
**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01. 24. 02. 1015

Bezeichnung: Netzunabhängiges medizinisches Absauggerät M30Plus, Art.-Nr. 100004Plus

Hersteller: ASSKEA GmbH

Konstruktionsmerkmale: Artikel: portables Absauggerät für Netz- und Akku-
betriebe (Netzbetrieb mit externem Schalt-
netzteil)

Größe (H x B x T): ca. 290 mm x 259 mm + 100 mm (Behälter)
x 130 mm

Gewicht: 3,6 kg

Saugleistung: 26 l/min +/- 2 l/min

Endvakuum: 0,80 kPa

Anschlussspannung: 230 V 50 Hz oder 12 V DC

Betriebsdauer: vorübergehend, ca. 40 min

Lieferumfang: 1 x ASSKEA M30 Grundgerät
1 x Schaltnetzteil
2 x Sekretbehälter 1000 ml
1 x Bakterienfilter
1 x Deckel S10 mit Überlaufsi cherung
1 x Silikonschl auch, 6 mm Innendurchmes-
ser, wiederverwendbar
1 x Fingertipp

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01. 35. 01. 1003

Bezeichnung: Brustpumpe Symphony Art. -Nr. 024.0107 bzw. 024.0207

Hersteller: Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG

Konstruktionsmerkmale: Die elektrische Brustpumpe verfügt über ein Zweiphasenpumpprogramm mit einer Kombination aus Stimulations- und Abpumpphasen. Hierdurch soll laut Herstellerangaben der natürliche Saugrhythmus des Babys während es Stillvorganges simuliert werden. Mit der Symphony PLUS Programmkarte, die die Pumpe enthält, verfügt sie zusätzlich über das Initial-Programm. Mit diesem wird die Initiierung der Laktation unterstützt, da es speziell den Saugrhythmus Neugeborener in den ersten Tagen nach der Geburt simuliert und so die Milchbildung fördert. Die Pumpe wird mit einem speziellen Zubehörset vertrieben, welches vom eigentlichen Pumpmechanismus vollständig getrennt ist.

Art. -Nr. : 024.0107 bzw. 024.0207 (Akkuversion)
Saugzyklus: spezielles Pumpprogramm zur Simulation des natürlichen Saugrhythmus. Das Pumpprogramm kann mittels einer Chipkarte (Option) angepaßt werden.

Saugstärke: stufenlos regulierbar bis ca. 240 mmHg

Abmessungen (BxTxH): 245 mm x 215 mm x 155 mm

Gewicht: ca. 2,9 kg, incl. Akku 3,5 kg

Betriebsspannung: 100 bis 140 V 50 bis 60 Hz oder 12 V Gleichspannung
Ausführung 024.0207 incl. integriertem Akku

Leistungsaufnahme: ca. 115 W im Wechselspannungsbetrieb
25 W im Gleichspannungsbetrieb

Lieferumfang: Brustpumpe Symphony in der Ausführung 024.0107 ohne integriertem Akku bzw. in der Ausführung 024.0207 mit integriertem Akku
Doppelflaschenhalter
Symphony PLUS-Programmkarte
Netzanschlußkabel
Gebrauchsanweisung (zwei Stück)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01. 99. 01. 0083

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01. 99. 01. 2004

Bezeichnung: Einzel pumpset Symphony Art. -Nr. 800. 0566

Hersteller: Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG

Konstruktionsmerkmale: Einzel pumpset Symphony zur Nutzung mit der Intervallbrustpumpe Symphony der Fa. Medela. Das Set besteht aus einer Brusthaube inkl. Montagematerial einer Milchflasche inkl. Deckel, Schutzhaube und Deckeleinlage, einem Standfuß sowie Schutzmembran und Membrankappe und Montagematerial zum Anschluss an die Pumpe.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01.99.01.2005

Bezeichnung: Doppel pumpset Symphony Art.-Nr. 800.0560

Hersteller: Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG

Konstruktionsmerkmale: Doppel pumpset Symphony zur Nutzung mit der Intervallbrustpumpe Symphony der Fa. Medela. Das Set besteht aus zwei Brusthauben inkl. Montagematerial, zwei Milchfläschchen inkl. Deckel, Schutzhaube und Deckeleinlage, einem Standfuß sowie Schutzmembran und Membrankappe und Montagematerial zum Anschluss an die Pumpe.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 04 Bade- und Duschhilfen

Positionsnummer: 04. 40. 02. 0016

Bezeichnung: Benny Badebrett mit Haltegriff, Länge 73,0 cm, Art.-Nr. 550100200

Hersteller: Drive Medical GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Badewannenbrett aus Kunststoff, 35 cm x 73,0 cm, max. zul. Belastung 150 kg, mit Haltegriff.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 04 Bade- und Duschhilfen

Positionsnummer: 04. 40. 02. 0017

Bezeichnung: Benny Badebrett mit Haltegriff, Länge 68 cm, Art.-Nr. 550100100

Hersteller: Drive Medical GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Badewannenbrett aus Kunststoff, 35 cm x 68 cm, max. zul. Belastung 150 kg, mit Haltegriff.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.09.02.0017

Bezeichnung: Cellacare® Clavicula Classic, Art.-Nrn. 137490 - 137491

Hersteller: Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Unelastische Clavicula-Bandage mit einstellbaren Korrekturzügen und Rückenpolster, in zwei Größen von 50 cm bis 75 cm und über 75 cm Brustumfang.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **13 Hörhilfen**

Positionsnummer: 13. 99. 03. 0047

Bezeichnung: CM 1 Set, Art. -Nr. A-4301-0

Hersteller: Humantechnik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Das CM-1 Kommunikationssystem überträgt Sprache, Musik und Töne drahtlos zwischen CM-1 Sender und CM-1 Empfänger, die maximal 30 m voneinander entfernt sein dürfen.

Abmessungen (LxBxH): Sender
19 mm x 37 mm x 120 mm
Gewicht: 64 g inkl. Batterie
Abmessungen (LxBxH): Empfänger
20 mm x 39 mm x 96 mm
Gewicht: 45 g inkl. Batterie
HF-Charakteristik: -
Frequenzbereich: 863,725 - MHz
864,225 - MHz
864,725 - MHz
Modulation: FM (Schmalband)
Audi ofrequenz: -
Kanal auswahl: max. 3 Kanäle wählbar
Stromversorgung: 3 x 3 V NiMH Typ AAA
Betriebsdauer: max. 10 - 12 Stunden
Lieferumfang:
1 x CM-1 Sender
1 x CM-1 Empfänger mit Ringschleife
1 x 2 CM-1 Ladegerät mit Brückenelement und Sicherheitsschrauben
1 x Netzteil
1 x Teleschlinge (Induktionsschleife)
1 x Trageschleife
1 x Stift zur Einstellung der Sendefrequenz
1 x Audiokabel
1 x Transporttasche
1 x 3 Akku (Typ AAA)
1 x Bedienungsanleitung
1 x Garantiekarte

Eintrag am: 15. 08. 2008

Eine Leistungspflicht der Gesetzlichen Krankenversicherungen besteht nur für schwerhörige Kinder, die im Rahmen der Schulpflicht eine Regelschule besuchen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 08. 3003

Bezeichnung: CoughAssist E70; Art.-Nr. : # 1098159

Hersteller: Respi roni cs Inc.

Konstruktionsmerkmale: Der mechanische In- und Exsufflator CoughAssist soll die Patienten beim Abhusten bronchopulmonaler Sekretauflagerungen durch graduelle Anwendung eines Überdruckes auf die Atemwege und anschließendes schnelles Umschalten auf einen Unterdruck unterstützen (sog. Air-Stecking). Hierzu wird von dem netzbetriebenen Tischgerät über Beatmungsschlauch und Gesichtsmaske sowie Mundstück oder Endotracheal- oder Tracheostomietubus ein schneller Druckwechsel erzeugt, welcher in der Folge einen hohen expiratorischen Flow aus den Lungen verursacht und so einen Hustenstoß simuliert. Diese Technik wird als mechanische Insufflation-Exsufflation bezeichnet. Das Produkt Cough Assist E70 ist gemäß Herstellerangabe gleichermaßen zur Therapie von Erwachsenen und Kindern geeignet.

Gewicht: ca. 3,8 bzw. 4,3 kg (mit und ohne Akku)
Abmessungen: 292 x 231 x 190 mm
Betriebsspannung: 100 bis 240 V/AC, 50/60 Hz; 12 V DC
max. positiver Druck: + 70 cm H₂O
max. negativer Druck: - 70 cm H₂O

Indikationen:

Der CoughAssist stellt bei erkrankungsbedingt aufgehobener Abhustbefähigung durch Insuffizienz der Thoraxwand- und/oder Diaphragmamuskulatur bzw. erkrankungsbedingt signifikant geminderten Hustenspitzenstoß bei Unzweckmäßigkeit anderer Hilfsmittel zur Sekretolyse, wie Inhalationshilfen oder PEP-Geräten nach Versagen alleiniger manueller Hustenunterstützender Techniken eine im ambulanten Versorgungsbereich einsetzbare Technik dar. Der Einsatz soll vorbehaltlich einer sorgfältigen Gerätetestung und Einstellung unter ärztlicher Leitung im Krankenhaus oder in einer fachlich qualifizierten Rehabilitationseinrichtung, z. B. bei Patienten mit

- Amyotropher Lateral sklerose,
- Spinaler Muskel atrophie,
- Muskel dystrophie,
- Myasthenia gravis
- und hoher Querschnittslähmung

erfolgen. Zu beachtende Kontraindikationen sind

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 08. 3003

Bezeichnung: CoughAssist E70; Art.-Nr.: # 1098159
- Bullöses Lungenemphysem
- Rezidivierender Pneumothorax oder Pneumomediastinum
- sowie ein kurzzeitig zurückliegendes Barotrauma

Hinweis:

Es sollte zunächst die Leihweise zur Verfügungstellung des Gerätes über drei Monate erfolgen mit sich anschließender Überprüfung der Langzeitversorgungsindikationen.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 04. 0065

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 04. 0066

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 1028

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 1029

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 1030

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 1031

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 1032

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 3010

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 3011

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 3012

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 3013

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 06. 3014

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 07. 0022

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 07. 0023

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 07. 0024

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 07. 0051

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 14. 6064

Bezeichnung: Curan Cure - hydrophil beschichtet; Art.-Nrn.: HF08, HF10, HF12, HF14, HF16
und HM08, HM10, HM12, HM14, HM16, HM12C, HM14C

Hersteller: Curan Medical BV

Konstruktionsmerkmale: Einmalkatheter für Frauen, aus PVC, mit hydrophiler Beschichtung,
steril, zwei seitlichen Augen, ca. 19 cm lang, Ch 08, 10, 12, 14,
und 16.
- DEHP-freiem PVC und latexfrei

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5001

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5002

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5003

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 5004

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6005

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6007

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6008

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6010

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6111

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 15. 6150

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 5006

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 5007

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 3010

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 3011

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 4011

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 4053

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 6004

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7014

Bezeichnung: MoliCare Premium Elastic 8 Tropfen, Gr. Medium, Art.-Nr. 165472

Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1567,10 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 13,81 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 890,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 85 cm bis 120 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7015

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8035

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8036

Bezeichnung: MoliCare Premium Elastic 8 Tropfen, Gr. Large, Art.-Nr. 165473

Hersteller: PAUL HARTMANN AG

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1390,05 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 15,58 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 742,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 115 cm bis 145 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8037

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1025

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Wadenstrumpf, A-D, KKL. II; Art.-Nr.: 20021

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 2

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 03. 1016

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Schenkelstrumpf, A-G, KKL. II; Art.: 20023

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, Oberschenkel, KKL 2

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 04. 1020

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Strumpfhose, A-T, KKL. II; Art.-Nr.: 20025

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressions-Strumpfhose, KKL 2

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 10. 0045

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Wadenstrumpf, A-D, KKL. I; Art.-Nr.: 20021

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 10. 1080

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Wadenstrumpf, A-D, KKL. II; Art.-Nr.: 20021

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 10. 2026

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Wadenstrumpf, A-D, KKL. III; Art.-Nr. : 20021

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 11. 0031

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Halbschenkelstrumpf, A-F, KKL. I; Art.-Nr. 20022

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

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

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 11. 1056

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Halbschenkelstrumpf, A-F, KKL. II; Art.-Nr. 20022

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

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

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 12. 0043

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Schenkelstrumpf, A-G, KKL I; Art.-Nr. 20023

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 12. 1078

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Schenkelstrumpf, A-G, KKL. II; Art.-Nr.: 20023

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 12. 2024

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Schenkelstrumpf, A-G, KKL. III; Art.-Nr. 20023

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

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

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 13. 0041

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Strumpfhose, A-T, KKL. I; Art.-Nr.: 20025

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpfhose in Maßanfertigung, A-T/A-T/U, KKL 1.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 13. 1072

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Strumpfhose, A-T, KKL. II; Art.-Nr.: 20025

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 13. 2024

Bezeichnung: VENOFLEX Elegance Strumpfhose, A-T, KKL. III; Art.-Nr.: 20025

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19. 40. 01. 3104
Bezeichnung:	Pflegebett Westfalia III, Art.-Nr. 51.2431.11 S (ehemals 51.2431.11)
Hersteller:	Burmeier GmbH & Co. Kommanditgesellschaft
Konstruktionsmerkmale:	Behindertengerechtes Bett, zerlegbar Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen Teilung der Liegefläche: Viergeteilt Liegehöhe: 40 - 80 cm, elektromotorisch Höhenverstellung: Scherenhubgestell Rückenehne: elektromotorisch Schenkelehne: elektromotorisch Unterschenkelehne: manuell absenkbar Sonstige Verstellungen: - Sperrrichtung: Das Bett muss mit Sperrrichtung Linak APM 3 oder Handschalter HL7x mit integrierter Sperrrichtung ausgestattet sein Potentialausgleich-Anschluss: nein Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar Bettgallen: serienmäßig

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19. 40. 01. 3131

Bezeichnung: Westfalia III, 151988; ohne Sperreinrichtung, Holzseitengitter; 51.2431.11 0

Hersteller: Burmeier GmbH & Co. Kommanditgesellschaft

Konstruktionsmerkmale: Behindertengerechtes Bett, zerlegbar.
Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm
Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen
Teilung der Liegefläche: viergeteilt
Liegehöhe: 40 - 80 cm, elektromotorisch
Höhenverstellung: Scherenhubgestellt
Rücklehne: elektromotorisch
Schenkellehne: elektromotorisch
Unterschenkellehne: manuell absenkbar
Sonstige Verstellungen: -
Sperreinrichtung: -
Potentialausgleichschlösser: nein
Seitengitter: Holzseitengitter, integriert, absenkbar
Bettgallen: serienmäßig
Das Bett ist nicht für die Diagnose, Behandlung oder Beobachtung von Patienten unter medizinischer Aufsicht/Anweisung geeignet.

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19. 40. 01. 3159
Bezeichnung:	Westfalia III 24 Volt, Typ 176401, Art.-Nr. 51.2434.11 S (Holzzeitengitter)
Hersteller:	Burmeier GmbH & Co. Kommanditgesellschaft
Konstruktionsmerkmale:	Behindertengerechtes Bett, zerlegbar Größe der Liegefläche: 200 x 90 cm Ausführung der Liegefläche: Holzlamellen Teilung der Liegefläche: Viergeteilt Liegehöhe: 40 - 80 cm, elektromotorisch Höhenverstellung: Scherenhubgestell Rückenehne: elektromotorisch Schenkelehne: elektromotorisch Unterschenkelehne: Rasterverstellung Sonstige Verstellungen: - Sperrrichtung: serienmäßig Das Bett muss mit Sperreinrichtung, integriert in den Hand- schalter, ausgestattet sein Potentialausgleichschluss: nein Seitengitter: Holzzeitengitter, integriert, absenkbar Bettgalgen: serienmäßig Max. Arbeitslast: 175 kg 135 kg Patientengewicht Netzteil: extern, mit Steckverbindung am Bett

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 50. 01. 0083

Bezeichnung: Faltrampe TriFold 6, -7, -9, -12, -14, -15, -16.5, -18, -21; Art.-Nrn. :
 F010961, F013088, F010105, F009968, F011845, F010962, F012029, F010963,
 F010964

Hersteller: FBT Fahrzeug- und Maschinenbau AG

Konstruktionsmerkmale: Faltbare Kofferrampe aus Aluminium bestehend aus vier miteinander verbundenen Längsträgern, mit rutschhemmender Oberfläche, seitlichem Überfahrerschutz und Tragegriff.

Typ:	TriFold 6	Trifold 7	TriFold 9	TriFold 12	
Trifold 14					
Art. -Nr. :	F008549	F013088	F008550	F008551	F011845
Breite gefaltet:	27 cm	27 cm	27 cm	27 cm	27 cm
Spurbreite:	80 cm	80 cm	80 cm	80 cm	80 cm
Höhe Überfahrerschutz:	4,5 cm	4,5 cm	4,5 cm	4,5 cm	4,5 cm
Länge Rampe:	60 cm	70 cm	90 cm	120 cm	140 cm
Max. Höhe Rampe:	10,6 cm	12,4 cm	15,9 cm	21,3 cm	24,8 cm
Gewicht:	5,5 kg	6,5 kg	8,1 kg	10,7 kg	12,6 kg
Max. Belastbarkeit:	350 kg	350 kg	350 kg	350 kg	350 kg

Typ:	TriFold 15	Trifold 16,5	TriFold 18	TriFold 21
Art. -Nr. :	F007161	F012029	F003744	F004858
Breite gefaltet:	27 cm	27 cm	27 cm	27 cm
Spurbreite:	80 cm	80 cm	80 cm	80 cm
Höhe Überfahrerschutz:	4,5 cm	4,5 cm	4,5 cm	4,5 cm
Länge Rampe:	150 cm	165 cm	180 cm	210 cm
Max. Höhe Rampe:	26,6 cm	31,8 cm	31,6 cm	37,2 cm
Gewicht:	13,3 kg	16,4 kg	17,5 kg	20,3 kg
Max. Belastbarkeit:	350 kg	350 kg	350 kg	350 kg

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 01. 0011

Bezeichnung: Therapiefahrräder Modell Amico, 12, 16, 20, 24, 26 Zoll

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweirad aus einem Stahlrohrrahmen, mit Teleskopstützrädern, Aluminiumfelgen mit Luftbereifung, Felgenbremse vorn mit Feststellung, Rücktrittbremse hinten, Dreigangschaltung, Größen 12, 16, 20, 24 und 26 Zoll.
Durch entsprechendes Zubehör an die jeweilige Behinderung anpassbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 02. 0019

Bezeichnung: Dreirad Mobile Standard Art.-Nr. 00/0020.92

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dreirad mit teilbarem Rohrrahmen mit tiefer Einstiegshöhe,
Speichenfelgen mit Luftbereifung, Vorderrad-Felgenbremse mit
Feststellung, Rücktrittbremse, Dreigangnabenschaltung und
Differentialgetriebe, individuell einstellbarer Lenkervorbau
Bereifung vorne: 24 Zoll
Bereifung hinten: 20 Zoll
Zul. Nutzergewicht: 100 kg

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 02. 0021

Bezeichnung: Dreirad Robusto Standard Art. -Nr. 00/0020. 90

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dreirad mit teilbarem Rohrrahmen, mit tiefer Einstiegshöhe, Speichenfelgen mit Luftbereifung, Vorderrad-Felgenbremse mit Feststellung, Rücktrittbremse, Differentialgetriebe und Dreigangnabenschaltung mit Drehgriffbetätigung, individuell einstellbarer Lenkervorbau.
Bereifung vorne: 26 x 1 3/4 Zoll
Bereifung hinten: 24 x 1 3/4 Zoll
Zul. Nutzergewicht: 120 kg

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 02. 0022

Bezeichnung: Dreirad Robusto Deluxe Art.-Nr. 00/0020.91

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dreirad mit teilbarem Rohrrahmen, mit tiefer Einstiegshöhe, Speichenfelgen mit Luftbereifung, Vorderrad-Felgenbremse mit Feststellung, Rücktrittbremse, Differentialgetriebe und Siebengangnabenschaltung mit Drehgriffbetätigung, individuell einstellbarer Lenkervorbau, gefederte Sattelstütze, gefeder-te Vorderradgabel.

Bereifung vorne: 26 x 1 3/4 Zoll

Bereifung hinten: 24 x 1 3/4 Zoll

Zul. Nutzergewicht: 120 kg

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 02. 0041

Bezeichnung: Frontdreirad 20 - 24 Zoll, Modell Bene, Art.-Nr. 05/0045-04

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dreirad mit zwei Lenkrädern mit Achsschenkelenkung und Trommelbremse vorne, teilbarem Rohrrahmen, mit tiefer Einstieghöhe, Speichenfelgen mit Luftbereifung, Rücktrittbremse, Differenzialgetriebe, Dreigangnabenschaltung mit Drehgriffbetätigung.
Bereifung vorne: 20 x 1 3/4 Zoll
Bereifung hinten: 24 x 1 3/4 Zoll
Zul. Nutzergewicht: 100 kg (+ 20 kg)
Leergewicht: 32 kg
Durch entsprechendes Zubehör an die jeweilige Behinderung anpassbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 02. 0042

Bezeichnung: Frontdreirad 26 - 20 Zoll, Modell Capo, Art.-Nr. 05/0045-01

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dreirad mit zwei Lenkrädern mit Achsschenkelenkung und Trommelbremse vorne, teilbarem Rohrrahmen, mit tiefer Einstiegshöhe, Speichenfelgen mit Luftbereifung, Rücktrittbremse, Differenzialgetriebe, Dreigangnabenschaltung mit Drehgriffbetätigung.
Bereifung vorne: 20 x 1 3/4 Zoll
Bereifung hinten: 26 x 1 3/4 Zoll
Zul. Nutzergewicht: 100 kg (+ 20 kg)
Leergewicht: 30 kg
Durch entsprechendes Zubehör an die jeweilige Behinderung anpassbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 02. 0043

Bezeichnung: Frontdreirad 26 - 20 Zoll, Modell Primo, Art.-Nr. 05/0045-02

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dreirad mit zwei Lenkrädern mit Achsschenkelenkung und Trommelbremse vorne, gefederter Frontpendelachse, teilbarem Rohrrahmen, mit tiefer Einstiegshöhe, Speichenfelgen mit Luftbereifung, Rücktrittbremse, Differenzialgetriebe, Siebengangnabenschaltung mit Drehgriffbetätigung und gefederter Sattelstütze.
Bereifung vorne: 20 x 1 3/4 Zoll
Bereifung hinten: 26 x 1 3/4 Zoll
Zul. Nutzergewicht: 100 kg (+ 20 kg)
Leergewicht: 34 kg
Durch entsprechendes Zubehör an die jeweilige Behinderung anpassbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 02. 0044

Bezeichnung: Vierrad 24 - 20 Zoll, Modell Primo-Quad, Art.-Nr. 05/0045-03

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vierrad mit zwei Lenkrädern mit Achsschenkelenkung und Trommelbremse vorne, gefederte Frontpendelachse, teilbarem Rohrrahmen mit tiefer Einstiegshöhe, Speichenfelgen mit Luftbereifung, Rücktrittbremse, Differenzialgetriebe, Siebengangnabenschaltung mit Drehgriffbetätigung und gefederter Sattelstütze.
Bereifung vorne: 20 x 1 3/4 Zoll
Bereifung hinten: 24 x 1 3/4 Zoll
Zul. Nutzergewicht: 160 kg (+ 20 kg)
Leergewicht: 45 kg
Durch entsprechendes Zubehör an die jeweilige Behinderung anpassbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 02. 0056

Bezeichnung: Therapiedreirad Lesto 12, Art. -Nr. 08/1020.01

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dreirad mit Stahlrohrrahmen, Speichenfelgen mit Luftbereifung, Feststellbremse, V-Brake am Vorderrad, starre Antriebsnabe in Kombination mit Trommelbremse am Vorderrad. Optionale Ausstattung mit Nabenschaltung und Rücktrittbremse, Beleuchtungsanlage.
Bereifung vorne: 12,5 x 1,75 Zoll
Bereifung hinten: 12,5 x 1,9 Zoll
Zul. Nutzergewicht: 40 kg
Leergewicht: 12,5 kg
Eintrag am: 15.09.2008
Durch entsprechendes Zubehör an die jeweilige Behinderung anpassbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 02. 0057

Bezeichnung: Therapiedreirad Lesto 16, Art. -Nrn. 08/1020.03, 08/1020.02

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dreirad mit Stahlrohrrahmen, Speichenfelgen mit Luftbereifung, Feststellbremse, V-Brake am Vorderrad, starre Antriebsnabe in Kombination mit Trommelbremse am Vorderrad oder 3-Gang-Nabenschaltung und Rücktrittbremse, Beleuchtungsanlage.
Bereifung vorne: 16 x 1,75 Zoll
Bereifung hinten: 16 x 1,9 Zoll
Zul. Nutzergewicht: 50 kg
Leergewicht: 16,5 kg
Eintrag am: 15.09.2008
Durch entsprechendes Zubehör an die jeweilige Behinderung anpassbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 02. 0058

Bezeichnung: Therapiedreirad Lesto 20, Art. -Nrn. 08/1020.05, 08/1020.04

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dreirad mit Stahlrohrrahmen, Speichenfelgen mit Luftbereifung, Feststellbremse, V-Brake am Vorderrad, starre Antriebsnabe in Kombination mit Trommelbremse am Vorderrad oder 3-Gang-Nabenschaltung und Rücktrittbremse, Differentialgetriebe, Beleuchtungsanlage.
Bereifung vorne: 20 x 1,75 Zoll
Bereifung hinten: 20 x 1,9 Zoll
Zul. Nutzergewicht: 70 kg
Leergewicht: 19,5 kg
Eintrag am: 15.09.2008
Durch entsprechendes Zubehör an die jeweilige Behinderung anpassbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 51. 04. 0001

Bezeichnung: Dreirad Grazia, Art. -Nr. 00/0020.95

Hersteller: PFIFF Vertriebs GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dreirad mit teilbarem Rohrrahmen, mit tiefer Einstiegshöhe, Speichenfelgen mit Luftbereifung, Vorderrad-Felgenbremse mit Feststellung, Rücktrittbremse, Differentialgetriebe und Fünfgangnabenschaltung mit Drehgriffbetätigung, individuell einstellbarer Lenkervorbau, gefederte Sattelstütze, gefeder-te Vorderradgabel. Das Dreirad ist mit einem elektromotori-schem Unterstützungsantrieb ausgestattet der die Pedalkraft um ca. 50% verstärkt. Ein passives Fahren ohne Pedalbewe-gung ist nicht möglich.
Bereifung vorne: 26 x 1 3/4 Zoll
Bereifung hi nten: 24 x 1 3/4 Zoll
Zul. Nutzergewi cht: 120 kg
Verwendungszweck:
Kinder/Jugendliche, denen es aufgrund ihrer zur Verfügung stehenden Restkräfte nicht möglich ist, ein behindertenge-rechtes Dreirad, auch mit Gangschaltun-g, anzutreiben.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 04. 01. 0054

Bezeichnung: SUPR0knee 0°, Art. -Nrn. SUKN-01-3-40, -50, -60

Hersteller: OPED Asia-Pacific Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Starre Knieorthese zur Immobilisierung, gerade 0°, aus textilem Material mit Schaumstoffpolster, fünf Gurte mit Klettverschlüssen, dorsale und laterale Stabilisierungsschienen, in einer Universalgröße und drei unterschiedlichen Längen von 40 cm, 50 cm und 60 cm.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 04. 01. 1009

Bezeichnung: CELLACARE® GENUCAST 20° Classic, Art.-Nrn. 137505 - 137508

Hersteller: Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Starre Kniebandage aus einem textilen Material, 20° gebeugt, mit je zwei Gurten an Ober- und Unterschenkel mit Klettverschlüssen, starren Stabilisierungsstäben dorsal, medial und lateral, in vier Größen.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 04. 01. 1010

Bezeichnung: CELLACARE® GENUCAST Modular Classic, Art.-Nrn. 137510 - 137512

Hersteller: Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Starre Kniebandage aus einem textilen Material, dreiteilig zur individuellen Anpassung, 20° gebeugt, mit je zwei Gurten an Ober- und Unterschenkel mit Klettverschlüssen, starren Stabilisierungsstäben, in drei Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.09.01.0004

Bezeichnung: Cellacare® Gilchrist Classic, Art.-Nrn. 137485 - 137488

Hersteller: Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Schulter-Armbandage als einteiliges, gepolstertes Band mit Klettverschlüssen an beiden Enden, Ober- und Unterarmfixierung am Körper, in vier Größen von unter 60 cm bis 120 cm Brustumfang.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 12. 01. 0004

Bezeichnung: Mi ami J Select®, Art. -Nr. MJS-101

Hersteller: ÖSSUR HF.

Konstruktionsmerkmale: HWS-Orthese aus festem Kunststoff, mit Verstärkungen und einem Schaumstoff-polster, Trachealöffnung, Kinn-, Brustbein- und Hinterhauptauflage, in mehreren Positionen höhenverstellbar, mit seitlichen Klettverschlüssen, in einer Universalgröße.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 13. März 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 29. März 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 15. 03. 0002

Bezeichnung: Dynamisches Rumpfstützmittel Modell 110

Hersteller: Active Life GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elastische Bandage mit Hakenverschluss und Pelotte, in Höhe und Umfang verstellbare Unterstützungsgurte sowie Federstäbe im Rücken.

Eintrag am: 15. 01. 2009