
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01. 99. 01. 0040

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01. 99. 01. 0041

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01. 99. 01. 0042

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 07 Blindenhilfsmittel

Positionsnummer: 07. 50. 01. 1019

Bezeichnung: TF25/28 Hybrid XL; Art.-Nr.: 200300

Hersteller: Comde-Derenda GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bei dem TF25/28 Hybrid XL handelt es sich um einen mehrteiligen Blindenlangstock (7-teilig) aus 7075-T6 Aluminium, der zur besseren Unterbringung sowohl zusammengelegt als auch zusammengeschoben werden kann. Dabei besteht der Stock aus faltbaren Teilen und einem im Griff versenkbaren Teleskopmechanismus, der eine individuelle und spontane Längen Anpassung erlaubt. Der Stock verfügt so über eine Länge von 140 cm bis 157 cm und wiegt ohne Spitze 220 Gramm. Der Handgriff besteht aus hand- und hautfreundlichem mit Naturharzölen bedampften Buchenholz, welches unabhängig von der Witterung angenehm zu fassen ist und auch kälteisolierend wirkt. Das Stockende selbst ist stumpf und mit einer Handschlaufe versehen. Der Schaft des TF25/28 Hybrid XL besteht aus sehr leichtem und hochgradig biegeelastischen aber zugleich sehr stabilem TG-Aluminium. Durch die konischen Elemente setzt sich der Langstock beim Entfalten schnell und selbständig zusammen. Der Schaft des TF25/28 Hybrid XL ist mit weißer Reflexionsfolie überzogen. Die einzelnen Elemente sind mit einer elastischen Gummischnur verbunden, die durch den kompletten Verzicht auf scharfkantige Röhrenden gegen Durchscheuern geschützt ist. Am unteren Ende des Stockes befindet sich ein MS-Gewinde, in das durch einfaches Einschrauben verschiedene Spitzen montiert werden können.

Abmessung Stock (DxL): 18 mm x 1400 mm

Abmessung Stock (DxL): 18 mm x 1570 mm maximal

Abmessung Griff (DxL): 18 mm x 185 mm

Gesamtgewicht: 220 g

Unterstockgewicht: -

Rohrmaterial: Aluminiumlegierung

Griffmaterial: Buchenholz

Spitzen: ohne Tastspitze

Lieferumfang: 1 x Blindenlangstock TF25/28 Hybrid XL

Art.-Nr.: 200007

1 x Stockgriff aus Buche, mit Naturharzölen behandelt

1 x Handschlaufe aus PE-ummantelten Gummi

1 x Klettband zum einfachen Fixieren nach dem Zusammenlegen

1 x Gummi

1 x Reflexfolie 3M

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 46. 01. 0011

Bezeichnung: Gehgestell, faltbar; Art.-Nr.: P 420

Hersteller: INVACARE GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbares Gehgestell aus Aluminium, mit vier Standbeinen und vier Gummikappen, Handgriffe höhenverstellbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 46. 01. 0012

Bezeichnung: Gehgestell, fest; Art.-Nr.: P 400, P 435

Hersteller: INVACARE GmbH

Konstruktionsmerkmale: Starres Gehgestell aus Stahlrohr, mit vier Standbeinen und vier Gummikappen, Handgriffe höhenverstellbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 46. 01. 0015

Bezeichnung: Gehgestell, faltbar, fest; Art.-Nr.: P 408

Hersteller: INVACARE GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbares Gehgestell aus Aluminium, mit vier Standbeinen und vier Gummikappen, Handgriffe höhenverstellbar.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 02. 0010

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Ossenberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 02. 3003

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 02. 0060

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Ossenberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 02. 3004

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 02. 0061

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Ossenberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 02. 3005

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 02. 0084

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Ossenberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 02. 3006

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 02. 0026

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 02. 0081

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Erwin Kowsky GmbH & Co. KG Fabrikation orthop. Hilfsmittel

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 02. 3001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 02. 0087

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Herdegen SAS

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 02. 3002

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 02. 1014

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Ossenberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 02. 3007

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 02. 1026

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Ossenberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 02. 3008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 02. 1027

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Ossenberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 02. 3009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 0013

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1022

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1023

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1090

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1132

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1191

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1107

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10.46.04.0014

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1112

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10.46.04.0015

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1109

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1113

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: VERMEIREN GROUP

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 46. 04. 0004

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1122

Bezeichnung: Rollator Dolomite Melody M, Art. -Nr. 12012-42-23

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus pulverbeschichtetem Stahlrohr, pan-nensichere Räder mit 200 mm Durchmesser, höhenverstellbare Schiebegriffe, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Bremswirkung auf die Hinterräder, hochklappbarem Sitzpolster zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarer Einkaufskorb, abnehmbares Tablett, Rückengurt und Klappsperre, Sitzhöhe 530 mm, Handgriffhöhe 705 bis 905 mm, Gesamtbreite 615 mm, zul. Nutzergewicht 135 kg.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1123

Bezeichnung: Rollator Dolomite Melody L, Art. -Nr. 12010-42-23

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus pulverbeschichtetem Stahlrohr, pan-nensichere Räder mit 200 mm Durchmesser, höhenverstellbare Schiebegriffe, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Bremswirkung auf die Hinterräder, hochklappbarem Sitzpolster zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarer Einkaufskorb, abnehmbares Tablett, Rückengurt und Klappsperre, Sitzhöhe 610 mm, Handgriffhöhe 785 bis 985 mm, Gesamtbreite 615 mm, zul. Nutzergewicht 135 kg.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1127

Bezeichnung: Dolomite Legacy 520, Art.-Nr. 12052-37-24

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus pulverbeschichtetem Stahlrohr, pan-nensichere Räder mit 200 mm Durchmesser, höhenverstellbare Schiebegriffe, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Bremswirkung auf die Hinterräder, hochklappbarem Sitzpolster zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarer Einkaufskorb, abnehmbares Tablett, Rückengurt und Klappsperre, Sitzhöhe 540 mm, Handgriffhöhe 750 bis 850 mm, Gesamtbreite 595 mm, zul. Nutzergewicht 125 kg.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1128

Bezeichnung: Dolomite Legacy 600, Art.-Nr. 12050-37-24

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus pulverbeschichtetem Stahlrohr, pan-nensichere Räder mit 200 mm Durchmesser, höhenverstellbare Schiebegriffe, Doppel-funktionsbremshebel an den Schiebegrif-fen mit Bremswirkung auf die Hinterräder, hochklappbarem Sitzpolster zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarer Einkaufs-korb, abnehmbares Tablett, Rückengurt und Klappsperre, Sitz-höhe 620 mm, Handgriffhöhe 840 bis 930 mm, Gesamtbreite 595 mm, zul. Nutzergewicht 125 kg.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1133

Bezeichnung: Invacare P452E/2

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Stahlrohr, pannensichere Räder, höhenverstellbare Schiebegriffe, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen, Bremswirkung auf die Hinterräder, Sitzpolster zwischen den Seitenrahmen, mit abnehmbarem Kunststofftablett und abnehmbarem Einkaufskorb, Sitzhöhe 615 mm, Handgriffhöhe 790 bis 970 mm, max. Nutzergewicht 130 kg.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1140

Bezeichnung: Invacare P452E/3, Art. -Nr. 1452442

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Stahlrohr mit pneumatischen Rädern, höhenverstellbarem Schiebegriff, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen, Bremswirkung auf die Hinterräder, Sitzpolster zwischen den Seitenrahmen, mit abnehmbarem Kunststoffblech und abnehmbarem Einkaufskorb, Sitzhöhe 610 mm, Handgriffhöhe 710 bis 980 mm, max. Nutzergewicht 130 kg, Leergewicht 9 kg.
Eintrag am: 15.06.2008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1124

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 04. 2010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1135

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Di etz Reha-Produkte GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 10. 46. 04. 0008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1137

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Dietz Reha-Produkte GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 04. 2005

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1144

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Trendmobil GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10.46.04.0007

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1145

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Drive Medical GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10.46.04.0009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1147

Bezeichnung: Rollator Standard, Art.-Nrn. 14000051

Hersteller: Trendmobil GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus lackiertem Stahlrohrrahmen zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Bremswirkung auf die Hinterräder, Klappsperre.

Max. Belastbarkeit: 130 kg

Eigengewicht: 9,3 kg, inkl. Korb

Sitzbreite: - cm

Sitzhöhe: 61 cm

Verst. Schiebegriff: 78 cm bis 98 cm

Gesamtbreite: 58,5 cm

Gesamtlänge: 75 cm

Gesamthöhe: 94,5 cm

Bereifung: PU-Bereifung (pannensicher)

Material: Stahlrohrrahmen, lackiert, PU-Sitzfläche, PE-Tablett, Drahtkorb

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1150

Bezeichnung: Rollator Move light, Art.-Nrn. V0504180 (silber), V0504185 (blau)

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus lackiertem Stahlrohrrahmen zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Bremswirkung auf die Hinterräder, Klappsperre.

Max. Belastbarkeit: 100 kg

Eigengewicht: 7,5 kg

Sitzbreite: -

Sitzhöhe: 58 cm

Verst. Schiebegriff: 81 cm bis 92 cm

Gesamtbreite: 63 cm

Gesamtlänge: 74 cm

Gesamthöhe: 81 cm

Bereifung: 20 X 3 cm (pannensicher)

Material: Stahlrohrrahmen, lackiert, PU-Sitzfläche, Korb

Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1152

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 04. 2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1153

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Invacare REA AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 04. 2011

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1154

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Trendmobil GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 04. 2013

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1155

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Bischoff & Bischoff Medizin- und Rehabilitationsprodukte GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 04. 2004

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1161

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TOPRO Industri AS

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 04. 2006

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1166

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TOPRO Industri AS

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10.46.04.0012

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1167

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TOPRO Industri AS

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10.46.04.0013

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1169

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1170

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1179

Bezeichnung: Rollator Gemini 20, Art.-Nr. 7120000

Hersteller: Sunrise Medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Aluminiumrohr, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, stufig höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus mit einrastender Kreuzstrebe und Klappsperre, mit textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarem Korbnetz und Ankipphilfe, Seitenabweiser an den Hinterrädern.

Max. Belastbarkeit: 150 kg

Max. Zuladung Netz: 5 kg

Eigengewicht: 7,3 kg

Sitzbreite: k. A.

Sitztiefe: k. A.

Sitzhöhe: 62 cm

Verstellbare

Schiebegriffhöhe: 78 cm bis 100 cm

Breite zwischen

den Griffen: 47 cm

Gesamtbreite: 60 cm

Gesamtlänge: 65 cm

Gesamthöhe:

Faltmaße (BxLxH): 23 cm x 65 cm x 80 cm

Wendekreis: 84 cm

Bereifung: 20 cm x 3,6 cm

Material: Aluminiumrahmen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1180

Bezeichnung: Rollator Gemini 20 M, Art. -Nr. 7120200

Hersteller: Sunrise Medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Aluminiumrohr, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, stufig höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus mit einrastender Kreuzstrebe und Klappsperre, mit textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarem Korbnetz und Ankipphilfe, Seitenabweiser an den Hinterrädern.

Max. Belastbarkeit: 130 kg
Max. Zuladung Netz: 5 kg
Eigengewicht: 7,2 kg
Sitzbreite: k. A.
Sitztiefe: k. A.
Sitzhöhe: 55 cm
Verstellbare
Schiebegriffhöhe: 69 cm bis 88 cm
Breite zwischen
den Griffen: 47 cm
Gesamtbreite: 60 cm
Gesamtlänge: 65 cm
Gesamthöhe: 69 cm
Faltmaße (BxLxH): 23 cm x 65 cm x 76 cm
Wendekreis: 84 cm
Bereifung: 20 cm x 3,6 cm
Material: Aluminiumrahmen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1181

Bezeichnung: Rollator Gemini 20 S, Art.-Nr. 7120100

Hersteller: Sunrise Medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Aluminiumrohr, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, stufig höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus mit einrastender Kreuzstrebe und Klappsperre, mit textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarem Korbnetz und Ankipphilfe, Seitenabweiser an den Hinterrädern.

Max. Belastbarkeit: 125 kg
Max. Zuladung Netz: 5 kg
Eigengewicht: 6,8 kg
Sitzbreite: k. A.
Sitztiefe: k. A.
Sitzhöhe: 48 cm
Verstellbare
Schiebegriffhöhe: 65 cm bis 77 cm
Breite zwischen
den Griffen: 42 cm
Gesamtbreite: 55 cm
Gesamtlänge: 68 cm
Gesamthöhe: 65 cm
Faltmaße (BxLxH): 23 cm x 68 cm x 69 cm
Wendekreis: 79 cm
Bereifung: 20 cm x 3,6 cm
Material: Aluminiumrahmen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1182

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Sunrise Medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10.46.04.0002

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1183

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Sunrise Medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10.46.04.0003

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1204

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Besco Medical Medizin- und Rehaprodukte GmbH - Niederlassung Landau

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 10.50.04.2016

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1209

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Mobil ex A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 10. 46. 04. 0016

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1210

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Mobil ex A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 04. 2012

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1233

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Mobil ex A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 04. 2015

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1235

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Drive Medical GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 04. 2014

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 2001

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Tuki met Oy

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 10. 50. 05. 1001

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 11. 02. 0032

Bezeichnung: ROHO ENHANCER; Art. -Nrn.: ENH88C, ENH89C, ENH98C, ENH99C, ENH910C, ENH109C, ENH1010C, ENH1011C, ENH1110C

Bezugs; eine rutschfeste Unterseite des Bezugs.
Siehe auch das Etikett mit den Pflegehinweisen
für weitere Informationen zu den Materialien
sowie den Vorschriften zur Entflammbarkeit

Patientengewicht: kein Limit

Reinigung:

Reinigung Bezug: Entfernen Sie den Bezug. Maschinenwäsche kalt (30 °C) mit mildem Waschmittel, Schonwaschgang, oder mit neutralem Reiniger und warmem Wasser abwischen. Im Trockner bei reduzierter Temperatur trocknen.

Reinigung Kissen: Den Bezug entfernen, das/die Ventil(e) schließen und in ein großes Waschbecken legen. Handwäsche in milder Flüssigseife, Geschirrspülmittel, Waschmittel oder Mehrzweckreiniger (siehe Produktetikett). Reiben Sie vorsichtig alle Oberflächen mit einer Bürste mit weichen Kunststoffborsten, einem Schwamm oder Tuch ab. Mit sauberem Wasser abspülen. Lufttrocknen. (Desinfektionsprozess bei 60 Grad hiervon abweichend)

Typ:

Wiederersatz: Wiederersatz: möglich nach Desinfektion und Aufarbeitung

Wirkprinzip: Verdrängung und Hydrostatik

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 11. 02. 0033

Bezeichnung: ROHO MINI MAX; Art. -Nrn.: MINI 1515C, MINI 1616C, MINI 1816C, MINI 1818C, MINI 2018C, MINI 2020C

Patientengewicht: kein Limit

Reinigung:

Reinigung Bezug: Entfernen Sie den Bezug. Maschinenwäsche kalt (30 °C) mit mildem Waschmittel, Schonwaschgang, oder mit neutralem Reiniger und warmem Wasser abwischen. Im Trockner bei reduzierter Temperatur trocknen.

Reinigung Kissen: Den Bezug entfernen, das/die Ventil(e) schließen und in ein großes Waschbecken legen. Handwäsche in milder Flüssigseife, Geschirrspülmittel, Waschmittel oder Mehrzweckreiniger (siehe Produktetikett). Reiben Sie vorsichtig alle Oberflächen mit einer Bürste mit weichen Kunststoffborsten, einem Schwamm oder Tuch ab. Mit sauberem Wasser abspülen. Lufttrocknen. (Desinfektionsprozess bei 60 Grad hiervon abweichend)

Typ:

Wiedereinsatz: Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion und Aufarbeitung

Wirkprizip: Verdrängung und Hydrostatik

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 11. 02. 0036

Bezeichnung: ROHO NEXUS SPIRIT; Art.-Nrn.: NS1414C, NS1416C, NS1515C, NS1616C, NS1618C, NS1717C, NS1816C, NS1818C, NS2018C

Seiten,

mit einem Reißverschluss an der Rückseite des

Bezugs;

eine rutschfeste Unterseite des Bezugs

Patientengewicht: kein Limit

Reinigung:

Reinigung Bezug: Reinigung des Bezugs: In der Waschmaschine mit kaltem

waschen,

Wasser (30 °C) und einem milden Waschmittel

sanft schleudern oder mit einem neutralen

Reinigungsmittel

und kaltem Wasser waschen. Im Trockner bei

reduzierter

Temperatur trocknen

Reinigung Kissen: Den Kisseinsatz vorsichtig von der Schaumstoffunterlage entfernen. Schließen Sie das Ventil. Handwäsche in milder Flüssigseife, Geschirrspülmittel, Waschmittel oder Mehrzweckreiniger (siehe Produktetikett). Reiben

Sie

vorsichtig alle Oberflächen mit einer Bürste mit

weichen

Kunststoffborsten, einem Schwamm oder Tuch ab. Mit sauberem Wasser abspülen. Lufttrocknen. NICHT

direktem

Sonnenlicht aussetzen (Desinfektionsprozess bei 60

Grad

hiervon abweichend).

Typ:

Wiedereinsatz: Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion und Aufarbeitung

Wirkprinzip: Verdrängung und Hydrostatik für den Neoprenlufteinsatz.

Kompression und Reaktion für Schaumstoffkomponente.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 11. 02. 0079

Bezeichnung: Mixte Kissen Art. -Nr. 314 C

Hersteller: SYST'AM® - System Assistance Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Das Sitzkissen besteht aus einem spritzgeformten Polyurethanschaumstoff mit hoher Federkraft und Dichte, auf das eine Polyurethangelicht aufgebracht wurde. Die Schaumstoffschicht ist ca. 5 cm dick, die Gelschicht ca. 1 cm. Das gesamte Kissen ist von einem dehnbaren und atmungsaktiven Jerseybezug umgeben, welcher auf der Unterseite eine sog. rutschfeste Arcosolbeschichtung besitzt. Gemäß Herstellerangaben ist das Kissen zur Dekubitusprophylaxe bei Patienten mit hohem Dekubitusrisiko geeignet.

Art. -Nrn. : 314 C
Größen: 40 cm x 40 cm x 6 cm
max. Patientengewicht: 90 kg
Gewicht: ca. 2,9 kg

Materialbezug: Jersey
Reinigung: Bezug bis 40°C waschbar
 Sprühdeseinfektion

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 11. 05. 0018

Bezeichnung: Ringkissen System-P9704B, 50 x 50 cm

Hersteller: SYSTAM System Assistance Medical

Konstruktionsmerkmale: Typ: Ringkissen (kein Sitzkissen!), das den liegenden Patienten in unterschiedlichen Positionen stützen soll. Das Kissen ist mit Polystrolkugeln gefüllt. Die Hülle besteht aus Polymaille. Das Obermaterial ist atmungsaktiv, wasserdicht, waschbar und wischdesinfektionsfest.

Artikelnummer: P9704B

Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung, Weichlagerung, Hohlagerung, Freilagerung

Größe: 50 cm x 50 cm cm

Gewicht: ca. 0,45 kg

Material: Kissen: Polystrolfüllung
Bezug: PU-besichtigtes Jersey

Reinigung: waschbar, desinfizierbar

Wiedereinsatz: nicht empfohlen

Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung und Positionsunterstützung

Lieferumfang: 1 x Kissen gemäß o. g. Spezifikation

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11. 11. 05. 0019
Bezeichnung:	Universal kissen System- P9700B und System- P9701B, 35 x26 cm und 56 x 40 cm
Hersteller:	SYST`AM System Assistance Medical
Konstruktionsmerkmale: Typ:	Rechteckiges Kissen, das den Patienten in unterschiedlichen Positionen stützen soll. Das Kissen ist mit Polystrolkugeln gefüllt. Die Hülle besteht aus Polymaille. Das Obermaterial ist atmungsaktiv, wasserdicht, waschbar und wischdesinfektionsfest.
Artikelnummer:	P9700B und P9701B
Wirkprinzip:	Lagerung durch Positionierung, Weichlagerung, Hohlagerung, Freilagerung
Größe:	35 cm x 26 cm und 56 cm x 40 cm
Gewicht:	ca. 0,2 kg und 0,6 kg
Material:	Kissen: Polystrolfüllung Bezug: PU-beschichtetes Jersey
Reinigung:	waschbar, desinfizierbar
Wiedereinsatz:	nicht empfohlen
Einsatzgebiet:	Einsatzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung und Positionsunterstützung
Lieferumfang:	1 x Kissen gemäß o.g. Spezifikation

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11. 11. 05. 0031

Bezeichnung: System-P902T; Art. -Nr.: Ref. P902T1HW, P904T1HW

Hersteller: SYSTEMS ASSISTANCE MEDICAL (SYSTÁM)

Konstruktionsmerkmale: Typ: Rampenförmig geschnittenes Lagerungskissen mit
Bezug Das Kissen unterstützt die Beinlagerung.
Artikelnummer: P902T1HW, P904T1HW
Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung, Freilagerung

Größe (HxBxT): 73 cm x 64 cm x 10,5 cm
73 cm x 32 cm x 19,5 cm
Gewicht: ca. 3,25 kg und 1,7 kg
Material: Kissen: viskoelastischer Polyurethan-Schaumstoff
Bezug: Jersey, Polyurethan beschichtet
Reinigung: Bezug bis zu 95°C waschbar, Kissen abwaschbar,
desinfizierbar
Wiedereinsatz: keine
Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch
Lagerung, Positionunterstützung, Freilagerung
Lieferumfang: 1 x Kissen
1 x Bezug
1 x Gebrauchsanweisung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 11. 05. 1017

Bezeichnung: Halbmondkissen System-P9705B, 135 x 85 cm

Hersteller: SYSTAM System Assistance Medical

Konstruktionsmerkmale: Typ: Bogen- oder halbmondförmiges Kissen, welches den Patienten in unterschiedlichen Positionen stützen soll. Das Kissen ist mit Polystrolkugeln gefüllt. Die Hülle besteht aus Polymaille. Das Obermaterial ist atmungsaktiv, wasserdicht, waschbar und wischdesinfektionsfest.

Artikelnummer: P9705B

Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung, Weichlagerung, Hohlagerung, Freilagerung

Größe: 135 cm x 85 cm

Gewicht: ca. 2,1 kg

Material: Kissen: Polystrolfüllung
Bezug: PU-besichtigtes Jersey

Reinigung: waschbar, desinfizierbar

Wiedereinsatz: nicht empfohlen

Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung und Positionsunterstützung

Lieferumfang: 1 x Kissen gemäß o. g. Spezifikation

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11. 11. 05. 1018

Bezeichnung: Zylinderkissen System-P9702B, 60 x 20 cm

Hersteller: SYSTAM System Assistance Medical

Konstruktionsmerkmale: Typ: Zylinderförmiges Kissen, welches den Patienten in unterschiedlichen Positionen stützen soll. Das Kissen ist mit Polystrolkugeln gefüllt. Die Hülle besteht aus Polymaille. Das Obermaterial ist atmungsaktiv, wasserdicht, waschbar und wischdesinfektionsfest.

Artikelnummer: P9702B

Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung, Weichlagerung, Hohlagerung, Freilagerung

Größe: 62 cm x 20 cm

Gewicht: ca. 0,6 kg

Material: Kissen: Polystrolfüllung
Bezug: PU-beschichtetes Jersey

Reinigung: waschbar, desinfizierbar

Wiedereinsatz: nicht empfohlen

Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung und Positionsunterstützung

Lieferumfang: 1 x Kissen gemäß o. g. Spezifikation

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 11. 05. 1018

Bezeichnung: Zylinderkissen System-P9702B, 60 x 20 cm

Hersteller: SYSTAM System Assistance Medical

Konstruktionsmerkmale: Typ: Zylinderförmiges Kissen, welches den Patienten in unterschiedlichen Positionen stützen soll. Das Kissen ist mit Polystrolkugeln gefüllt. Die Hülle besteht aus Polymaille. Das Obermaterial ist atmungsaktiv, wasserdicht, waschbar und wischdesinfektionsfest.

Artikelnummer: P9702B

Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung, Weichlagerung, Hohlagerung, Freilagerung

Größe: 62 cm x 20 cm

Gewicht: ca. 0,6 kg

Material: Kissen: Polystrolfüllung
Bezug: PU-beschichtetes Jersey

Reinigung: waschbar, desinfizierbar

Wiedereinsatz: nicht empfohlen

Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung und Positionsunterstützung

Lieferumfang: 1 x Kissen gemäß o. g. Spezifikation

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11. 11. 05. 1019

Bezeichnung: Spreizkissen System-P9703B, 62 x 32 cm

Hersteller: SYSTAM System Assistance Medical

Konstruktionsmerkmale: Typ: Bogenförmiges Kissen, welches den Patienten in unterschiedlichen Positionen stützen soll. Das Kissen ist mit Polystrolkugeln gefüllt. Die Hülle besteht aus Polymaille. Das Obermaterial ist atmungsaktiv, wasserdicht, waschbar und wischdesinfektionsfest.

Artikelnummer: P9703B

Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung, Weichlagerung, Hohlagerung, Freilagerung

Größe: 62 cm x 32 cm

Gewicht: ca. 0,45 kg

Material: Kissen: Polystrolfüllung
Bezug: PU-beschichtetes Jersey

Reinigung: waschbar, desinfizierbar

Wiedereinsatz: nicht empfohlen

Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung und Positionsunterstützung

Lieferumfang: 1 x Kissen gemäß o. g. Spezifikation

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11. 11. 05. 2003

Bezeichnung: Seitenlagerungskissen System-P9707B, 180 x 55 cm

Hersteller: SYSTAM System Assistance Medical

Konstruktionsmerkmale: Typ: Zylinderförmiges, S-förmig geformtes Kissen, das den Patienten in unterschiedlichen Positionen stützen soll. Das Kissen ist mit Polystrolkugeln gefüllt. Die Hülle besteht aus Polymaille. Das Obermaterial ist atmungsaktiv, wasserdicht, waschbar und wischdesinfektionsfest.

Artikelnummer: P9707B

Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung, Weichlagerung, Hohlagerung, Freilagerung

Größe: 180 cm x 55 cm

Gewicht: ca. 1,8 kg

Material: Kissen: Polystrolfüllung
Bezug: PU-beschichtetes Jersey

Reinigung: waschbar, desinfizierbar

Wiedereinsatz: nicht empfohlen

Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung und Positionsunterstützung

Lieferumfang: 1 x Kissen gemäß o. g. Spezifikation

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 02. 1002

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

Wiederseinsatz: 3. Luftpumpe
möglich nach Beachtung der Reini-
gungshinweise

Wartungen: kei ne

Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 04. 0006

Bezeichnung: soft air simplex wds, Art.-Nr. 110 470-wds

Hersteller: ADL GmbH Anti-Dekubitus-Lagerungssysteme

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Das ADL soft air simplex wds-System ist ein großzelliges, luftgefülltes Antidekubitus-Wechseldrucksystem, welches auf eine vorhandene Matratze aufgelegt wird. Alternativ kann eine 5 cm starke Schaumstoffunterlage in das System integriert werden. Neben der Wechseldruckfunktion verfügt das Produkt über eine zuschaltbare Statikfunktion zur Weichlagerung. Das Produkt funktioniert nach dem Prinzip der intermittierenden Entlastung des Auflagedrucks beim Patienten. Die Wechseldruckmatratze und das Aggregat sind durch Versorgungsschläuche miteinander verbunden. Das System ist ein Zweikammer-Wechseldrucksystem mit fester Zykluszeit von 10 Minuten. Dadurch werden die unterschiedlichen Körperbereiche abwechselnd druckentlastet. Zudem kommt es zu einer Anpassung der Wechseldruckmatratze an die Körperkonturen mit daraus resultierender Verteilung des Körpergewichtes und Verminderung des Auflagedruckes. Der Fülldruck kann manuell an das Patientengewicht bzw. die momentane Belastungssituation angepasst werden. Das gesamte System ist von einem Bezug umgeben.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Gemäß Herstellerangabe ist das Produkt zur Dekubitusprophylaxe bei geringem bis mittlerem Risiko sowie bei großflächigen Wunden geeignet. Die statische Lagerung kann zudem bei Spastiken, Zustand nach Apoplex oder Schmerzpatienten genutzt werden.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Gemäß Herstellerangabe ist ein Einsatz der Matratze als Wechseldrucksystem bei neurologischen Patienten, bei Zuständen nach Apoplex, bei Schmerzpatienten, bei Osteoporose, instabilen Frakturen Sensibilitätsverlusten sowie bei Spastiken nicht möglich.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die Benutzergewichte sind einzuhalten. Das System ist immer als Auflagesystem zu verwenden. Die zu verwendende Schaumstoffunterlage bzw. Matratze muss mindestens eine Stärke von 5 cm aufweisen.

Artikelnummer: 110 470-wds
Größe der Auflage: 196 cm x 88 cm x 12,5 cm
Gewicht der Auflage: 5,4 kg (inkl. Bezug)
Größe des Steuergerätes: 30 cm x 12 cm x 10 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 04. 0006

Bezeichnung: soft air simplex wds, Art. -Nr. 110 470-wds

Gewicht Steuergerät: 1,5 kg

Einstellmöglichkeiten: Druck mittels Druckregler
Wahl zwischen Betriebsmodus "Wechseldruck" und "Statik"

Optischer Alarm: für Druckabfall

Akustischer Alarm: kein

Sonstige Ausstattung: Schnellentlüftung, Statikfunktion
manuell zuschaltbar

Anzahl der Luftzellen: 21 in einem Zweikammersystem,
einzeln herausnehmbar

Größe der Luftzellen: 88 cm Länge und 12 cm Durchmesser

Anzahl statischer Kopfzellen: 0

Material der Auflage: PVC

Bezeichnung des Bezuges: Polyurethanbezug

Material des Bezuges: Polyurethan

Min. Patientengewicht: 40 kg

Max. Patientengewicht: 130 kg

Betriebslautstärke: 25 dB(A)

Lieferumfang: 1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitungen
2. Wechseldruckauflagensystem
3. Bezug gemäß o. g. Spezifikation

Wiedereinsatz:
Wartungen: nach Aufarbeitung möglich
alle zwei Jahre

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 04. 0015

Bezeichnung: DomestiCare; Art. -Nr.: PDOM-CARE

Hersteller: Carilex Medical, Inc.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Bei dem Produkt handelt es sich um ein Matratzenauflegesystem, welches nach dem Wirkprinzip der Weich- oder Wechseldrucklagerung arbeitet. Das System besteht aus einem Steuergerät mit einer Bettauflage aus 16 Wechseldruckzellen. Das System ist mit einem atmungsaktiven Schutzbezug versehen. Eine statische Weichlagerung kann zeitlich unbegrenzt eingeschaltet werden.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Gemäß Herstellerangabe ist das System zur Prävention bei Dekubitusrisiko und zur Therapie von Druckgeschwüren geeignet.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das System darf nicht bei Patienten mit Verletzungen an der Wirbelsäule oder bei Schwangeren eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Angaben

Artikelnummer:	PDOM-CARE
Größe der Auflage:	200 cm x 90 cm x 13 cm
Gewicht der Auflage:	ca. 4,5 kg
Größe des Steuergerätes:	27 cm x 12 cm x 17 cm
Gewicht Steuergerät:	2,5 kg
Einstellmöglichkeiten:	Wechseldruck bzw. Statikfunktion
Optischer Alarm:	Druck
Akustischer Alarm:	Druck
Sonstige Ausstattung:	CPR-Notfallventil, Transportfunktion
Anzahl der Luftzellen:	16
Anzahl statischer Kopfzellen:	3
Größe der Luftzellen:	ca. 12,7 x 12,5 x 90 cm
Zykluszeit:	ca. 10 min
Material der Auflage:	Nylon mit TPU Lamination
Bezeichnung des Bezuges:	Überzug
Material des Bezuges:	Polyester mit TPU Lamination
Min. Patientengewicht:	30 kg
Max. Patientengewicht:	150 kg
Betrieblautstärke:	28 dB(A)

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.04.0015

Bezeichnung: DomestiCare; Art.-Nr.: PDOM-CARE

Lieferumfang: 1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchsystem
2. Wechsel druckauflagensystem
3. Überzug

Wiedereinsatz: nach Aufarbeitung möglich
Wartungen: keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 04. 1014

Bezeichnung: ADS extra, 2-Kammer-Wechseldrucksystem, Art. -Nr. REF 10-8450

Hersteller: AirMed PLUS GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Auflagesystem, das auf handelsübliche Matratzen aufgelegt wird und für den Einsatz im häuslichen, pflegerischen und klinischen Bereich konzipiert ist. Das System besteht aus einem Steuergerät mit Membranpumpe sowie einer Bettauflage mit 17 quer angeordneten Luftzellen, fünf Zellen davon sind belüftet. Die gesamte Zelleinheit ist mit einem Nylon-Schutzbezug ausgestattet.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Behandlung und Prophylaxe von Druckgeschwüren und Dekubitus.

Ausschlusskriterien / Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Frakturen im Bereich der Wirbelsäule, ggf. nach ärztlicher Rücksprache

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Vorgaben.

Artikelnummer:	REF 10-8450
Größe Auflage (HxBxT):	ca. 200 cm x 90 cm x 12,5 cm
Gewicht der Auflage:	5,5 kg
Größe des Steuergerätes:	ca. 26 cm x 10,5 cm x 19 cm
Gewicht Steuergerät:	ca. 1,8 kg
Einstellmöglichkeiten:	Statik- und Wechseldruckbetrieb, Patientengewicht
Optischer Alarm:	für Unterdruck
Akustischer Alarm:	Leckage
Sonstige Ausstattung:	Perforation zur Luftstromtherapie
Anzahl der Luftzellen:	17
Anzahl statischer Kopfzellen:	-
Anzahl Luftstromzellen:	5
Material Auflage:	Pol yurethan
Bezeichnung des Bezuges:	Art. -Nr. REF 10-8460
Material des Bezuges:	Nyl on- Pol yurethan
Min. Patientengewicht:	40
Max. Patientengewicht:	160 kg
Betrieblautstärke:	28,0 dB(A)
Lieferumfang:	1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitung

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 04. 1014

Bezeichnung: ADS extra, 2-Kammer-Wechsel drucksystem, Art. -Nr. REF 10-8450
2. Wechsel druckaufl agensystem
3. Bezug
Wiedereinsatz: gemäß Herstellerangabe nach Aufbe-
reitung möglich
Wartungen: keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 0044

Bezeichnung: Olymp 200x90x14 und 200x100x14, Art.-Nrn.: 100 405, 100 405 – 200.100.14

Hersteller: ADL GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:
Die zweischichtige Weichlagerungsmatratze besteht aus einer 12 cm Polyurethan-Schaumstoffschicht mit wellenartigem Zuschnitt als Unterschicht und einer 2 cm Polyurethan-Kaltschaumschicht als Liegefläche. Das Produkt verfügt über einen atmungsaktiven Baumwolltrikotbezug.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und Therapieunterstützung.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen liegen nicht vor.

Randbedingungen für den Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt ist für die Verwendung im Bett konzipiert und wird direkt auf das Lattenrost aufgelegt. Die Verwendung in Betten mit verstellbaren Liegeflächen ist nicht eingeschränkt.

Art.-Nrn.: 100 405, 100 405 – 200.100.14

Größe der Matratze: 200 x 90 x 14 cm

200 x 100 x 14 cm

Matratzengewicht: 7,4 kg

8,2 kg

Material Matratze: Polyurethan - Schaumstoff

Polyurethan - Kaltschaum

Bezeichnung Bezug: Bezug

Material Bezug: Baumwolltrikotbezug

Minim. Patientengewicht: 20 kg

Max. Patientengewicht: 130 kg

Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem gemäß o. g.
Spezifikation

2. Baumwolltrikotbezug

Wiedereinsatz: möglich nach Aufarbeitung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 0046

Bezeichnung: clini san, Art. -Nr. 100 400

Hersteller: ADL GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:
Die dreischichtige Weichlagerungsmatratze besteht aus einer festen Bodenwanne mit Seitenstabilisierung, innenliegender Würfelschicht und weicher Liegefläche. Die Liegefläche ist glatt. Die Matratze weist spezielle Knickstellen auf, um Bettverstellungen zu ermöglichen. Das Produkt verfügt über einen atmungsaktiven Polyurethan-Bezug.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und Therapieunterstützung.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen liegen nicht vor.

Randbedingungen für den Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt ist für die Verwendung im Bett konzipiert und wird direkt auf das Lattenrost aufgelegt. Die Verwendung in Betten mit verstellbaren Liegeflächen ist nicht eingeschränkt.

Art. -Nrn. :	100 400
Größe der Matratze:	198 x 90 x 17 cm
Matratzengewicht:	9,8 kg
Material Matratze:	Polyurethanschaumstoff
Bezeichnung Bezug:	PU- Schutzbezug
Material Bezug:	Polyurethan
Minim. Patientengewicht:	30 kg
Max. Patientengewicht:	150 kg

Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem gemäß o. g.
Spezifikation
2. PU-Bezug

Wiedereinsatz: möglich nach Aufarbeitung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 0047

Bezeichnung: Viscorelax Sure, Art.-Nr. VRSB0-09012

Hersteller: Hapeka GmbH - Therapeutische Lagerungskonzepte

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:

Die mehrschichtige Weichlagerungsmatratze besteht aus einer festen Bodenwanne mit Seitenstabilisierung, innenliegendem Schaumstoffkern (Kaltschaum) und einer weichen viskoelastischen Liegefläche. Die Liegefläche ist glatt. Das Produkt verfügt über einen atmungsaktiven Polyurethanbezug.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und Therapieunterstützung bei mittlerem Risiko.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen liegen nicht vor.

Randbedingungen für den Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt ist für die Verwendung im Bett konzipiert und wird direkt auf das Lattenrost aufgelegt. Die Verwendung in Betten mit verstellbaren Liegeflächen ist nicht eingeschränkt.

Art. -Nrn. :	VRSB0-09012
Größe der Matratze:	198 x 90 x 12 cm
Matratzengewicht:	12 kg
Material Matratze:	verschiedene Schaumstoffe (Kaltschaum HRS 43H, Kern; Kaltschaum Super E, Zonenrand; viskoelastischer Schaum TCS 50M Liegefläche)
Bezeichnung Bezug:	Bolan-Bezug
Material Bezug:	Polyurethan
Minim. Patientengewicht:	30 kg
Max. Patientengewicht:	120 kg
Lieferumfang:	1. Matratzenersatzsystem gemäß o. g. Spezifikation 2. PU-Bezug
Wiedereinsatz:	möglich nach Aufarbeitung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 0048

Bezeichnung: ADL Multi Support; Art.-Nrn. 110 405, 110 405 - 198.100.14

Hersteller: ADL GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:

Bei der ADL Multi Support Matratze handelt es sich um eine zweischichtige Matratze aus Visko- und PU-Schaum. Die Oberschicht besteht aus Viskoschaum und die untere Schicht aus PU-Schaum. Diese Materialien sollen gemäß Herstellerangabe eine gute Druckentlastung und ein gutes Mikroklima erzeugen. Die Matratze ist mit einem abnehmbaren Polyurethanbezug komplett umschlossen.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:

Die Matratze soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch die Dekubitustherapie. Der Einsatz zur Prophylaxe ist bei Patienten mit mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko gemäß Braden freigegeben.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:

Die Matratzen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:

Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden.

Einsatzbar auf allen Bettrosten und für alle verstellbaren Betten.

Bei Inkontinenz ist ein Schutzbezug zu verwenden.

Art.-Nrn.: 110 405, 110 405 - 198.100.14

Größe der Matratze: 198 x 90 x 14 cm

Matratzengewicht: 10,5 kg bis 10,9 kg

Material Matratze: Obere Schicht: Viskoschaum
Untere Schicht: PU-Vollbezug

Bezeichnung Bezug: PU-Vollbezug

Material Bezug: Polyurethan

Minim. Patientengewicht: 40 kg

Max. Patientengewicht: 140 kg

Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem
2. PU-Vollbezug

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 0048

Bezeichnung: ADL Multi Support; Art.-Nrn. 110 405, 110 405 - 198.100.14
Wiedereinsatz: möglich nach Reinigung und Desinfektion
Wartungen: regelmäßige Sichtkontrollen des Schaumstoffes

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 0051

Bezeichnung: Thermo H60 - Akut und Langzeittherapiesystem; Art.-Nr.: H60-1490200-4

Hersteller: Barrington Healthcare Int. Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Bei der Thermo H60 handelt es sich um ein Akut und Langzeittherapiesystem, welches nach dem Wirkprinzip der Weichlagerung arbeitet. Die Matratze besteht aus zwei verschiedenen Polyurethanschaumstoffschichten unterschiedlicher Stauchhärte, welche fest miteinander verbunden sind. Die Oberfläche der Liegefläche ist glatt und nicht weiter strukturiert.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:

Gemäß Herstellerangabe dient die Matratze zur Dekubitusprophylaxe bei einem hohen Dekubitusrisiko und zur Dekubitustherapie. Weiterhin werden liegebedingte Schmerzen reduziert und der Liege- sowie Schlafkomfort verbessert.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:

Laut Herstellerangaben sind keine Kontraindikationen bekannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:

Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Bettrosten und Lattengittern und für alle verstellbaren Betten.

Artikelnummer: H60-1490200-4

Gewicht Matratze: 11,5 kg

Matratzenmaße(LxBxH): Standard 200cm x 90 cm x 14 cm

Material Matratze: Polyurethanschaum (oberseite/
Liegefläche) (8cm)

6cm)

Bezeichnung Bezug: Thermo H60 Bezug

Material Bezug: Polyurethan

Min. Patientengewicht: 40 kg

Max. Patientengewicht: 180 kg

Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem

2. Matratzenbezug

Wiedereinsatz: Möglich nach hygienischer

Aufarbeitung

Wartungen: keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1018

Bezeichnung: Matratze "System P161M"

Hersteller: SYST' AM® - System Assistance Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:

Matratzenersatzsystem bestehend aus zwei Schaumstoffschichten, einer 6 cm hohen - im Skralbereich 8 cm hohen - viskoelastischen hochdichten oberen Schicht und einer 8 cm hohen, ebenfalls hochdichten Polyurethanunterschicht. Die Liegefläche ist quadratisch eingeschnitten. Beide Schichten sind fest miteinander verbunden und werden von einem atmungsaktiven, aber wasserundurchlässigen Bezug umgeben.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:

Laut Hersteller kann die Matratzen zum Einsatz kommen, wenn:

- durch Krankheiten oder Behinderungen ein dauerndes Liegen erforderlich ist und zugleich ein erhöhtes Dekubitusrisiko vorliegt;
- Dekubitus bereits vorliegt. Die P161M wird zur Behandlungsunterstützung eingesetzt.
- die P161M kann zur Schmerzlinderung eingesetzt werden.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:

Keine weiteren Kontraindikationen und Ausschlusskriterien angeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:

Keine weiteren Randbedingungen, kann in Betten mit Liegeflächenverstellung genutzt werden.

Art. -Nrn. :	P161M
Größe der Matratze:	90 x 200 x 14 cm 90 x 220 x 14 cm 100 x 200 x 14 cm (Spezialgrößen erhältlich)
Matratzengewicht:	ca. 17 kg
Material Matratze:	Polyurethan
Bezeichnung Bezug:	Integralbezug
Material Bezug:	Polyurethanbeschichtetes Jersey
Minim. Patientengewicht:	10 kg
Max. Patientengewicht:	270 kg

Lieferumfang:	1. Matratzenersatzsystem gemäß o. g. Spezifikation
Wiedereinsatz:	2. Bezug gem. og. Spezifikation möglich nach Aufarbeitung gemäß

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1018

Bezeichnung: Matratze "System P161M"

Wartungen: RKI - Vorgaben
kei ne

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1021

Bezeichnung: Matratze "System P101M"

Wiedereinsatz: möglich nach Aufarbeitung gemäß
RKI - Vorgaben

Wartungen: keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1022

Bezeichnung: Antidekubitus-Würfelmattmatratze aus Schaumstoff, aks-microplot plus mit aks-proderm Spannbezug, Art.-Nrn. 04420 (16 cm x 90 cm x 200 cm) und 04421 (16 cm x 100 cm x 200 cm)

Hersteller: aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau Wirkprinzip:
Bei der aks-microplot-Mattmatratze handelt es sich um eine zweilagige Schaumstoffmatratze. Die Liegefläche besteht aus Schaumstoffwürfeln (216 bzw. 240, je nach Größe der Matratze), die in eine Schaumstoffwanne eingebettet sind. Die Schaumstoffwanne dient als Basis für die herausnehmbaren Schaumstoffwürfel der Liegefläche und verfügt über einen ca. 10 cm breiten und 16 cm hohen rundumlaufenden Randbereich zur Unterstützung bei der Mobilisation von Patienten. Die Schaumstoffwürfel werden über ein spezielles Stecksystem auf der Basis reversibel befestigt. Jeder Würfel ist 12 cm hoch und besitzt eine Auflagefläche von ca. 6 cm x 6 cm. Die Matratzenbasis besteht aus Polyurethanschaum mit einem Raumgewicht von 32 kg/m³ und einer Stauchhärte von 4,07 kPa. Die Würfellage wird aus Polyurethanschaumstoffwürfeln mit einem Raumgewicht von 24 kg/m³ und einer Stauchhärte von 2,68 kPa gebildet. Die Würfellemente werden in der Reihe nebeneinander und auch hintereinander platziert und bilden so eine strukturierte Liegefläche. Zur individuellen Freilagierung besonders betroffener Körperstellen sind einzelne Elemente herausnehmbar. Durch die spezielle Würfelform entsteht zwischen den einzelnen Elementen ein Freiraum, welcher zur Verbesserung des Mikroklimas führt und Scherkräfte senkt. Die Matratze wird anstelle der herkömmlichen Matratze verwendet und ist von einem wasserundurchlässigen aber atmungsaktiven Bezug umgeben.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Matratzenersatzsystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubitustherapie eingesetzt werden können. Der Einsatz zur Prophylaxe ist bei Personen mit geringem bis mittlerem Dekubitusrisiko nach Braden freigegeben.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Die Matratzen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie, instabilen Knochenbrüchen und Wirbelsäulenverletzungen oder sonstigen Wirbelsäulenerkrankungen eingesetzt werden. Wenn der Patient stark schwitzt und eine Hautmazeration begünstigt wird, muss individuell über den Einsatz entschieden werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen

Produktgruppe **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1022

Bezeichnung: Antidekubitus-Würfelmatratze aus Schaumstoff, aks-microplot plus mit aks-proderm Spannbezug, Art.-Nrn. 04420 (16 cm x 90 cm x 200 cm) und 04421 (16 cm x 100 cm x 200 cm)
eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Bettrosten und Lattengittern und für alle verstellbaren Betten.

Art. -Nrn. :	04420, 04421
Größe der Matratze:	200 x 90 x 16 cm 200 x 100 x 16 cm
Matratzengewicht:	8 kg bzw. 10 kg
Material Matratze:	Polyurethan-Schaumstoff
Bezeichnung Bezug:	aks-proderm
Material Bezug:	PVC
Minim. Patientengewicht:	40 kg
Max. Patientengewicht:	120 kg
Lieferumfang:	1. Matratzenersatzsystem 2. Schutzbezug,
Wiedereinsatz:	möglich nach hygienischer Aufarbeitung
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1031

Bezeichnung: Rhea 200x90x12 und 200x100x12, Art.-Nrn.: 100 406, 100 406 – 200.100.12

Hersteller: ADL GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:
Die einschichtige Wechlagungsmatratze besteht aus einer 12 cm Polyurethan-Schaumstoffschicht mit wellenartig zugeschnittener Liegefläche. Das Produkt verfügt über einen atmungsaktiven Baumwolltrikotbezug.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und Therapieunterstützung.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen liegen nicht vor.

Randbedingungen für den Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt ist für die Verwendung im Bett konzipiert und wird direkt auf das Lattenrost aufgelegt. Die Verwendung in Betten mit verstellbaren Liegeflächen ist nicht eingeschränkt.

Art.-Nrn.: 100 406, 100 406 – 200.100.12

Größe der Matratze: 200 x 90 x 12 cm
200 x 100 x 12 cm

Matratzengewicht: 6,4 kg
7,1 kg

Material Matratze: Polyurethan - Schaumstoff

Bezeichnung Bezug: Bezug

Material Bezug: Baumwolltrikotbezug

Minim. Patientengewicht: 20 kg

Max. Patientengewicht: 130 kg

Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem gemäß o. g. Spezifikation
2. Baumwolltrikotbezug

Wiedereinsatz: möglich nach Aufarbeitung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1039

Bezeichnung: Matraze System® P171M-V, Polystrat®

Hersteller: SYST'AM® - System Assistance Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:
Bei der Anti-Dekubitus-Matratze handelt es sich um eine
zweischichtige Matratze aus Schaumstoff. Die obere Schicht besteht
aus einem hochelastischem Schaumstoff und die untere Schicht aus
Kaltschaum. Im Fersen- und Sakrumbereich befinden sich jeweils
Einsätze aus viskoelastischem Schaumstoff. Die Oberseite ist
zusätzlich würfelförmig eingeschnitten. Die Matratze ist mit einem
abnehmbaren PU-Bezug umschlossen.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Die Matratze soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die
Dekubitusprophylaxe als auch die Dekubitustherapie eingesetzt werden
können.

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

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen
eingehalten werden.

Art. -Nrn. :	P171M-V
Größe der Matratze:	198 x 88 x 14 cm 198 x 68 x 14 cm 198 x 77 x 14 cm 198 x 96 x 14 cm 198 x 115 x 14 cm 198 x 133 x 14 cm 187 x 86 x 14 cm 221 x 88 x 14 cm 155 x 77 x 14 cm 165 x 68 x 14 cm
Matratzengewicht:	8,3 - 19,5 kg
Material Matratze:	hochelastischer Schaumstoff/ Kaltschaumstoff, viskoelastischer Schaumstoff
Bezeichnung Bezug:	Bezug
Material Bezug:	Polymaille Integralbezug
Minim. Patientengewicht:	35 kg
Max. Patienten-	

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11. 29. 05. 1039
Bezeichnung:	Matraze System® P171M-V, Polystrat®
gewicht:	120 kg
Raumgewichte:	Oberbau : 50 kg/m ³ Unterbau : 40 kg/m ³ Ei nsätze : 80 kg/m ³
Stauchhärten:	Oberbau : 3, 5 kPa Unterbau : 2, 4 kPa Ei nsätze : 1, 3 kPa
Li eferumfang:	1. Matratzenersatzsystem 2. Polymaille Integral - Bezug
Wi ederei nsatz:	mögli ch nach Wi ederaufberei tung
Wartungen:	kei ne

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 0002

Bezeichnung: soft air plus wds, Art.-Nr. 110 401-wds

Hersteller: ADL GmbH Anti-Dekubitus-Lagerungssysteme

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Bei dem Produkt handelt es sich um ein Matratzenersatzsystem, welches nach dem Wirkprinzip der Wechseldrucklagerung arbeitet. Die Matratze besteht aus einem Steuergerät und einer Bettauflage mit 19 quer angeordneten Luftzellen, die einzeln entnommen werden können. In der Matratzenbasis ist eine 5 cm dicke Schaumstoffeinlage integriert, so dass eine zusätzliche Pflegebettmatratze nicht erforderlich ist und das System direkt auf das Lattenrost gelegt werden kann. Die Belüftung des Systems erfolgt nach dem 3-Kammer-Prinzip.
Das gesamte System ist von einem Polyurethanbezug umgeben. Vier Zellen im Kopfbereich sind statisch ausgeführt und nicht im Wechselzyklus integriert. Eine CPR-Funktion ist vorhanden.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das System dient gemäß Herstellerangabe zur Behandlung und Prophylaxe bei mittlerem bis hohem Risiko. Ein Einsatz ist auch bei großflächigen Wunden und plastisch-chirurgischen Eingriffen möglich. Die statische Lagerung wird insbesondere bei Spastiken empfohlen.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das Matratzensystem soll als Wechseldrucksystem nicht bei Spastiken, bei Patienten mit Knochenmetastasen, instabilen Frakturen und Sensibilitätsstörungen eingesetzt werden. Instabile Frakturen und Sensibilitätsstörungen werden auch als Kontraindikation für die statische Lagerung angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden.

Artikelnummer: 110 401-wds
Größe Matratze (HxBxT): 200 cm x 90 cm x 21,5 cm
Gewicht Matratze: 8,1 kg
Größe Steuergerät (HxBxT): 23 cm x 15 cm x 8,5 cm
Gewicht Steuergerät: ca. 1,5 kg
Einstellmöglichkeiten für: Patientengewicht, statischer und Wechseldruckbetrieb, Zykluszeit
optische Alarmer für: Fülldruck
akustische Alarmer für: Fülldruck
Sonstige Ausstattung: CPR-Notfallventil

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 0002

Bezeichnung: soft air plus wds, Art.-Nr. 110 401-wds

	Luftzellen einzeln entnehmbar
Anzahl der Luftzellen:	19
Anzahl statischer Kopfzellen:	4
Größe Luftzellen (HxBxT):	ca. 10 cm x 16 cm x 90 cm
Zykluszeit:	einstellbar zwischen 5 und 20 min
Material Matratze:	Nylon und Polyurethan
Bezeichnung Bezug:	Bielastischer Bezug
Material Bezug:	Polyurethan
Min. Patientengewicht:	40 kg
Max. Patientengewicht:	130 kg
Betrieblautstärke:	max. 30,0 dB(A)
Lieferumfang:	1. Steuergerät inkl. Netzanschlusskabel und Schlauchsystem 2. Wechseldruckmatratzensystem bestehend aus 19 Luftzellen und Schaumstoffunterlage 3. Komplettbezug, bielastisch
Wiedereinsatz:	Gemäß Herstellerangabe möglich nach Reinigung gemäß Bedienungsanleitung
Wartungen:	Gemäß Herstellerangabe sicherheitstechnische Kontrolle alle zwei Jahre

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 0002

Bezeichnung: soft air plus wds, Art.-Nr. 110 401-wds

Hersteller: ADL GmbH Anti-Dekubitus-Lagerungssysteme

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Bei dem Produkt handelt es sich um ein Matratzenersatzsystem, welches nach dem Wirkprinzip der Wechseldrucklagerung arbeitet. Die Matratze besteht aus einem Steuergerät und einer Bettauflage mit 19 quer angeordneten Luftzellen, die einzeln entnommen werden können. In der Matratzenbasis ist eine 5 cm dicke Schaumstoffeinlage integriert, so dass eine zusätzliche Pflegebettmatratze nicht erforderlich ist und das System direkt auf das Lattenrost gelegt werden kann. Die Belüftung des Systems erfolgt nach dem 3-Kammer-Prinzip.
Das gesamte System ist von einem Polyurethanbezug umgeben. Vier Zellen im Kopfbereich sind statisch ausgeführt und nicht im Wechselzyklus integriert. Eine CPR-Funktion ist vorhanden.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das System dient gemäß Herstellerangabe zur Behandlung und Prophylaxe bei mittlerem bis hohem Risiko. Ein Einsatz ist auch bei großflächigen Wunden und plastisch-chirurgischen Eingriffen möglich. Die statische Lagerung wird insbesondere bei Spastiken empfohlen.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das Matratzensystem soll als Wechseldrucksystem nicht bei Spastiken, bei Patienten mit Knochenmetastasen, instabilen Frakturen und Sensibilitätsstörungen eingesetzt werden. Instabile Frakturen und Sensibilitätsstörungen werden auch als Kontraindikation für die statische Lagerung angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden.

Artikelnummer: 110 401-wds
Größe Matratze (HxBxT): 200 cm x 90 cm x 21,5 cm
Gewicht Matratze: 8,1 kg
Größe Steuergerät (HxBxT): 23 cm x 15 cm x 8,5 cm
Gewicht Steuergerät: ca. 1,5 kg
Einstellmöglichkeiten für: Patientengewicht, statischer und Wechseldruckbetrieb, Zykluszeit
optische Alarmer für: Fülldruck
akustische Alarmer für: Fülldruck
Sonstige Ausstattung: CPR-Notfallventil

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 0002

Bezeichnung: soft air plus wds, Art.-Nr. 110 401-wds

	Luftzellen einzeln entnehmbar
Anzahl der Luftzellen:	19
Anzahl statischer Kopfzellen:	4
Größe Luftzellen (HxBxT):	ca. 10 cm x 16 cm x 90 cm
Zykluszeit:	einstellbar zwischen 5 und 20 min
Material Matratze:	Nylon und Polyurethan
Bezeichnung Bezug:	Bielastischer Bezug
Material Bezug:	Polyurethan
Min. Patientengewicht:	40 kg
Max. Patientengewicht:	130 kg
Betrieblautstärke:	max. 30,0 dB(A)
Lieferumfang:	1. Steuergerät inkl. Netzanschlusskabel und Schlauchsystem 2. Wechseldruckmatratzensystem bestehend aus 19 Luftzellen und Schaumstoffunterlage 3. Komplet Bezug, bielastisch
Wiedereinsatz:	Gemäß Herstellerangabe möglich nach Reinigung gemäß Bedienungsanleitung
Wartungen:	Gemäß Herstellerangabe sicherheitstechnische Kontrolle alle zwei Jahre

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 2002

Bezeichnung: aks- saniflow IV, Art. -Nr. 21230

Hersteller: aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Das aks- saniflow-System ist ein großzelliges luftgefülltes Antidekubitus-Wechsel drucksystem. Es funktioniert nach dem Prinzip der intermittierenden Entlastung des Auflagedrucks beim Patienten. Es wird als Matratzenersatzsystem verwendet. Wechsel druckmatratze und Aggregat sind durch zwei Versorgungs schläuche miteinander verbunden. Die Wechsel druck- matratze besteht aus insgesamt 17 großzellig en Luftkammern, die in zwei Luftkammernkreise aufgeteilt sind. Durch die Reg el einheit des Aggregates werden beide Luftkammerkreise alternierend in einem Zyklus von 10 bis 25 Minuten (ein- stellbar) be- und entlüftet. Dadurch werden die unterschiedlichen Körperbereiche abwechselnd druckenlastet. Zudem kommt es zu einer Anpassung der Wechsel druckmatratze an die Körperkonturen mit daraus resultierender Verteilung des Körpergewichtes und Verminderung des Auflagedruckes. Der Füll- druck kann manuell an das Patientengewicht bzw. die momentane Belastungssituation angepasst werden. Eine automatische Nachregulierung passt bei wechselnder Belastungssituation (z. B. Positionswechsel) den Druck selbständig an. Es kann vom Wechsel druck in einen Statikmodus und einen zeit- lich limitierten Pflegemodus umgeschaltet werden. Zum Schutz vor Durchliegen ist unterhalb der Luftzellen eine Schaumstoffeinlage in das System integriert. Die komplette Matratze ist durch einen wasserundurchlässigen Matratzenüberzug geschützt.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Antidekubitus-Wechsel drucksystem ist gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch für die Dekubitustherapie geeignet. Für die Prophylaxe ist das System in allen Risiko- stufen gemäß Bradenskala anzuwenden.

Ausschlusskriterien / Kontraindikationen gemäß Hersteller-angabe:
Das Produkt darf nicht bei Patienten mit akuten multiplen Traumata, instabilen Knochenbrüchen, instabilen Wirbelsäulenverletzungen oder sonstigen Wirbelsäulenerkrankungen eingesetzt werden. Ausserdem darf das System nicht bei Patienten mit Wahrnehmungsstörungen verwendet werden. Zudem wird vom Hersteller darauf verwiesen, dass Antidekubituswechsel- drucksysteme Spastiken auslösen bzw. fördern können und ein Einsatz vom behandelnden Arzt individuell entschieden werden soll. Schmerzpatienten sollten auf dem System nicht während des

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 2002

Bezeichnung: aks- saniflow IV, Art. -Nr. 21230
Wechsel druckmodus gelagert werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die Benutzergewichte sind einzuhalten.

Artikelnummer:	21236
Größe Matratze:	90 cm x 200 cm x 17 cm
Gewicht der Matratze:	8,3 kg
Größe des Steuergerätes:	28 cm x 10 cm x 20,5 cm
Gewicht Steuergerät:	2,6 kg
Einstellmöglichkeiten:	Patientengewicht, Statikfunktion, Wechsel druckzyklus, Pflegefunktion
Optischer Alarm:	für Druckabfall
Akustischer Alarm:	für Druckabfall
Sonstige Ausstattung:	Schnellentlüftung
Anzahl der Luftzellen:	17 in einem Zweikammersystem
Anzahl statischer Kopfzellen:	0
Material der Matratze:	PVC / Nylon und PU-Schaumstoff
Bezeichnung des Bezuges:	Matratzenbezug
Material des Bezuges:	Nylon/PVC
Min. Patientengewicht:	40 kg
Max. Patientengewicht:	130 kg
Betrieblautstärke:	19 dB(A)
Lieferumfang:	1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitungen 2. Wechsel druckmatratzensystem inkl. Schaumstoffunterlage 3. Bezug gemäß o. g. Spezifikation
Wiedereinsatz:	gemäß Herstellerangabe nach Aufarbeitung möglich
Wartungen:	einmal jährlich durch Hersteller bzw. durch Hersteller autorisierte Personen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 2006

Bezeichnung: nagomi AS-M001

Hersteller: H I V I X C O . , L t d

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftgefülltes Antidekubitus-Wechseldrucksystem nach dem Funktionsprinzip der intermittierenden Entlastung des Auflagedrucks beim Patienten. Es wird als Matratzenersatzsystem verwendet. Wechseldruckmatratze und Aggregat sind durch Versorgungsschläuche miteinander verbunden. Die Wechseldruckmatratze besteht aus insgesamt 26 Luftkammern

Durch die Regulierung des Aggregates werden die Luftkammern alternierend be- und entlüftet. Dadurch werden die unterschiedlichen Körperbereiche abwechselnd druckentlastet. Zudem kommt es zu einer Anpassung der Wechseldruckmatratze an die Körperkonturen mit daraus resultierender Verteilung des Körpergewichtes und Verteilung des Auflagedruckes. Der Fülldruck kann manuell an das Patientengewicht bzw. die momentane Belastungssituation angepasst werden. Eine automatische Nachregulierung passt bei wechselnder Belastungssituation (z. B. Positionswechsel) den Druck selbständig an.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Behandlung und Prophylaxe von Druckgeschwüren und Dekubitus.

Ausschlusskriterien / Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Laut Herstellerangabe bei Patienten mit Wirbelsäulenfraktur.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
keine

Artikelnummer:	AS-M001
Größe Matratze:	200 cm x 90 cm x 15 cm
Gewicht der Matratze:	6,9 kg
Größe des Steuergerätes:	14 cm x 29 cm x 32 cm
Gewicht Steuergerät:	2,5 kg
Einstellmöglichkeiten:	Automatikfunktion, Statikfunktion, Wechseldruckzyklus, Reha Modus
Optischer Alarm:	Druck, Stromausfall, Batteriewechsel
Akustischer Alarm:	Druck, Stromausfall, Systemfehler
Sonstige Ausstattung:	Schnellentlüftung
Anzahl der Luftzellen:	26
Anzahl der statischen Kopfzellen:	3

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 2006

Bezeichnung: nagomi AS-M001

Material der Matratze: Polyurethan (Luftkammern)

Bezeichnung des Bezuges: -

Material des Bezuges: Polyurethan

Min. Patientengewicht: 40 kg

Max. Patientengewicht: 140 kg

Betriebslautstärke: 27 dB(A)

Lieferumfang:

1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitungen
2. Wechseldruckmatratzensystem inkl. Schaumstoffunterlage
3. Bezug gemäß o. g. Spezifikation

Wiedereinsatz: gemäß Herstellerangabe nach Aufarbeitung möglich

Wartungen: Einmal pro Jahr

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 3006

Bezeichnung: aks-decubi flow 23; Art.-Nr.: 22303

Hersteller: aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Das Matratzensersatzsystem besteht aus einer Auflage mit 18 Luftzellen, davon drei im Kopfbereich statisch ausgeführt, und acht Luftstromzellen sowie einem atmungsaktiven Bezug und einem elektronischen Steuergerät. Der Bezug umgibt das ganze Auflagensystem und wird mit Druckknöpfen verschlossen. Die Liegefläche der Auflage ist in röhrenförmige Elemente eingeteilt und teilweise perforiert (Luftstromtherapie). Die Luftkammern werden regelmäßig be- und entlüftet. Die Einstellung des Fülldruckes erfolgt über einen Drehknopf in Abhängigkeit vom Patientengewicht. Das System verfügt über eine CPR-Funktion. Eine Statikfunktion ist optional zuschaltbar.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Gemäß Herstellerangabe ist das System sowohl für die Dekubitusprophylaxe auch als für die Dekubitustherapie einsetzbar. Für die Prophylaxe sei das System in allen Risikostufen gemäß Braden-Skala anzuwenden. Im Betriebsmodus Static sei eine Lagerung von Schmerzpatienten möglich.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Gemäß Herstellerangabe darf das Produkt bei Patienten mit akutem multiplen Trauma, instabilen Knochenbrüchen und instabilen Wirbelsäulenverletzungen oder sonstigen Wirbelsäulenerkrankungen nicht eingesetzt werden. Außerdem darf das System nicht bei Patienten mit Wahrnehmungsstörung verwendet werden. Falls die Gefahr besteht, dass Spastiken gefördert bzw. ausgelöst werden können, ist in diesen Fällen vom behandelnden Arzt eine individuelle Entscheidung zu treffen. Schmerzpatienten dürfen während des Wechseldruckmodus nicht gelagert werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die Benutzergewichte sind einzuhalten.

Artikelnummer:	22303
Größe Auflage (HxBxT):	ca. 90 cm x 200 cm x 17 cm
Gewicht der Auflage:	ca. 8,4 kg
Größe des Steuergerätes:	ca. 28 cm x 11 cm x 19,5 cm
Gewicht Steuergerät:	ca. 1,9 kg
Einstellmöglichkeiten:	Patientengewicht und Statikfunktion
Optischer Alarm:	für Druckabfall

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 08. 3006

Bezeichnung: aks- decubi flow 23; Art.-Nr.: 22303

Akustischer Alarm: -

Sonstige Ausstattung: Perforation zur Luftstromtherapie, CPR-Funktion

Anzahl der Luftzellen: 18 Zellen in einem Zweikammersystem

Anzahl statischer Kopfzellen: 3

Anzahl Luftstromzellen: 8

Zykluszeit: ca. 12 Minuten

Material Auflage: Polyurethan

Bezeichnung des Bezuges: Bielastischer Bezug

Material des Bezuges: 58 % PES, 42 % PU

Min. Patientengewicht: 30 kg

Max. Patientengewicht: 130 kg

Betriebslautstärke: 29 dB(A)

Lieferumfang: 1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitung
2. Wechseldruckauflagensystem
3. Bielastischer Bezug gemäß o. g. Spezifikation

Wiedereinsatz: gemäß Herstellerangabe nach Aufarbeitung möglich

Wartungen: jährlich durch Fachhändler

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 09. 1002

Bezeichnung: Air foam Hybridsystem arsos light mit dexos light, Art.-Nr. 111 500-DL-wds

Hersteller: ADL GmbH Anti-Dekubitus-Lagerungssysteme

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Bei Hybridsystem Modul arsos light und dexos light wds handelt es sich um ein Matratzenersatzsystem. Das luftgefüllte Schaumstoffsystem ist modular aufgebaut und kann je nach Indikation als statisches Weichlagerungssystem oder als dynamisches Weichlagerungssystem mit Wechseldruck genutzt werden. Das System besteht aus vier Komponenten, einer Drei-kammer-Matratzenauflage (Modul arsos light), bestehend aus 10 mit Weichschaum gefüllten Zellkanälen, einer Handpumpe, einer biegesteifen Polyurethanhaube (Bezug) und einem Pump-aggregat (dexos light wds). Das System wird anstelle der vorhandenen Pflegebettmatratze in das Bett eingelegt, auf dem Bettrahmen fixiert und zunächst mittels der Handpumpe mit Luft gefüllt bzw. eine automatische Füllung über das Pumpaggregat vorgenommen. Das System reagiert auf das Gewicht des Patienten, indem er in die Matratze einsinken kann. Hieraus folgt, dass die Oberfläche der Matratze sich an den Patienten anmoduliert und die Auflagefläche vergrößert wird. Der Kern aus Weichschaum bietet eine gute Anpassung an die Konturen des menschlichen Körpers. Die Randzonenverstärkung in Wannenform unterstützt die Mobilisierung des Patienten. Das gesamte System ist durch einen atmungsaktiven Bezug geschützt.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:

Gemäß Herstellerangabe ist das Produkt zur statischen Weichlagerung ohne Pumpenunterstützung geeignet zur Dekubitusprophylaxe und -therapieunterstützung. Der Hersteller empfiehlt den Einsatz bei Patienten mit muskulären Hypertonus durch Stimulation und Wechseldruck, bei Schmerzpatienten, bei Osteoporose, Knochenmetastasen und Rheuma. Die statische Weichlagerung mit dem pumpunterstützten dexos light wds-System wird zur Dekubitusprophylaxe und -therapieunterstützung empfohlen sowie bei hohem Risiko nach Braden. Eine Anwendung zur Nachtherapie des Dekubitus sowie bei Schmerzen und muskulären Hypertonus sei ebenfalls möglich. Der Einsatz als Wechseldrucksystem mit dexos light wds-System dient gemäß Herstellerangabe ebenfalls der Dekubitusprophylaxe und der -therapieunterstützung sowie bei niedrigem Risiko nach Braden.

Ausschlusskriterien / Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:

Gemäß Herstellerangabe soll das Produkt nicht zur statischen Weichlagerung bei instabilen Frakturen sowie bei der

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 09. 1002

Bezeichnung: Air foam Hybridsystem arsos light mit dexos light, Art.-Nr. 111 500-DL-wds
pumpunterstützenden Weichlagerung bei Sensibilitätsverlust genutzt werden. Als eingeschränkte Kontraindikation bei der statischen Weichlagerung gilt die Desensibilisierung. Der Hersteller gibt an, dass die Wechseldrucktherapie contraindiziert sei, wenn instabile Frakturen, Sensibilitätsverluste, Schmerzen, muskulärer Hypertonus, z. B. bei Kontrakturen und Spastiken, vorliegen sowie bei Dekubitus.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Es werden keine weiteren Vorgaben durch den Hersteller gemacht.

Artikelnummer:	111 500-DL-wds
Größe Matratze:	ca. 198 cm x 90 cm x 11,5 cm
Gewicht Matratze:	13 kg
Größe Steuersystem:	24,5 cm x 15 cm x 7,5 cm
Gewicht Steuersystem:	ca. 1,5 kg
Anzahl der Luft-Schaumstoffzellen:	10 (in Querrichtung)
Material Matratze:	Polyurethan/PVC
Bezeichnung Bezug:	Bezug, Art.-Nr. 111 502
Material Bezug:	Polyurethan/Polyamid
Min. Patientengewicht:	40 kg
Max. Patientengewicht:	150 kg
Betrieblautstärke:	< 15 dB(A)
Lieferumfang:	1. Steuergerät dexos light incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitung 2. Matratzenersatzsystem arsos light 3. Handpumpe 4. Bezug gemäß o.g. Spezifikation
Wiedereinsatz:	möglich nach Aufarbeitung
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 12. 0002

Bezeichnung: iSURO med DE 110 (PU-Bezug)

Hersteller: OPED GmbH Orthopädische Produkte

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:
Gemäß Herstellerangabe handelt es sich bei isuro med DE um eine Antidekubitusmatratze, die nach den Prinzipien der Weichlagerung funktioniert. Der Körper sinkt in das System ein und vergrößert so seine Auflagefläche. Der Druck soll gleichmäßig auf den Körper verteilt werden, so dass es zu einer Reduzierung an einzelnen Redelektionsstellen kommt. Das Liegeflächensystem besteht aus einer Mischung von expandierten Polistrolkugeln mit einem Durchmesser von 1 - 2 mm und Kunstfasern. Diese sind eingenäht in wellenförmige, elastische Stoffbahnen, welche sich in Querrichtung über die Matratze erstrecken. Durch den elastischen Stoff können die Kugeln bei Druckbelastung in alle Richtungen ausweichen und werden bei Druckentlastung größtenteils wieder in die ursprüngliche Position zurückgeschoben. Da jedoch nicht immer die gleiche Menge an Kugeln wieder zurückgeschoben wird, lassen sich nie diese Ausgangssituationen auf der isuro reproduzieren, so dass immer eine neue Druckverteilung auf den Körper einwirkt. Gemäß Herstellerangabe ist hieraus zu folgern, dass Mikrolagerungen automatisch von dem System umgesetzt werden, denn jede Bewegung des Benutzers bzw. durch den Patienten selbst ändert die Kugelverteilung und fördert Mikrolagerungen. Ein gleichmäßiges Anschmiegen der Schicht an den Körper wird durch das Ausweichen der Kugeln in alle Richtungen bewirkt. Es entsteht ein geringer gleichmäßiger Gegendruck an der Hautoberfläche. Im Gegensatz zu Schaumstoffweichlagerungssystemen bietet das isuro-System keine Rückstellkraft, die gegen die Hautoberfläche wirkt. Um das Körpergefühl des Benutzers zu erhalten, befindet sich unter der Isu-Schicht (firmeninterne Bezeichnung für die Polistrolschicht) ein Schaumstoffunterbau. Mit einem darüber befindlichen Abstandsgewirk zur seitlichen Begrenzung der Kugelbewegung befindet sich ein Schaumstoffrahmen oberhalb des Abstandsgewirkes. Neben der Druckverminderung soll es auch zu einer Scherkräfteminimierung kommen. Der Bezug ist bei 65°C waschbar und wischdesinfizierbar. Die Isu-Schicht wird durch einen Druckknopfsystem auf dem Schaumstoffunterbau bei Transporten fixiert und lässt sich zu Reinigungszwecken herausnehmen. Diese ist ebenso bei 65°C waschbar. Gemäß Herstellerangabe soll durch die Möglichkeit, die Kugeln in eine gewünschte Position zu schieben, die Lagerung des Patienten unterstützt werden. So seien z.B. 30° Lagerungen oder Hohllagerungen ohne Hilfsmittel umzusetzen. Zu diesem Zweck wird die Füllung von Hand in die entsprechende Position gestrichen. Bei Muldenbildung

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 12. 0002

Bezeichnung: iSURO med DE 110 (PU-Bezug)
bzw. zur Egalisierung der bewusst eingebrachten Unebenheiten soll einmal täglich durch die Pflegekraft die Auflagefläche glatt gestrichen werden.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe bei mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko und Therapie von Dekubitalgeschwüren.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Bei MS-Patienten mit starker Wärmeempfindlichkeit sollte gemäß Herstellerangabe die isuro-Matratze nicht eingesetzt werden. Weitere Kontraindikationen werden nicht benannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Gemäß Herstellerangabe muss die obere Schicht der Matratze durch Ausstreichen einmal egalisiert werden. Es dürfen keine Nässe-schutzbezüge oder straffe, unelastische Materialien verwendet werden. Auch ist immer ein Bettlaken einzusetzen.

Art.-Nrn.:	I DE 110
Größe Matratze (BxTxH):	200 x 90 x 15 cm
Gewicht der Matratze:	13 kg
Material der Matratze:	Polyamid, expandierte Polistrol-perlen, Polyesterhohlfasern, Polyurethanschaumstoff und Polyesterfasern
Bezeichnung Bezug:	Polyurethanbezug
Material des Bezuges:	44 % Polyamid, 56 % Polyurethan Oberteil 54% Polyester, 46 % Polyurtehan Unterteil
Minim. Patientengewicht:	30 kg
Max. Patientengewicht:	110 kg
Lieferumfang:	1. Matratze gemäß o.g. Spezifikation 2. Bezug gemäß o.g. Spezifikation
Wiedereinsatz:	nach Aufarbeitung durch Hersteller möglich
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Indikationen:

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

1. bereits Dekubitalulzera vorliegen
- oder

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

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

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

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 12. 0003

Bezeichnung: isuro med DE incl. Stoffbezug, Art. -Nr. ISMD-05-1-S-90

Hersteller: OPED GmbH Orthopädische Produkte

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:
Gemäß Herstellerangabe handelt es sich bei isuro med DE um eine Antidekubitusmatratze, welche nach den Prinzipien der Weichlagerung funktioniert. Der Körper sinkt in das System ein und vergrößert so seine Auflagefläche. Der Druck soll gleichmäßig auf den Körper verteilt werden, so dass es zu einer Reduzierung an einzelnen Redelektionsstellen kommt. Das Liegeflächensystem besteht aus einer Mischung von expandierten Polistrolkugeln mit einem Durchmesser von 1 - 2 mm und Kunstfasern. Diese sind eingenäht in wellenförmige, elastische Stoffbahnen, welche sich in Querrichtung über die Matratze erstrecken. Durch den elastischen Stoff können die Kugeln bei Druckbelastung in alle Richtungen ausweichen und werden bei Druckentlastung größtenteils wieder in die ursprüngliche Position zurückgeschoben. Da jedoch nicht immer die gleiche Menge an Kugeln wieder zurückgeschoben wird, lassen sich nie diese Ausgangssituationen auf der isuro reproduzieren, so dass immer eine neue Druckverteilung auf den Körper einwirkt. Gemäß Herstellerangabe ist hieraus zu folgern, dass Mikrolagerungen automatisch von dem System umgesetzt werden, denn jede Bewegung des Benutzers bzw. durch den Patienten selbst ändert die Kugelverteilung und fördert Mikrolagerungen. Ein gleichmäßiges Anschmiegen der Schicht an den Körper wird durch das Ausweichen der Kugeln in alle Richtungen bewirkt. Es entsteht ein geringer gleichmäßiger Gegendruck an der Hautoberfläche. Im Gegensatz zu Schaumstoffweichlagerungssystemen bietet das isuro-System keine Rückstellkraft, die gegen die Hautoberfläche wirkt. Um das Körpergefühl des Benutzers zu erhalten, befindet sich unter der Isu-Schicht (firmeninterne Bezeichnung für die Polistrolschicht) ein Schaumstoffunterbau. Mit einem darüber befindlichen Abstandsgewirk zur seitlichen Begrenzung der Kugelbewegung befindet sich ein Schaumstoffrahmen oberhalb des Abstandsgewirkes. Neben der Druckverminderung soll es auch zu einer Scherkräfteminimierung kommen. Der Bezug ist bei 65°C waschbar und wischdesinfizierbar. Die Isu-Schicht wird durch einen Druckknopfsystem auf dem Schaumstoffunterbau bei Transporten fixiert und lässt sich zu Reinigungszwecken herausnehmen. Diese ist ebenso bei 65°C waschbar. Gemäß Herstellerangabe soll durch die Möglichkeit, die Kugeln in eine gewünschte Position zu schieben, die Lagerung des Patienten unterstützt werden. So seien z. B. 30° Lagerungen oder Hohllagerungen ohne Hilfsmittel umzusetzen. Zu diesem Zweck wird die Füllung von Hand in die entsprechende Position

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 12. 0003

Bezeichnung: isuro med DE incl. Stoffbezug, Art.-Nr. ISMD-05-1-S-90
gestrichen. Bei Muldenbildung bzw. zur Egalisierung der bewusst
eingebrachten Unebenheiten soll einmal täglich durch die Pflegekraft
die Auflagefläche glatt gestrichen werden.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe bei mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko und
Therapie von Dekubitalgeschwüren.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Bei MS-Patienten mit starker Wärmeempfindlichkeit sollte gemäß
Herstellerangabe die isuro-Matratze nicht eingesetzt werden. Weitere
Kontraindikationen werden nicht benannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Gemäß Herstellerangabe muss die obere Schicht der Matratze durch
Ausstreichen einmal egalisiert werden. Es dürfen keine
Nässeschutzbezüge oder straffe, unelastische Materialien verwendet
werden. Auch ist immer ein Bettlaken einzusetzen.

Art.-Nrn.:	ISMD-05-1-S-90
Größe Matratze (BxTxH):	200 x 90 x 15 cm
Gewicht der Matratze:	13 kg
Material der Matratze:	Polyamid, expandierte Polistrol- perlen, Polyesterhohlfasern, Poly- urethanschaumstoff und Polyester- fasern
Bezeichnung Bezug:	Stoffbezug
Material des Bezuges:	37 % Baumwolle, 39 % Polyamid, 24 % Polyester
Minim. Patientengewicht:	30 kg
Max. Patientengewicht:	90 kg
Lieferumfang:	1. Matratze gemäß o.g. Spezifikation 2. Bezug gemäß o.g. Spezifikation
Wiedereinsatz:	nach Aufarbeitung durch Hersteller möglich
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Indikationen:

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

1. bereits Dekubitalulzera vorliegen

oder

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

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

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

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1005

Bezeichnung: System P361C

Hersteller: SYST' AM® - System Assistance Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:
Bei dem anatomisch geformten Rollstuhlkissen handelt es sich um ein Schaumstoffkissen mit strukturierter Sitzfläche. Das Kissen besteht aus viskoelastischem Schaumstoff. Das gesamte Kissen ist mit einem atmungsaktiven Jerseybezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen kann gemäß Herstellerangabe zum Einsatz kommen, wenn bereits Dekubitus vorliegt und der Patient die Sitzposition verändern kann bzw. der Patient durch die Pflegekräfte regelmäßig entlastet wird. Weiterhin ist ein Einsatz möglich bei einem hohen Risiko gemäß Braden-Skala. Es wird ausgeführt, dass das Produkt bei vorliegendem Dekubitus im Steiß- und Kreuzbein bei Patienten mit vollständiger oder unvollständiger Lähmung der unteren Körperhälfte, bei Patienten mit Störungen des Wahrnehmungsvermögens der unteren Gliedmaßen, bei Patienten mit Störungen der Stabilität und leichten Asymmetrien und bei Patienten mit vaskulären Amputationen sowie bei allgemein schlechtem Zustand und übermäßigem Schwitzen eingesetzt werden kann.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Es werden keine weiteren Kontraindikationen benannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte müssen eingehalten werden. Die Ausrichtung des Kissens muss strikt beachtet werden. Auf schrägen Ebenen darf das Kissen nicht angewandt werden.

Art. -Nrn. : P361C 3232 1HS
 P361C 3636 1HS
 P361C 3838 1HS
 P361C 3843 1HS
 P361C 4040 1HS
 P361C 4242 1HS
 P361C 4242 1HS
 P361C 4542 1HS
 P361C 4546 1HS
 P361C 4843 1HS
 P361C 5146 1HS

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1005

Bezeichnung: System P361C

Größe der Kissen: P361C 5150 1HS
P361C 5646 1HS
P361C 6150 1HS
32 x 32 x 8 cm
36 x 36 x 8 cm
38 x 38 x 8 cm
38 x 43 x 8 cm
40 x 40 x 8 cm
42 x 42 x 8 cm
46 x 42 x 8 cm
45 x 46 x 8 cm
48 x 43 x 8 cm
51 x 46 x 8 cm
51 x 50 x 8 cm
56 x 46 x 8 cm
61 x 50 x 8 cm

Material Kissen: viskoelastischer Polyurethanschaum für die Sitzfläche

Bezeichnung Bezug: Kaltschaum für den Unterbau
Material Bezug: atmungsaktiver Jerseybezug P5
Polyurethan

Minim. Patientengewicht: 30 kg (abhängig von der Größe des Sitzkissens)

Max. Patientengewicht: 160 kg (abhängig von der Größe des Sitzkissens)

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikationen
2. Jerseybezug P5

Wiedereinsatz: nicht möglich

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.1010

Bezeichnung: Jay Soft Combi P, Art.-Nrn. JC2525 bis JC6060

Hersteller: Sunrise Medical GmbH - SOPUR - DeVilbiss -

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Bei dem Rollstuhlkissen handelt es sich um ein Schaumstoff-kissen mit glatter, unstrukturierter, anatomisch geformter Sitzfläche. Das Kissen besteht aus zwei fest miteinander verbundenen Schaumstoffen. Das Kissen ist von einem Inkontinenzbezug umgeben.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient gemäß Herstellerangabe der Dekubitus-prophylaxe.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Bei der Nutzung im Rollstuhl ist die Statik des Rollstuhls zu prüfen.

Artikelnummer: JC2525, JC3025, JC2530, JC3030,
JC3530, JC3035, JC3535, JC3540,
JC3840, JC4040, JC4240, JC4440,
JC3842, JC4042, JC4242, JC4442,
JC4642, JC4842, JC5042, JC3844,
JC4044, JC4244; JC4444; JC4644,
JC4844, JC3546, JC4046, JC4246,
JC4446, JC4646, JC4846, JC5046,
JC5646, JC6046, JC4650, JC4850,
JC5050, JC5650, JC6050, JC5656,
JC6056, JC6060

Größe Kissen (H x B x T): 25 x 25 x 6 cm,
30 x 25 x 6 cm,
25 x 30 x 6 cm,
30 x 30 x 6 cm,
35 x 30 x 6 cm,
30 x 35 x 6 cm,
35 x 35 x 6 cm,
35 x 40 x 6 cm,
38 x 40 x 6 cm,
40 x 40 x 6 cm,
42 x 40 x 6 cm,
44 x 40 x 6 cm,
38 x 42 x 6 cm,
40 x 42 x 6 cm,
42 x 42 x 6 cm,
44 x 42 x 6 cm,

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1010

Bezeichnung: Jay Soft Combi P, Art.-Nrn. JC2525 bis JC6060

46 x 42 x 6 cm,
48 x 42 x 6 cm,
50 x 42 x 6 cm,
38 x 44 x 6 cm,
40 x 44 x 6 cm,
42 x 44 x 6 cm,
44 x 44 x 6 cm,
46 x 44 x 6 cm,
48 x 44 x 6 cm,
35 x 46 x 6 cm,
40 x 46 x 6 cm,
42 x 46 x 6 cm,
44 x 46 x 6 cm,
46 x 46 x 6 cm,
48 x 46 x 6 cm,
50 x 46 x 6 cm,
56 x 46 x 6 cm,
60 x 46 x 6 cm,
46 x 50 x 6 cm,
48 x 50 x 6 cm,
50 x 50 x 6 cm,
56 x 50 x 6 cm,
60 x 50 x 6 cm,
56 x 56 x 6 cm,
60 x 56 x 6 cm,
60 x 60 x 6 cm

Gewicht des Kissens: ca. 1 kg
Material Kissen: Polyurethanschaum
Bezeichnung Bezug: Inkontinenzbezug (X0120INC Visa)
Min. Patientengewicht: 0 kg
Max. Patientengewicht: 150 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation
2. Inkontinenzbezug
Wiederseinsatz: nicht möglich
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1011

Bezeichnung: Jay Basic, Art.-Nrn. JB2525 bis JB6060

Hersteller: Sunrise Medical GmbH - SOPUR - DeVilbiss -

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Bei dem Rollstuhlkissen handelt es sich um ein Schaumstoff-kissen mit glatter, unstrukturierter, anatomisch geformter Sitzfläche. Das Kissen besteht aus einem Schaumstoff. Das Kissen ist von einem Inkontinenzbezug umgeben.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient gemäß Herstellerangabe der Dekubitus-prophylaxe.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Bei der Nutzung im Rollstuhl ist die Statik des Rollstuhls zu prüfen.

Artikelnummer: JB2525, JB3025, JB2530, JB3030,
JB3530, JB3035, JB3535, JB3540,
JB3840, JB4040, JB4240, JB4440,
JB3842, JB4042, JB4242, JB4442,
JB4642, JB4842, JB5042, JB3844,
JB4044, JB4244; JB4444; JB4644,
JB4844, JB3546, JB4046, JB4246,
JB4446, JB4646, JB4846, JB5046,
JB5646, JB6046, JB4650, JB4850,
JB5050, JB5650, JB6050, JB5656,
JB6056, JB6060

Größe Kissen (H x B x T): 25 x 25 x 5 cm,
30 x 25 x 5 cm,
25 x 30 x 5 cm,
30 x 30 x 5 cm,
35 x 30 x 5 cm,
30 x 35 x 5 cm,
35 x 35 x 5 cm,
35 x 40 x 5 cm,
38 x 40 x 5 cm,
40 x 40 x 5 cm,
42 x 40 x 5 cm,
44 x 40 x 5 cm,
38 x 42 x 5 cm,
40 x 42 x 5 cm,
42 x 42 x 5 cm,
44 x 42 x 5 cm,

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1011

Bezeichnung: Jay Basic, Art. -Nrn. JB2525 bis JB6060

46 x 42 x 5 cm,
48 x 42 x 5 cm,
50 x 42 x 5 cm,
38 x 44 x 5 cm,
40 x 44 x 5 cm,
42 x 44 x 5 cm,
44 x 44 x 5 cm,
46 x 44 x 5 cm,
48 x 44 x 5 cm,
35 x 46 x 5 cm,
40 x 46 x 5 cm,
42 x 46 x 5 cm,
44 x 46 x 5 cm,
46 x 46 x 5 cm,
48 x 46 x 5 cm,
50 x 46 x 5 cm,
56 x 46 x 5 cm,
60 x 46 x 5 cm,
46 x 50 x 5 cm,
48 x 50 x 5 cm,
50 x 50 x 5 cm,
56 x 50 x 5 cm,
60 x 50 x 5 cm,
56 x 56 x 5 cm,
60 x 56 x 5 cm,
60 x 60 x 5 cm

Gewicht des Kissens: ca. 0,9 kg
Material Kissen: Polyurethanschaum
Bezeichnung Bezug: Inkontinenzbezug (X0120INC Visa)
Min. Patientengewicht: 0 kg
Max. Patientengewicht: 113 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation
2. Inkontinenzbezug
Wiederseinsatz: nicht möglich
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.1018

Bezeichnung: Jay Easy Visco, Art.-Nrn. JEV2525 bis JEV6060

Hersteller: Sunrise Medical GmbH - SOPUR - DeVilbiss -

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Bei dem Rollstuhlkissen handelt es sich um ein Schaumstoff-kissen mit glatter, unstrukturierter, anatomisch geformter Sitzfläche. Das Kissen besteht aus zwei fest miteinander verbundenen Schaumstoffen. Das Kissen ist von einem Inkontinenzbezug umgeben.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient gemäß Herstellerangabe der Dekubitus-prophylaxe.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Bei der Nutzung im Rollstuhl ist die Statik des Rollstuhls zu prüfen.

Artikelnummer: JEV2525, JEV3025, JEV2530, JEV3030,
JEV3530, JEV3035, JEV3535, JEV4035,
JEV4038, JEV4040, JEV4240, JEV4440,
JEV4238, JEV4042, JEV4242, JEV4442,
JEV4642, JEV4248, JEV4250, JEV4438,
JEV4044, JEV4244; JEV4444, JEV4644,
JEV4448, JEV4635, JEV4640, JEV4246,
JEV4446, JEV4646, JEV4648, JEV5046,
JEV4656, JEV4660, JEV4650, JEV5048,
JEV5050, JEV5056, JEV5060, JEV5656,
JEV5660, JEV6060

Größe Kissen (T x B x H): 25 x 25 x 6,3 bis 8,9 cm,
30 x 25 x 6,3 bis 8,9 cm,
25 x 30 x 6,3 bis 8,9 cm,
30 x 30 x 6,3 bis 8,9 cm,
35 x 30 x 6,3 bis 8,9 cm,
30 x 35 x 6,3 bis 8,9 cm,
35 x 35 x 6,3 bis 8,9 cm,
40 x 35 x 6,3 bis 8,9 cm,
40 x 38 x 6,3 bis 8,9 cm,
46 x 35 x 6,3 bis 8,9 cm,
40 x 40 x 6,3 bis 8,9 cm,
42 x 40 x 6,3 bis 8,9 cm,
44 x 40 x 6,3 bis 8,9 cm,
42 x 38 x 6,3 bis 8,9 cm,
40 x 42 x 6,3 bis 8,9 cm,
42 x 42 x 6,3 bis 8,9 cm,

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1018

Bezeichnung: Jay Easy Visco, Art. -Nrn. JEV2525 bis JEV6060

- 44 x 42 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 46 x 42 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 42 x 48 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 42 x 50 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 44 x 38 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 40 x 44 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 42 x 44 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 44 x 44 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 46 x 44 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 44 x 48 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 46 x 40 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 42 x 46 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 44 x 46 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 46 x 46 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 46 x 48 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 50 x 46 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 46 x 56 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 46 x 60 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 46 x 50 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 50 x 48 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 50 x 50 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 50 x 56 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 50 x 60 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 56 x 56 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 56 x 60 x 6,3 bis 8,9 cm,
- 60 x 60 x 6,3 bis 8,9 cm

Gewicht des Kissens: von 0,5 bis 2,7 kg
Material Kissen: Polyurethanschaum
Bezeichnung Bezug: Inkontinenzbezug (X0120INC Visa)
Min. Patientengewicht: 0 kg
Max. Patientengewicht: 150 kg

Stauchhärte: 50,47 und 6,14 kPa
Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation
2. Inkontinenzbezug
Wiederseinsatz: nicht möglich
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1023

Bezeichnung: MaTRx-Vi, Art. -Nrn. MA1415-Vi - MA2220-Vi

Hersteller: Motion Concepts

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Bei dem Rollstuhlkissen handelt es sich um ein dreischichtiges Schaumstoffkissen mit glatter, unstrukturierter, anatomisch geformter Sitzfläche. Das Kissen ist von einem Bezug umgeben.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient gemäß Herstellerangabe der Prophylaxe von Dekubitalulcera, zur Druckverteilung, zur Stabilisierung des Nutzers im Sitzen und der Minderung der Feuchte und Temperatur für ein günstiges Mikroklima.

Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Die Anwendung des Kissens sollte vermieden werden bei Personen mit Sensibilitätsstörungen, neurotrophen Störungen, bei bereits bestehenden Hautdefekten (Ekzeme, Allergien, vermehrte Hautfeuchtigkeit)

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Angaben

Artikelnummer: MA1415-Vi, MA1417-Vi, MA1616-Vi,
MA1618-Vi, MA1620-Vi, MA1816-Vi,
MA1818-Vi, MA1820-Vi, MA2016-Vi,
MA2018-Vi, MA2020-Vi, MA2218-Vi,
MA2220-Vi

Größe Kissen (BxTxH): 343 cm x 330 cm x 102 cm
343 cm x 457 cm x 102 cm
432 cm x 432 cm x 102 cm
432 cm x 483 cm x 102 cm
432 cm x 533 cm x 102 cm
445 cm x 432 cm x 102 cm
445 cm x 483 cm x 102 cm
445 cm x 533 cm x 102 cm
495 cm x 432 cm x 102 cm
495 cm x 483 cm x 102 cm
495 cm x 533 cm x 102 cm
546 cm x 483 cm x 102 cm
546 cm x 533 cm x 102 cm

Gewicht des Kissens: 0,9 bis 2,0 kg
Material Kissen: Polyurethan-Schäume
Bezeichnung Bezug: Cover

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.1023

Bezeichnung: MaTRx-Vi, Art.-Nrn. MA1415-Vi - MA2220-Vi

Min. Patientengewicht: k. A.

Max. Patientengewicht: 136 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation
2. Bezug

Wiederseinsatz: nach Desinfektion möglich
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1028

Bezeichnung: ROHO® Ai rLI TE® Cush ion, Art. - Nr. 34ALxxxxHD

Hersteller: The ROHO Group Inc

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wi rkpri nzi p:

Bei dem Sitzkissen handelt es sich um ein Schaumstoffkissen mit anatomisch vorgeformter Sitzfläche. Das Kissen besteht aus Polyurethan-Schaumstoff. Im Bereich der Sitzbeinhöcker ist in das Schaumstoffkissen ein Luftkammerpolster mit anpassbarer Füllung eingelassen. Das Kissen ist von einem atmungsaktiven, flüssigkeitsabweisenden Bezug umgeben.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:

Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe für die Dekubitusprophylaxe bei Personen eingesetzt werden, die ein vollständiges Empfindungsvermögen besitzen, ihr Gewicht ohne fremde Hilfe verlagern können, eine grundlegende Haltungsunterstützung und/oder Positionierungshilfe benötigen.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:

Gemäß Herstellerangabe darf das Kissen nicht eingesetzt werden bei Personen über 125 kg, Personen, die zu Hautirritationen neigen oder bei bestehendem Druckgeschwür.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:

Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Es dürfen nur die mitgelieferten Bezüge genutzt werden.

Art. - Nrn. :	34ALXXXXHD
Größe(BxTxH:	(35,5 - 51,0 cm) x (35,5 - 51,0 cm) x (5,0 bis 9,5 cm)
Kissengewicht:	ca. 1 kg
Material Kissen:	Polyurethanschaum
Bezeichnung Bezug:	Ai rLI TE Bezug
Material Bezug:	Polyurethan und Nylon
Minim. Patientengewicht:	-
Max. Patientengewicht:	125 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikationen
2. Ai rLI TE Bezug, schwarz

Wiedereinsatz: möglich
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1030

Bezeichnung: ViscoStart Sitzkissen bis 75 kg, VSSIK-Gr. 1G, Gr. 2G, Gr. 3G

Hersteller: Hapeka GmbH - Therapeutische Lagerungskonzepte

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:
Das Kissen besteht aus drei miteinander verbundenen Schaumstoffschichten, wobei die obere und die Tragschicht aus viscoelastischem Schaum gefertigt sind. Die mittlere Schicht besteht aus Kaltschaum. Die Sitzfläche ist glatt und unstrukturiert. Das Kissen hat einen Bezug Jersey.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe bei hohem Risiko als auch als begleitende Therapie bei Dekubitus eingesetzt werden können.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Keine Kontraindikationen benannt

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Angaben

Art. -Nrn. :	VSSIK-Gr. 1G, Gr. 2G, Gr. 3G
Größe der Kissen:	40 x 42 x 6 cm 42 x 44 x 6 cm 44 x 48 x 6 cm
Kissengewicht:	ca. 0,8 kg bis ca. 1,1 kg
Material Kissen:	viscoelastischer Schaumstoff (Sitzfläche) Polyetherpolyurethanschaumstoff
Bezeichnung Bezug:	Jersey-Bezug
Material Bezug:	Jersey-Elasthan
Minim. Patientengewicht:	25 kg
Max. Patientengewicht:	75 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikationen 2. Jersey-Bezug
Wiedereinsatz:	nach Aufarbeitung
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1031

Bezeichnung: ViscoStart Sitzkissen bis 140 kg, VSSIK-Gr. 1G, Gr. 2G, Gr. 3G

Hersteller: Hapeka GmbH - Therapeutische Lagerungskonzepte

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:
Das Kissen besteht aus drei miteinander verbundenen Schaumstoffschichten, wobei die obere und die Tragschicht aus viscoelastischem Schaum gefertigt sind. Die mittlere Schicht besteht aus Kaltschaum. Die Sitzfläche ist glatt und unstrukturiert. Das Kissen hat einen Bezug Jersey.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe bei hohem Risiko als auch als begleitende Therapie bei Dekubitus eingesetzt werden können.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Keine Kontraindikationen benannt

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Angaben

Art. -Nrn. :	VSSIK-Gr. 1G, Gr. 2G, Gr. 3G
Größe der Kissen:	40 x 42 x 6 cm 42 x 44 x 6 cm 44 x 48 x 6 cm
Kissengewicht:	ca. 0,8 kg bis ca. 1,1 kg
Material Kissen:	viscoelastischer Schaumstoff (Sitzfläche) Polyetherpolyurethanschaumstoff
Bezeichnung Bezug:	Jersey-Bezug
Material Bezug:	Jersey-Elasthan
Minim. Patientengewicht:	60 kg
Max. Patientengewicht:	140 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikationen 2. Jersey-Bezug
Wiedereinsatz:	nach Aufarbeitung
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1032

Bezeichnung: Viscorelax Sitzkissen, Art. -Nrn. VRSIK-Gr. 1, Gr. 2, Gr. 3, VRSIK-Maß

Hersteller: Hapeka GmbH - Therapeutische Lagerungskonzepte

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:
Das Kissen besteht aus drei miteinander verbundenen Schaumstoffschichten, wobei die obere und die untere Schicht aus viscoelastischem Schaum gefertigt sind. Sowohl die obere als auch die untere Schicht können als Sitzfläche genutzt werden. Je nach gewählter Schicht variiert die Belastbarkeit des Kissens. Die mittlere Schicht besteht aus Kaltschaum. Die Sitzfläche ist glatt und unstrukturiert. Das Kissen hat einen Bezug aus Jersey.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe bei hohem Risiko als auch als begleitende Therapie bei Dekubitus eingesetzt werden können.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Keine Kontraindikationen benannt

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Angaben

Art. -Nrn. :	VRSIK-Gr. 1, Gr. 2, Gr. 3, VRSIK-Maß
Größe der Kissen:	40 x 42 x 6 cm 42 x 44 x 6 cm 44 x 48 x 6 cm
Kissengewicht:	ca. 0,85 kg bis ca. 1,0 kg
Material Kissen:	viscoelastischer Schaumstoff (Sitzfläche) Polyetherpolyurethanschaumstoff
Bezeichnung Bezug:	Jersey-Bezug
Material Bezug:	Jersey-Elasthan
Minim. Patientengewicht:	25 kg
Max. Patientengewicht:	125 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikationen 2. Jersey-Bezug
Wiedereinsatz:	nach Aufarbeitung
Wartungen:	keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1034

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1035

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1040

Bezeichnung: System P371C, Art. -Nr. P371C

Hersteller: SYST'AM® - System Assistance Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Das Kissen besteht aus PU-Kaltschaumstoff. Die Sitzfläche ist glatt und unstrukturiert. Das Kissen wird mit einem Bezug geliefert.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe und Therapie bei Dekubitus eingesetzt werden können.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Maximales Patientengewicht von 150 kg und nicht für Patienten mit völlig fehlenden Eigenbewegungen.

Art. -Nrn. :	P371C
Größe(BxTxH):	(38 - 51,0 cm) x (38 - 46,0 cm) x 8 cm
Kissengewicht:	ca. 0,7 - 1,6 kg
Material Kissen:	Polyurethanschaum
Bezeichnung Bezug:	Jersey Bezug
Material Bezug:	Jersey
Minim. Patientengewicht:	30 - 60 kg
Max. Patientengewicht:	90 - 150 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikationen 2. Jersey Bezug
Wiedereinsatz:	möglich
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.1041

Bezeichnung: ADL Viskoschaum Sitzkissen; Art.-Nrn.: 180 276, 180 277, 180 278, 180 280, 182 011, 180 281

Hersteller: ADL GmbH

Konstruktionsmerkmale: Das Kissen besteht aus viscoelastischem Schaumstoff. Die Sitzfläche ist glatt und unstrukturiert. Das Kissen wird mit einem Bezug geliefert.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe und Therapie bei Dekubitus.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Maximales Patientengewicht von 90 - 135 kg; Größenabhängig.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Angaben

Art.-Nrn.: 180 276, 180 277, 180 278, 180 280, 182 011, 180 281

Größe der Kissen: 41 x 38 x 6-9 cm
41 x 40 x 6-9 cm
43 x 43 x 6-9 cm
44 x 45 x 6-9 cm
47 x 43 x 6-9 cm
44 x 50 x 6-9 cm

Kissengewicht: 0,9 - 1,2 kg

Material Kissen: viscoelastischer Schaumstoff

Bezeichnung Bezug: Atmungsaktiver Bezug

Material Bezug: 65 % Polyurethan, 35 % Polyester

Minim. Patientengewicht: 30 kg

Max. Patientengewicht: 90 - 135 kg (Größenabhängig)

Wiedereinsatz: nach Reinigungsangaben des Herstellers

Wartungen: keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1045

Bezeichnung: Etac Prio-Sitzkissen

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Das Kissen besteht aus einem Schaumstoffkern (geformter Polyurethanschaumstoff) mit einem Einsatz (viscoelastischer Schaumstoff) unter den Sitzbeinhöckern. Die Sitzfläche ist glatt und unstrukturiert. Das Kissen wird mit einem Bezug geliefert.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen unterstützt die Prophylaxe und Therapie bei Patienten mit bereits bestehenden Dekubitus und bei Personen mit mittlerem bis hohem Dekubitus-Risiko, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Maximales Patientengewicht von 135 kg;

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Angaben

Art. -Nrn. : 28168-65, 28169-65, 28170-65,
27755-65, 27756-65, 27757-65,
27758-65, 27763-65, 27764-65,
27765-65, 27766-65

Größe der Kissen: 40 x 42-46 x 5-8 cm
45 x 42-46 x 5-8 cm
50 x 42-46 x 5-8 cm
40 x 46-50 x 5-8 cm
45 x 46-50 x 5-8 cm
50 x 46-50 x 5-8 cm
55 x 46-50 x 5-8 cm
40 x 52-56 x 5-8 cm
45 x 52-56 x 5-8 cm
50 x 52-56 x 5-8 cm
55 x 52-56 x 5-8 cm

Kissengewicht: 1,05 - 1,39 kg
Material Kissen: viscoelastischer Schaumstoff und geformter
Polyurethanschaumstoff (PUR)

Bezeichnung Bezug: Velour- oder Inkontinenzbezug
Material Bezug: Velour: 100% Trevira; Inkontinenz: PU-
beschichteter Polyester

Minim. Patientengewicht: keine Gewichtsbeschränkung

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1045

Bezeichnung: Etac Pri o- Si tzki ssen

Max. Pati ent engewi cht: 135 kg

Lieferumfang: 1. Si tzki ssen gemäß o. g. Spezi fikati onen
2. Velour- oder Inkontinenz

Wi ederei nsatz: laut Hersteller mögli ch nach Aufbereitung,
wi rd

Wartungen: jedoch ni cht empfohlen
kei ne

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 1046

Bezeichnung: aks-therasit 10 mit inkoair® Sitzkissenbezug; Art.-Nrn.: 40405 - 40415

Hersteller: aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:

Bei dem aks-therasit 10 handelt es sich um ein dreischichtiges Schaumstoffkissen mit unstrukturierter Sitzfläche. Die Sitzkissenunterseite besteht aus einer 4cm hohen PU-Schaumstoffschicht, die mittlere Schicht ist 3,5cm dick mit würfelförmigen Einschnitten, die Sitzfläche ist glatt und unstrukturiert. Das gesamte Kissen ist mit einem Inkontinenzschutzbezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:

Das Kissen kann gemäß Herstellerangabe zum Einsatz kommen, wenn bereits Dekubitus vorliegt und der Patient die Sitzposition verändern kann. Weiterhin ist ein Einsatz möglich bei einem geringem bis hohem Risiko gemäß Braden-Skala.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:

Laut Herstellerangabe darf das Kissen nicht bei Patienten mit völlig fehlender Eigenbewegung und fehlender Sitzstabilität eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:

Die zulässigen Patientengewichte müssen eingehalten werden. Laut Herstellerangabe darf das Kissen nur auf ebene, feste Oberflächen ohne scharfe Kanten eingesetzt werden. Des Weiteren müssen die Rollstuhlfunktionen erhalten bleiben und es dürfen keine Sicherheitsrisiken entstehen.

Art. -Nrn.: 40405 - 40415

Größe der Kissen: 50 x 40 x 10 cm
 50 x 45 x 10 cm
 50 x 50 x 10 cm
 55 x 40 x 10 cm
 55 x 45 x 10 cm
 55 x 50 x 10 cm
 40 x 40 x 10 cm
 40 x 45 x 10 cm
 45 x 45 x 10 cm
 35 x 35 x 10 cm
 35 x 40 x 10 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.1046

Bezeichnung: aks-therasit 10 mit inkoair® Sitzkissenbezug; Art.-Nrn.: 40405 - 40415

Gewicht Kissen: 0,32 kg bis 0,73 kg (abhängig von der Größe des Sitzkissens)

Material Kissen: PU-Schaumstoff (für alle drei Schichten)

Bezeichnung Bezug: Inkontinenzbezug

Material Bezug: Oberseite: 40% Polyester, 60% Polyurethan
Unterseite: 100% Polyester beschichtet

Minim. Patientengewicht: 20 kg

Max. Patientengewicht: 140 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen
2. Inkontinenzbezug
3. Gebrauchsanweisung

Wiedereinsatz: nach entsprechender Aufbereitung möglich

Wartungen: mindestens alle 12 Monate

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.1047

Bezeichnung: aks-therasit 8 mit inkoair® Sitzkissenbezug; Art.-Nrn.: 40400 - 40404, 40440, 40441

Hersteller: aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:

Bei dem aks-therasit 8 handelt es sich um ein dreischichtiges Schaumstoffkissen mit unstrukturierter Sitzfläche. Die Sitzkissenunterseite besteht aus einer 3cm hohen PU-Schaumstoffschicht, die mittlere Schicht ist 2,5cm dick mit würfelförmigen Einschnitten, die Sitzfläche ist glatt und unstrukturiert. Das gesamte Kissen ist mit einem Inkontinenzschutzbezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:

Das Kissen kann gemäß Herstellerangabe zum Einsatz kommen, wenn bereits Dekubitus vorliegt und der Patient die Sitzposition verändern kann. Weiterhin ist ein Einsatz möglich bei einem geringem bis hohem Risiko gemäß Braden-Skala.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:

Laut Herstellerangabe darf das Kissen nicht bei Patienten mit völlig fehlender Eigenbewegung und fehlender Sitzstabilität eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:

Die zulässigen Patientengewichte müssen eingehalten werden. Laut Herstellerangabe darf das Kissen nur auf ebene, feste Oberflächen ohne scharfe Kanten eingesetzt werden. Des Weiteren müssen die Rollstuhlfunktionen erhalten bleiben und es dürfen keine Sicherheitsrisiken entstehen.

Art.-Nrn.: 40400 - 40404, 40440, 40441

Größe der Kissen: 40 x 40 x 8 cm
40 x 45 x 8 cm
45 x 45 x 8 cm
50 x 40 x 8 cm
50 x 45 x 8 cm
35 x 35 x 8 cm
35 x 40 x 8 cm

Gewicht Kissen: 0,25 kg bis 0,46 kg (abhängig von der Größe des Sitzkissens)

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.1047

Bezeichnung: aks-therasit 8 mit inkoair® Sitzkissenbezug; Art.-Nrn.: 40400 - 40404, 40440, 40441

Material Kissen: PU-Schaumstoff (für alle drei Schichten)
Bezeichnung Bezug: Inkontinenzbezug
Material Bezug: Oberseite: 40% Polyester, 60% Polyurethan
Unterseite: 100% Polyester beschichtet

Minim. Patientengewicht: 20 kg
Max. Patientengewicht: 80 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen
2. Inkontinenzbezug
3. Gebrauchsanweisung
Wiedereinsatz: nach entsprechender Aufbereitung möglich
Wartungen: mindestens alle 12 Monate

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 2016

Bezeichnung: Anti dekubitus- Sitzkissen P361CA

Hersteller: SYSTAM System Assistance Medical

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:
Bei dem anatomisch geformten Rollstuhlkissen handelt es sich um ein Schaumstoffkissen mit strukturierter Sitzfläche. Das Kissen besteht aus viskoelastischem Schaumstoff mit Kaltschaumkern. Das gesamte Kissen ist mit einem atmungsaktiven Jerseybezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung. Mit Schlaufen kann das Kissen z. B. am Rollstuhl fixiert werden.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen kann gemäß Herstellerangabe zum Einsatz kommen, wenn bereits Dekubitus vorliegt und der Patient die Sitzposition verändern kann bzw. der Patient durch die Pflegekräfte regelmäßig entlastet wird. Weiterhin ist ein Einsatz möglich bis zu einem sehr hohen Risiko gemäß Braden-Skala. Es wird ausgeführt, dass das Produkt bei vorliegendem Dekubitus im Steiß- und Kreuzbein bei Patienten mit vollständiger oder unvollständiger Lähmung einer Körperhälfte, bei Patienten mit Störungen des Wahrnehmungsvermögens der unteren Gliedmaßen, bei Patienten mit Störungen der frontalen Stabilität und leichten Asymmetrien und bei Patienten mit vaskulären Amputationen sowie bei allgemein schlechtem Zustand eingesetzt werden kann.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Es werden keine weiteren Kontraindikationen benannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte müssen eingehalten werden. Die Ausrichtung des Kissens muss strikt beachtet werden. Auf schrägen Ebenen darf das Kissen nicht angewandt werden.

Art. - Nrn. : P361Ca 3232 1HS
 P361CA 3636 1HS
 P361CA 3838 1HS
 P361CA 3843 1HS
 P361CA 4040 1HS
 P361CA 4242 1HS
 P361CA 4246 1HS
 P361CA 5150 1HS
 P361CA 4542 1HS
 P361CA 4546 1HS

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 2016

Bezeichnung: Antidekubitus-Sitzkissen P361CA

P361CA 4843 1HS
P361CA 5646 1HS
P361CA 5146 1HS
P361CA 6150 1HS

Größe der Kissen: 36 x 36 x 8 cm
38 x 38 x 8 cm
38 x 43 x 8 cm
40 x 40 x 8 cm
42 x 42 x 8 cm
42 x 46 x 8 cm
46 x 42 x 8 cm
45 x 46 x 8 cm
48 x 43 x 8 cm
51 x 46 x 8 cm
32 x 32 x 8 cm
51 x 50 x 8 cm
56 x 46 x 8 cm
61 x 50 x 8 cm

Material Kissen: viskoelastischer Polyurethanschaum für die
Sitzfläche
Kaltschaum für den Unterbau

Bezeichnung Bezug: atmungsaktiver Jerseybezug P5
Material Bezug: Polyurethan

Minim. Patientengewicht: 30 kg (abhängig von der Größe des
Sitzkissens)

Max. Patientengewicht: 160 kg (abhängig von der Größe des
Sitzkissens)

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikationen
2. Jerseybezug P5

Wiedereinsatz: nicht möglich
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3012

Bezeichnung: aks-variosit 10 mit aks-inkoair Sitzkissenbezug; Art.-Nrn.: 40305 - 40313

Hersteller: aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweilagiges Schaumstoffkissen mit austauschbaren Elementen, Kaltschaumwürfel, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Die einzelnen Schaumstoffwürfel passen sich jeweils individuell an die Körperform und an das Gewicht an. Der Auflagedruck wird dadurch minimiert. Zur zusätzlichen Druckentlastung können aus den Würfellagen auf der Unterseite einzelne Würfel entnommen werden. Dadurch wird in diesen Stellen eine indirekte Hohlagerung herbeigeführt. Die gefährdete bzw. betroffene Körperstelle wird so entlastet. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können jederzeit in das Kissen eingefügt werden.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubidustherapie eingesetzt werden können. Der Einsatz zur Prophylaxe ist bei Personen mit mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko freigegeben. Weiterhin führt der Hersteller auf, dass der Einsatz des Kissens sich insbesondere empfiehlt bei Patienten, bei denen Körperfehlstellungen (z. B. Wirbelsäulenverkrümmung oder Beckenschiefstand) bekannt sind.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
keine Angaben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden.

Art. -Nrn. : 40305 - 40313

Größe der Kissen: 10 x 40 x 40 cm
 10 x 40 x 45 cm
 10 x 45 x 45 cm
 10 x 50 x 40 cm
 10 x 50 x 45 cm
 10 x 50 x 50 cm
 10 x 55 x 40 cm
 10 x 50 x 45 cm
 10 x 55 x 50 cm

Kissengewicht: 0,7 kg bis 1,3 kg

Material Kissen: Würfel und Sitzfläche: PU-Schaumstoff
 Gitter: PVC

Bezeichnung Bezug: aks-inkoair Sitzkissenbezug

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3012

Bezeichnung: aks-variosit 10 mit aks-inkoair Sitzkissenbezug; Art.-Nrn.: 40305 - 40313

Material Bezug: Oberseite: 40% Polyester, 60% Polyurethan
Unterseite: 100% Polyester beschichtet,

rutsch-

hemmend

Minim. Patientenge-

gewicht: 70 kg

Max. Patientengewicht: 130 kg

Lieferumfang:

1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen

2. aks-inkoair Sitzkissenbezug

3. Gebrauchsanweisung

Wiedereinsatz:

möglich nach Wiederaufarbeitung laut

Gebrauchsan-

weisung

Wartungen:

keine

Besonderheiten:

entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 01. 3013

Bezeichnung: aks-variosit 8 mit aks-inkoair Sitzkissenbezug; Art.-Nrn.: 40300 - 40304

Hersteller: aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweilagiges Schaumstoffkissen mit austauschbaren Elementen, Kaltschaumwürfel, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Die einzelnen Schaumstoffwürfel passen sich jeweils individuell an die Körperform und an das Gewicht an. Der Auflagedruck wird dadurch minimiert. Zur zusätzlichen Druckentlastung können aus den Würfellagen auf der Unterseite einzelne Würfel entnommen werden. Dadurch wird in diesen Stellen eine indirekte Hohlagerung herbeigeführt. Die gefährdete bzw. betroffene Körperstelle wird so entlastet. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können jederzeit in das Kissen eingefügt werden.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubidustherapie eingesetzt werden können. Der Einsatz zur Prophylaxe ist bei Personen mit mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko freigegeben. Weiterhin führt der Hersteller auf, dass der Einsatz des Kissens sich insbesondere empfiehlt bei Patienten, bei denen Körperfehlstellungen (z. B. Wirbelsäulenerkrümmung oder Beckenschiefstand) bekannt sind.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
keine Angaben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden.

Art. -Nrn. :	40300 - 40304
Größe der Kissen:	8 x 40 x 40 cm 8 x 40 x 45 cm 8 x 45 x 45 cm 8 x 50 x 40 cm 8 x 50 x 45 cm
Kissengewicht:	0,6 kg bis 0,9 kg
Material Kissen:	Würfel und Sitzfläche: PU-Schaumstoff Gitter: PVC
Bezeichnung Bezug:	aks-inkoair Sitzkissenbezug
Material Bezug:	Oberseite: 40% Polyester, 60% Polyurethan Unterseite: 100% Polyester beschichtet,
rutsch-	hemmend

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3013

Bezeichnung: aks-variosit 8 mit aks-inkoair Sitzkissenbezug; Art.-Nrn.: 40300 - 40304

Minim. Patientengewicht:

20 kg

Max. Patientengewicht: 80 kg

Lieferumfang:

1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen

2. aks-inkoair Sitzkissenbezug

3. Gebrauchsanweisung

Wiedereinsatz:

möglich nach Wiederaufarbeitung laut

Gebrauchsan-

weisung

Wartungen:

keine

Besonderheiten:

entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 02. 0004

Bezeichnung: P311C, Art. -Nrn P311C 4040 und P311C 4543

Hersteller: SYST'AM® - System Assistance Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Sitzkissen aus Polyurethan-Gel. Das gesamte Kissen ist von einem atmungsaktiven Bezug umgeben. Das Kissen ist nicht strukturiert und besitzt eine glatte Sitzfläche.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient gemäß Herstellerangabe der Dekubitus-prophylaxe bei Patienten, die durch Krankheit oder Behinderung dauernd sitzen und bei denen ein erhöhtes Dekubitusrisiko vorliegt.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen darf nur für den Gesäßbereich genutzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte müssen beachtet werden.

Artikelnummern: P311C 4040 und P311C 4543

Größe Kissen (H x B x T): 40 cm x 40 cm x 2,5 cm
45 cm x 43 cm x 2,5 cm

Gewicht Kissen: 4 kg und 5 kg

Material Kissen: Polyurethangel

Bezeichnung Bezug: Schonbezug

Material Bezug: beschichtetes Jerseymaterial

Min. Patientengewicht: ca. 30/40 kg

Max. Patientengewicht: ca. 120/140 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation
2. Schonbezug

Wiederersatz: i. d. R. nicht möglich

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 02. 0005

Bezeichnung: Jay J2 Kissen

Hersteller: Sunrise Medical GmbH - SOPUR - DeVilbiss -

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Bei dem Produkt handelt es sich um ein Antidekubitus-Positionierungskissen zur Dekubitusprophylaxe und -therapie. Das Produkt besteht aus zwei Schichten. Der Unterbau des Sitzkissen aus einer Basis aus Polyäthylen, die auf der oberen Seite mit Klettflauschstreifen versehen. Darüber befindet sich eine flexible Schicht, die aus einem Flüssiggel (sog. Engineered Fluid) besteht und mit Hilfe der Klettflauschstreifen am Kissen fixiert wird. Die Schaumstoffbasis des Kissens ist anatomisch ausgeformt, speziell im Bereich der Sitzbeinhöcker befindet sich eine sehr dicke Schicht aus Flüssiggel. Das gesamte Kissen wird von einem Luftzirkulations-Bezug umschlossen. Dieser besteht aus Polyurethan und ist abnehmbar. Sofern erforderlich, kann auf individuellen Wunsch die Flow-Light-Auflage (Fluidgel-Auflage) mit mehr Fluidgel gefüllt werden.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient gemäß Herstellerangabe der Dekubitusprophylaxe und somit zur präventiven Vermeidung von Druckstellen. Des Weiteren sei das Jay Flüssigkeitskissen dazu geeignet, die Regeneration von gefährdeten und betroffenen Hautpartien zu fördern.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Keine Angaben des Herstellers.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Vor der Benutzung muss sich das Kissen auf Zimmertemperatur aufwärmen. Beim Sitzen auf extrem kalten oder extrem heißen Oberflächen können Hautschäden entstehen.

Artikelnummern: JM2108. 3238AT, JM2108. 3240AT,
JM2108. 3538AT, JM2108AT,
JM2105. 3838AT, JM2105. 3840AT,
JM2106. 3842AT, JM2106. 3845AT,
JM2105. AT, JM2106. 4042AT,
JM2106AT, JM2117. 4240AT, JM2117AT,
JM2101. 4345AT, JM2100AT,
JM2101. 4543AT, JM2101AT,
JM2107. 3850AT, JM2107AT,
JM2103. 4248AT, JM2103. 4250AT,
JM2103. 4548AT, JM2103. AT,
JM2116. 4840AT, JM2118. 4842AT,

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 02. 0005

Bezeichnung: Jay J2 Ki ssen

JM2118. 4845AT, JM2102. 4848AT,
JM2102. 4850AT, JM2116AT,
JM2118. 5042AT, JM2118AT,
JM2102. 5048AT, JM2102. AT,
JM2104. 5645AT, JM2104. 5648AT,
JM2104. 6045AT, JM2104. 6048AT,
JM2104AT,

Größe Ki ssen (B x T x H): 32 cm x 38 cm x 7 cm
32 cm x 40 cm x 7 cm
35 cm x 38 cm x 7 cm
35 cm x 40 cm x 7 cm
38 cm x 38 cm x 7 cm
38 cm x 40 cm x 7 cm
38 cm x 42 cm x 7 cm
38 cm x 45 cm x 7 cm
40 cm x 40 cm x 7 cm
40 cm x 42 cm x 7 cm
40 cm x 45 cm x 7 cm
42 cm x 40 cm x 7 cm
42 cm x 42 cm x 7 cm
43 cm x 45 cm x 7 cm
45 cm x 40 cm x 7 cm
45 cm x 43 cm x 7 cm
45 cm x 45 cm x 7 cm
Gewi cht Ki ssen: ca. 2,5 kg bei 40 cm x 40 cm Sitz-
größe
Material Ki ssen: Schaumstoffbasis Polyäthyl en
(hols21BPEV Flolite-Auflage VF15
Fluid)
Bezei chnung Bezug: Luftzi rkul ati onsbezug
Material Bezug: X0210RXchange
Mi n. Pati entengewi cht: kei ne Untergrenze
Max. Pati entengewi cht: 113 kg
Li eferumfang: 1. Sitzki ssen gemäß o. g. Spezi fi -
kati on
2. Luftzi rkul ati onsbezug
Wi ederseinsatz: nach hygi eni scher Aufarbei tung
mögli ch
Wartungen: kei ne
Besonderhei ten: entfäl lt
Eintrag am: 15. 09. 2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 02. 0007

Bezeichnung: JAY Easy Fluid, Art.-Nr. JEwwddC (ww = Sitzbreite; dd = Sitztiefe)

Hersteller: Sunrice Medical LTD

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Bei dem Produkt handelt es sich um ein Antidekubitus-Positionierungskissen zur Dekubitusprophylaxe und -therapie. Das Produkt besteht aus zwei Schichten, der Unterbau des Sitzkissens aus einer Basis aus Polyurethan. Darüber befindet sich eine flexible Schicht, die aus einem Flüssiggel (sog. Engineered Fluid) besteht. Die Schaumstoffbasis des Kissens ist anatomisch ausgeformt, speziell im Bereich der Sitzbeinhöcker befindet sich eine sehr dicke Schicht aus Flüssiggel. Das gesamte Kissen wird von einem Bezug umschlossen. Dieser besteht aus Polyurethan und ist abnehmbar.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient gemäß Herstellerangabe der Dekubitusprophylaxe und somit zur präventiven Vermeidung von Druckstellen. Des Weiteren sei das Jay Flüssigkeitskissen dazu geeignet, die Regeneration von gefährdeten und betroffenen Hautpartien zu fördern.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Keine Angaben des Herstellers.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die Stabilität des Rollstuhls soll bei Einsatz des Kissens im Rollstuhl vorab geprüft werden

Artikelnummern: JE_25C, JE_30C, JE_35C, JE_40C, JE_42C,
JE_44C,

 JE_46C, JE_50C, JE_56C, JE_60C

Größe Kissen (T x B x H): 25 x 25 x 5 cm
25 x 30 x 5 cm
30 x 25 x 5 cm
30 x 30 x 5 cm
30 x 35 x 5 cm
35 x 30 x 5 cm
35 x 35 x 5 cm
40 x 35 x 5 cm
40 x 38 x 5 cm
40 x 40 x 5 cm
40 x 42 x 5 cm
40 x 44 x 5 cm
42 x 38 x 5 cm
42 x 40 x 5 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 02. 0007

Bezeichnung: JAY Easy Fluid, Art. -Nr. JEWddC (ww = Sitzbreite; dd = Sitztiefe)

- 42 x 42 x 5 cm
- 42 x 44 x 5 cm
- 42 x 46 x 5 cm
- 42 x 48 x 5 cm
- 42 x 50 x 5 cm
- 44 x 38 x 5 cm
- 44 x 40 x 5 cm
- 44 x 42 x 5 cm
- 44 x 44 x 5 cm
- 44 x 46 x 5 cm
- 44 x 48 x 5 cm
- 46 x 35 x 5 cm
- 46 x 40 x 5 cm
- 46 x 42 x 5 cm
- 46 x 44 x 5 cm
- 46 x 46 x 5 cm
- 46 x 48 x 5 cm
- 46 x 50 x 5 cm
- 46 x 56 x 5 cm
- 46 x 60 x 5 cm
- 50 x 46 x 5 cm
- 50 x 48 x 5 cm
- 50 x 50 x 5 cm
- 50 x 56 x 5 cm
- 50 x 60 x 5 cm
- 56 x 56 x 5 cm
- 56 x 60 x 5 cm
- 60 x 60 x 5 cm

Gewicht Kissen: ca. 1,6 kg
Material Kissen: Schaumstoffbasis Polyurethan;
Sitzfläche Fluidgel
Bezeichnung Bezug: Inkontinenzbezug
Material Bezug: INC. VISA (X0120)
Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: 125 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation
2. Bezug gemäß o. g. Spezifikation
Wiederseinsatz: nach hygienischer Aufarbeitung
möglich
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 02. 0009

Bezeichnung: Antidekubitus-Gel sitzkissen aks-gel sit, Art.-Nrn. 04150 in 40 x 40 x 2,5 cm,
04151 in 42 x 45 x 2,5 cm

Hersteller: aks Aktuelle Krankenpflege Systeme GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Einschichtiges Kissen aus Vollgel. Das Produkt ist von einem
Inkontinenzbezug umgeben.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient zur Dekubitusprophylaxe und zur Therapie.

Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen nicht bei Patienten mit völlig fehlenden Eigenbewegungen einsetzen.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Nur für Patienten mit Restmobilität Wenn der Patient übermäßig schwitzt und eine Hautmazeration zusätzlich begünstigt wird, muss die Anwendung des aks-softgelsit durch den behandelnden Arzt individuell entschieden werden. Ein direktes Positionieren des Patienten auf bereits bestehenden Hautdefekten ist bei der Anwendung des aks-softgelsit zu vermeiden. Wenn eine unphysiologische Sitzsituation (z. B. Erschwerung der Bewegungen im Sitzen oder mangelnder Bodenkontakt der Beine) durch die Anwendung des Sitzkissens bewirkt wird, müssen adäquate Maßnahmen für eine physiologische Sitzhaltung getroffen werden.

Artikelnummern: 04150, 04151
Breite x Tiefe x Höhe: 40 x 40 x 2,5 cm
 42 x 45 x 2,5 cm
Gewicht des Kissens: 23,9 kg bzw. 4,8 kg
Material Kissen: PU-Gel
Bezeichnung Bezug: Inkontinenz air - Schutzbezug
Material Bezug: Polyester, Polyurethan
Min. Patientengewicht: 40 kg
Max. Patientengewicht: 100 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation
 2. Inko-Air-Schutzbezug

Wiedereinsatz: möglich
Wartungen: keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 02. 1002

Bezeichnung: P341C

Hersteller: SYST' AM® - System Assistance Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Das Sitzkissen besteht aus zwei dicht vernetzten, viskoelastischen Gelen, welche auf einen anatomisch, spritzgeformten Polyurethanschaumstoff aufgebracht wurden. Das gesamte Kissen ist von einem atmungsaktiven Jersey-Bezug umgeben.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissensystem sollte gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubidustherapie eingesetzt werden können. Sofern der Patient seine Sitzposition verändern kann oder die Druckpunkte durch Pflegekräfte entlastet werden, ist das Kissen bei bestehenden Dekubitalulcera bis einsetzbar. Patienten, die ein erhöhtes bis hohes Risiko gemäß der Braden-Skala besitzen, können ebenfalls vom Einsatz des Kissens profitieren, insbesondere dann, wenn ein Dekubitus am Steiß- und Kreuzbein und/oder mit vollständiger oder unvollständiger Lähmung einer Körperhälfte und/oder mit Störungen des Wahrnehmungsvermögens der unteren Gliedmaßen und/oder mit Störungen der frontalen Stabilität und/oder mit leichter Asymmetrie und/oder mit vaskulärer Amputation und/oder mit schlechtem Allgemeinzustand vorliegt. Gemäß Herstellerangabe ist das Kissen für inkontinente Patienten geeignet.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen darf nicht auf zu schrägen Flächen benutzt werden. Die Ausrichtung des Kissens (Vorne-Hinten/Oben-Unten) ist strikt zu beachten.

Artikelnummer: P341C 3636 1HS, P341CS 4242 1HS,
P341C 4242 1HS, P341C 4246 1HS,
P341C 4542 1HS, P341C 4546 1HS,
P341C 5146 1HS

Größe Kissen (H x B x T): 36 cm x 36 cm x 8 cm
42 cm x 42 cm x 8 cm
42 cm x 46 cm x 8 cm
46 cm x 42 cm x 8 cm
46 cm x 46 cm x 8 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 02. 1002

Bezeichnung: P341C

51 cm x 46 cm x 8 cm

Gewicht Kissen: 2,5 g bis 3,3 kg
Material Kissen: Polyurethanschaum als Basis be-
schichtet mit Polyurethangel
Bezeichnung Bezug: Atmungsaktiver Jersey-Bezug PS
Material Bezug: atmungsaktiver Jersey PS

Min. Patientengewicht: 30 kg: P341C 3636 1HS
40 kg: P341C 4242 1HS
P341C 4542 1HS
P341C 4546 1HS
P341C 5146 1HS

Max. Patientengewicht: 60 kg: P341C 3636 1HS
120 kg: P341C 4242 1HS
P341C 4542 1HS
140 kg: P341C 4546 1HS
P341C 5146 1HS

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezi-
kation

Wiederseinsatz: 2. Jersey-Bezug
Wartungen: nicht möglich
Besonderheiten: keine
entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11. 39. 02. 1018
Bezeichnung:	Silflex 200, Sitzkissen weich, Art. -Nr. 160 479 - 160 485
Hersteller:	ADL GmbH
Konstruktionsmerkmale:	Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip Zweischichtiges Kissen aus viscoelastischem Schaumstoff und Silicon-Gel. Das Produkt ist von einem atmungsaktiven Bezug umgeben. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Das Sitzkissen dient bei geringem bis mittlerem Risiko zur Dekubitusprophylaxe und zur Therapie. Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Keine Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Keine
Artikelnummern:	160 479, 160 480, 160 481, 160 482, 160 483, 160 484, 160 485
Größe Kissen:	Breite x Tiefe x Höhe: 42 x 35 x 5 cm 42 x 42 x 5 cm 40 x 40 x 5 cm 40 x 45 x 5 cm 43 x 43 x 5 cm 45 x 43 x 5 cm 45 x 45 x 5 cm
Gewicht des Kissens:	ca. 1,9 kg
Material Kissen:	Polyurethan-, Viskoschaumstoff, Silikon Gel
Bezeichnung Bezug:	PU-Schutzbezug
Material Bezug:	Polyurethan
Min. Patientengewicht:	40 kg
Max. Patientengewicht:	75 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation 2. PU-Schutzbezug
Wiedereinsatz:	möglich
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 02. 3002

Bezeichnung: Silflex 400; Art.-Nr.: 160 486 bis 160 495

Hersteller: ADL GmbH

Konstruktionsmerkmale: Das Sitzkissen besteht aus einer Ober- und Unterseite aus PU-Schaum und einem Gelschaum als Mittelschicht. Laut Herstellerangabe soll die glatte Sitzoberfläche mit rhombenförmigen Längseinschnitten zur Verringerung der Scherkräfte führen.

Das gesamte Kissen ist von einem Bezug umgeben, welcher auf der Unterseite eine spezielle, rutschhemmende Beschichtung besitzt. Gemäß Herstellerangaben ist das Kissen zur Dekubitusprophylaxe und auch zur Therapieunterstützung bei sehr hohen Dekubitusrisiko.

Art. -Nrn. : 160 486 bis 160 495

Größen: 42 cm x 42 cm x 10 cm
40 cm x 40 cm x 10 cm
45 cm x 40 cm x 10 cm
45 cm x 45 cm x 10 cm
45 cm x 50 cm x 10 cm
48 cm x 45 cm x 10 cm
50 cm x 43 cm x 10 cm
52 cm x 42 cm x 10 cm
52 cm x 44 cm x 10 cm
56 cm x 46 cm x 10 cm

Gewicht: ca. 1,9 kg (je nach Größe d. Kissens)

Material Kissen: Oberseite: Polyurethan-Schaum
Mittelschicht: HS-Gelschaum
Unterseite: Polyurethan-Schaum

Bezeichnung Bezug: Bezug

Material Bezug: PU-beschichtetes PES-Gewirk

Min. Patientengewicht: 30 kg

Max. Patientengewicht: 150 kg

Wiederseinsatz: Möglich nach Aufbereitung

Wartungen: laut Herstellerangaben wartungsfrei

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 0003

Bezeichnung: ROHO MOSAIC

Hersteller: The ROHO Group Inc

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

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

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

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

Artikelnummer: MOS1616HD, MOS1618HD,
 MOS1717HD, MOS1816HD,
 MOS1818HD, MOS2018HD

Größe Kissen (B x T x H): 41 cm x 41 cm x 7 cm
 41 cm x 46 cm x 7 cm
 44 cm x 44 cm x 7 cm
 46 cm x 41 cm x 7 cm
 46 cm x 46 cm x 7 cm
 51 cm x 46 cm x 7 cm

Produktgruppe **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11. 39. 03. 0003

Bezeichnung: ROHO MOSAIC

Gewicht Kissen: ca. 0,3 bis 0,4 kg

Material Kissen: Flammenhemmendes PVC (DEHP-frei)

Bezeichnung Bezug: UCFR-Standardbezug

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

Min. Patientengewicht: keines

Max. Patientengewicht: 143 kg

Lieferumfang: 1. Luftzellen-Sitzkissen gemäß

o. g. Spezifikation

2. Stretchbezug

3. Reparaturset

4. Luftpumpe

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion und Auf-

arbeitung

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 0004

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1009

Bezeichnung: System P302C

Hersteller: SYST' AM® - System Assistance Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Das P302C ist ein multizelluläres Sitzkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche (z. B. Rollstuhl) gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus zwei Luftkammern mit zwei Ventilen zur Luftbefüllung. Jede Luftkammer ist nochmals unterteilt in einander verbundene, kleine, wabenförmige Kammern (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der mitgelieferten Luftpumpe werden die Luftkammern befüllt, ein Manometer zeigt den eingestellten Druck an. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt kann zum Einsatz kommen, wenn bereits Dekubital-ulcera vorliegen und die Patienten die Sitzposition nicht verändern können. Weiterhin sieht der Hersteller ein Einsatzgebiet bei erhöhtem bis sehr hohem Risiko gemäß Braden-Skala. Besonders hervorgehoben wird die Eignung bei Dekubitus am Steiß- und Kreuzbein und/oder mit vollständiger und unvollständiger Lähmung einer Körperhälfte und/oder mit Störung des Wahrnehmungsvermögens der unteren Gliedmaßen und/oder mit Spastiken/Kontrakturen und/oder mit Störungen der frontalen und lateralen Stabilität und/oder mit starker Asymmetrie, Beckenschiefstand und/oder mit vaskulärer Amputation und/oder mit schlechtem Allgemeinzustand. Auch sei das Kissen bei übermäßig schwitzenden und inkontinenten Patienten geeignet.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die Auswahl der benötigten Kissenhöhe und Kissengröße ist von Faktoren wie Gewicht und Körpergröße abhängig. Der Hersteller gibt eine Entscheidungstabelle vor.

Artikelnummer: P302C 4040 1HS, P302C 4043 1HS,
P302C 4046 1HS, P302C 4343 1HS,
P302C 4640 1HS, P302C 4646 1HS

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1009

Bezeichnung: System P302C

P302C 5146 1HS, P302C 5150 1HS

Größe Kissen (H x B x T): 40 cm x 40 cm x 10 cm
40 cm x 43 cm x 10 cm
40 cm x 46 cm x 10 cm
43 cm x 43 cm x 10 cm
46 cm x 40 cm x 10 cm
46 cm x 46 cm x 10 cm
51 cm x 46 cm x 10 cm
51 cm x 50 cm x 10 cm

Gewicht Kissen: ca. 1 kg bis 1,3 kg
Material Kissen: Laxpren
Bezeichnung Bezug: Atmungsaktiver Jersey-Bezug
Material Bezug: Jersey-Bezug BS (Sitzfläche),
atmungsaktiver Polarstoff (Seite),
rutschfester Polyester (Unterseite)

Min. Patientengewicht: 30 kg: P302C 4040 1HS
P302C 4043 1HS
P302C 4046 1HS
P302C 4343 1HS
40 kg: P302C 4640 1HS
P302C 4646 1HS

Max. Patientengewicht: 80 kg: P302C 4040 1HS
90 kg: P302C 4043 1HS
110 kg: P302C 4046 1HS
P302C 4343 1HS
120 kg: P302C 4640 1HS
140 kg: P302C 4646 1HS

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

Wiederersatz: lt. Herstellerangabe ggf. möglich
nach Desinfektion

Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1010

Bezeichnung: P301C

Hersteller: SYST' AM® - System Assistance Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Das P301C ist ein multizelluläres Sitzkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche (z. B. Rollstuhl) gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus zwei Luftkammern mit jeweils einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung. Die Luftkammern werden manuell befüllt.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt kann zum Einsatz kommen, wenn bereits Dekubital-ulcera vorliegen und die Patienten die Sitzposition nicht verändern können. Weiterhin sieht der Hersteller ein Einsatzgebiet bei erhöhtem bis sehr hohem Risiko gemäß Braden-Skala. Besonders hervorgehoben wird die Eignung bei Dekubitus am Steiß- und Kreuzbein und/oder mit vollständiger und unvollständiger Lähmung einer Körperhälfte und/oder mit Störung des Wahrnehmungsvermögens der unteren Gliedmaßen und/oder mit Spastiken/Kontrakturen und/oder mit Störungen der frontalen und lateralen Stabilität und/oder mit leichter Asymmetrie, Beckenschiefstand und/oder mit vaskulärer Amputation und/oder mit schlechtem Allgemeinzustand. Auch sei das Kissen bei übermäßig schwitzenden und inkontinenten Patienten geeignet.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die Auswahl der benötigten Kissenhöhe und Kissengröße ist von Faktoren wie Gewicht und Körpergröße abhängig. Der Hersteller gibt eine Entscheidungstabelle vor.

Artikelnummer: P301C 4040 1HS, P301C 4043 1HS,
P301C 4046 1HS, P301C 4343 1HS,
P301C 4640 1HS, P301C 4646 1HS,
P301C 3636 1HS, P301C 5146 1HS,
P301C 5150 1HS

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1010

Bezeichnung: P301C

Größe Kissen (H x B x T): 40 cm x 40 cm x 6 cm
40 cm x 43 cm x 6 cm
40 cm x 46 cm x 6 cm
43 cm x 43 cm x 6 cm
46 cm x 40 cm x 6 cm
46 cm x 46 cm x 6 cm
36 cm x 36 cm x 6 cm
51 cm x 46 cm x 6 cm
51 cm x 50 cm x 6 cm

Gewicht Kissen: ca. 900 g bis 1,6 kg
Material Kissen: Laxpren
Bezeichnung Bezug: Atmungsaktiver Jersey-Bezug
Material Bezug: Jersey-Bezug PS (Sitzfläche),
atmungsaktiver Polarstoff (Seite),
rutschfester Polyester (Unterseite)

Min. Patientengewicht: 20 kg: P301C 3636 1HS
30 kg: P301C 4040 1HS
P301C 4043 1HS
P301C 4046 1HS
P301C 4343 1HS
40 kg: P301C 4640 1HS
P301C 4646 1HS
P301C 5146 1HS
P301C 5150 1HS

Max. Patientengewicht: 60 kg: P301C 3636 1HS
80 kg: P301C 4040 1HS
90 kg: P301C 4043 1HS
110 kg: P301C 4046 1HS
P301C 4343 1HS
120 kg: P301C 4640 1HS
140 kg: P301C 4646 1HS
160 kg: P301C 5146 1HS
180 kg: P301C 5150 1HS

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

Wiedereinsatz: lt. Herstellerangabe ggf. möglich
nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1011

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

Hersteller: The ROHO Group Inc

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

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

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

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

Artikelnummer: 1R66C, 1R67C, 1R77C,
1R78C, 1R79C, 1R87C,
1R88C, 1R89C, 1R810C,
1R98C, 1R99C, 1R910C,
1R911C, 1R108C, 1R109C,
1R1010C, 1R1011C, 1R119C,
1R1110C, 1R1111C, 1R1210C

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1011

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

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

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

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

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

Wiedereinsatz: nach Aufarbeitung durch Vertreiber möglich

Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1012

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

Hersteller: The ROHO Group Inc

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

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

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

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

Artikelnummer: 1R66LPC, 1R67LPC, 1R77LPC,
1R78LPC, 1R79LPC, 1R87LPC,
1R88LPC, 1R89LPC, 1R810LPC,
1R98LPC, 1R99LPC, 1R910LPC,
1R911LPC, 1R108LPC,
1R109LPC, 1R1010LPC,
1R1011LPC, 1R119LPC,

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1012

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

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

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

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

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

Wiedereinsatz: nach Aufarbeitung durch Vertreiber
möglich

Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1014

Bezeichnung: StarLock, Art. -Nrn. SL 1515 bis SL 2121

Hersteller: Star Cushion Products Inc.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, welches auf der Unterseite eine Antirutschbeschichtung für die Klettflauschbänder zur Fixierung des Kissens im Rollstuhl aufweist.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielshaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe).

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt soll nicht verwendet werden bei Sitzunfähigkeit.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: SL 1515, SL 1517, SL 1519, SL 1521
 SL 1715, SL 1717, SL 1719, SL 1721
 SL 1915, SL 1917, SL 1919, SL 1921
 SL 2115, SL 2117, SL 2119, SL 2121

Größe Kissen (B x T x H): 39 cm x 39 cm x 10 cm
 39 cm x 44 cm x 10 cm
 39 cm x 49 cm x 10 cm
 39 cm x 53 cm x 10 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1014

Bezeichnung: StarLock, Art. -Nrn. SL 1515 bis SL 2121

- 44 cm x 39 cm x 10 cm
- 44 cm x 44 cm x 10 cm
- 44 cm x 49 cm x 10 cm
- 44 cm x 53 cm x 10 cm
- 49 cm x 39 cm x 10 cm
- 49 cm x 44 cm x 10 cm
- 49 cm x 49 cm x 10 cm
- 49 cm x 53 cm x 10 cm
- 53 cm x 39 cm x 10 cm
- 53 cm x 44 cm x 10 cm
- 53 cm x 49 cm x 10 cm
- 53 cm x 53 cm x 10 cm

Gewicht Kissen: ca. 1,4 kg
Material Kissen: Neopren
Bezeichnung Bezug: entfällt
Material Bezug: 90 % Polyethylen und 10 % Lycra und reißfestes Nylon

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

Lieferumfang:

1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g. Spezifikation, in 10 cm Höhen
2. Atmungsaktiver Bezug
3. Reparaturset
4. Handpumpe

Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1017

Bezeichnung: Soft air sit, Einzonen-Sitzsystem

Hersteller: ADL GmbH Anti-Dekubitus-Lagerungssysteme

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

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Sitzkissen zur Dekubitusprophylaxe und -therapieunterstützung.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Kontraindikationen werden nicht angegeben.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Randbedingungen werden nicht angegeben.

Artikelnummer: 110480, 110481, 110482, 110483,
110484, 110485

Größe Kissen (B x T x H): 36 cm x 36 cm x 7 cm
36 cm x 40 cm x 7 cm
40 cm x 40 cm x 7 cm
40 cm x 40 cm x 7 cm
44 cm x 44 cm x 7 cm
44 cm x 48 cm x 7 cm

Gewicht Kissen: k. A.

Material Kissen: k. A.

Material Bezug: k. A.

Bezeichnung Bezug: Nylonbezug

Min. Patientengewicht: k. A.

Max. Patientengewicht: k. A.

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g.
Spezifikation
2. Nylonbezug
3. Luftpumpe

Wiedereinsatz: nach Aufarbeitung möglich

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.03.1017

Bezeichnung: Soft air sit, Einzonen-Sitzsystem
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1018

Bezeichnung: StarLock, Art.-Nrn. SL 1515-2 bis SL 2121-2

Hersteller: Star Cushion Products Inc.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, welches auf der Unterseite eine Antirutschbeschichtung für die Klettflauschbänder zur Fixierung des Kissens im Rollstuhl aufweist.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielfhaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe).

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt soll nicht verwendet werden bei Sitzunfähigkeit.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: SL 1515-2, SL 1517-2, SL 1519-2,
SL 1521-2, SL 1715-2, SL 1717-2,
SL 1719-2, SL 1721-2, SL 1915-2,
SL 1917-2, SL 1919-2, SL 1921-2,
SL 2115-2, SL 2117-2, SL 2119-2,
SL 2121-2

Größe Kissen (B x T x H): 39 cm x 39 cm x 5 cm
39 cm x 44 cm x 5 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1018

Bezeichnung: StarLock, Art. -Nrn. SL 1515-2 bis SL 2121-2

- 39 cm x 49 cm x 5 cm
- 39 cm x 53 cm x 5 cm
- 44 cm x 39 cm x 5 cm
- 44 cm x 44 cm x 5 cm
- 44 cm x 49 cm x 5 cm
- 44 cm x 53 cm x 5 cm
- 49 cm x 39 cm x 5 cm
- 49 cm x 44 cm x 5 cm
- 49 cm x 49 cm x 5 cm
- 49 cm x 53 cm x 5 cm
- 53 cm x 39 cm x 5 cm
- 53 cm x 44 cm x 5 cm
- 53 cm x 49 cm x 5 cm
- 53 cm x 53 cm x 5 cm

Gewicht Kissen: ca. 1,4 kg
Material Kissen: Neopren
Bezeichnung Bezug: entfällt
Material Bezug: 90 % Polyethylen und 10 % Lycra und reißfestes Nylon

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

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g. Spezifikation, in 10 cm Höher
2. Atmungsaktiver Bezug
3. Reparaturset
4. Handpumpe

Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1027

Bezeichnung: Standard Air Cushion - 5 cm; Art.-Nrn.: ES-
SCS- 1515- 1, - 1517- 1, - 1519- 1, - 1715- 1, - 1717- 1, - 1719- 1, - 1917- 1, - 1919- 1

Hersteller: Star Cushion Products Inc.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielfolgende Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe).

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Keine bekannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: ES- SCS- 1515- 1, - 1517- 1, - 1519- 1,
- 1715- 1, - 1717- 1, - 1719- 1,
- 1917- 1, - 1919- 1

Größe Kissen (B x T x H): 39 cm x 39 cm x 5 cm
39 cm x 44 cm x 5 cm
39 cm x 49 cm x 5 cm
44 cm x 39 cm x 5 cm
44 cm x 44 cm x 5 cm
44 cm x 49 cm x 5 cm
49 cm x 44 cm x 5 cm

Produktgruppe **11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1027

Bezeichnung: Standard Air Cushion - 5 cm; Art.-Nrn. : ES-
SCS- 1515- 1, - 1517- 1, - 1519- 1, - 1715- 1, - 1717- 1, - 1719- 1, - 1917- 1, - 1919- 1
49 cm x 49 cm x 5 cm
Gewicht Kissen: ca. 0,98 kg
Material Kissen: latexfreies Neopren
Bezeichnung Bezug: Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Material Bezug: 90 % Polyethylen und 10 % Lycra
und reißfestes Nylon
Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: keine Obergrenze

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g.
Spezifikation, in 5 cm Höhe
2. Atmungsaktiver Bezug
3. Reparaturset
4. Handpumpe
Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1028

Bezeichnung: Standard Air Cushion - 10 cm; Art.-Nrn.: -ES-
SC- 1515- 1, - 1517- 1, - 1519- 1, - 1717- 1, - 1719- 1, 1917- 1, - 2- 1919- 1, 1921- 1, - 2117- 1, 2119
- 1, - 2121- 1

Hersteller: Star Cushion Products Inc.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielhaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe).

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Keine bekannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: ES- SC- 1515- 1, - 1517- 1, - 1519- 1,
- 1717- 1, - 1719- 1, 1917- 1,
- 1919- 1, 1921- 1, - 2117- 1,
- 2117- 1, 2119- 1, - 2121- 1

Größe Kissen (B x T x H): 39 cm x 39 cm x 10 cm
39 cm x 44 cm x 10 cm
39 cm x 49 cm x 10 cm
44 cm x 44 cm x 10 cm
44 cm x 49 cm x 10 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 1028

Bezeichnung: Standard Air Cushion - 10 cm; Art.-Nrn.: -ES-
SC- 1515- 1, - 1517- 1, - 1519- 1, - 1717- 1, - 1719- 1, 1917- 1, - 2- 1919- 1, 1921- 1, - 2117- 1, 2119- 1, - 2121- 1

44 cm x 53 cm x 10 cm
49 cm x 44 cm x 10 cm
49 cm x 49 cm x 10 cm
53 cm x 44 cm x 10 cm
53 cm x 49 cm x 10 cm
53 cm x 53 cm x 10 cm

Gewicht Kissen: ca. 1,52 kg
Material Kissen: latexfreies Neopren
Bezeichnung Bezug: Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Material Bezug: 90 % Polyethylen und 10 % Lycra
und reißfestes Nylon
Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: keine Obergrenze

Lieferumfang:

1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g. Spezifikation, in 10 cm Höhe
2. Atmungsaktiver Bezug
3. Reparaturset
4. Handpumpe

Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 3002

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 4016

Bezeichnung: Galaxy Cushion

46 cm x 51 cm x 4 - 8,3 cm
51 cm x 46 cm x 4 - 8,3 cm
51 cm x 51 cm x 4 - 8,3 cm
Gewicht Kissen: ca. 1,6 - 2,9 kg (abhängig von der Größe)
Material Kissen: latexfreies Neopren
Material Bezug: 90% Polyethylen, 10% Lycra, reißfestes Nylon
Bezeichnung Bezug: Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: keine Obergrenze
Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g. Spezifikation
2. Standardbezug
3. Luftpumpe
4. Reparaturkit incl. Gebrauchsanweisung
Wiederseinsatz: nach Aufbereitung möglich
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 4016

Bezeichnung: Galaxy Cushion

46 cm x 51 cm x 4 - 8,3 cm
51 cm x 46 cm x 4 - 8,3 cm
51 cm x 51 cm x 4 - 8,3 cm
Gewicht Kissen: ca. 1,6 - 2,9 kg (abhängig von der Größe)
Material Kissen: latexfreies Neopren
Material Bezug: 90% Polyethylen, 10% Lycra, reißfestes Nylon
Bezeichnung Bezug: Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: keine Obergrenze
Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g. Spezifikation
2. Standardbezug
3. Luftpumpe
4. Reparaturkit incl. Gebrauchsanweisung
Wiederseinsatz: nach Aufbereitung möglich
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 5001

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.03.5004

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

Hersteller: The ROHO Group Inc

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

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:

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

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:

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

Artikelnummern: 1RHY1414C
 1RHY1415C
 1RHY1416C

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 5004

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

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

Größe (HxBxT):

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

Gewicht Kissen:

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

Material Kissen:

Schaumstoffbasis Polyäthylen Foam mit ROHO-Einkammersystem aus Neopren

Größe der Luftzellen:

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

Bezeichnung Bezug:

34UCFRHY xxyy (xx = Breite yy = Höhe)

Material Bezug:

Polyester und PVC (Unterseite)

Min. Patientengewicht:

keine Untergrenze

Max. Patientengewicht:

225 kg

Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation 2. Bezug gemäß o. g. Spezifikation 3. Handpumpe
Wiederseinsatz:	nach hygienischer Aufarbeitung möglich
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 5005

Bezeichnung: JAY Balance Luft, Art.-Nr. JBALCwwddASMPEU

Hersteller: Sunrise Medical Limited

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

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und Unterstützung der Behandlung

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Nutzer bzw. Betreuungspersonal müssen in der Lage sein, den Fülldruck des Sitzkissens regelmäßig zu prüfen.

Artikelnummern: JBALCwwddASMPEU
wwdd = Sitzbreite (ww) und Sitztiefe (dd)

Größe (HxBxT): ww = 34 - 60 cm
dd = 34 - 60 cm
Höhe 8,5 cm

Gewicht Kissen: ca. 1,6 kg

Material Kissen: Schaumstoffbasis Polyurethan und Polyethylen mit ROHO-Einkammersystem aus Neopren

Bezeichnung Bezug: Mikroklimatischer Bezug

Material Bezug: Polyester und Nylon

Min. Patientengewicht: 11,3 kg

Max. Patientengewicht: 150 kg bzw. 225 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation
2. Mikroklimatischer Bezug gemäß o.g. Spezifikation
3. Handpumpe

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 5005

Bezeichnung: JAY Balance Luft, Art. -Nr. JBALCwddASMPEU
Wi edersei nsatz: nach hygi eni scher Aufarbei tung mögl i ch
Wartungen: kei ne

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 5006

Bezeichnung: System P361CR, Art. -Nr. P361CR

Hersteller: SYST'AM® - System Assistance Medical SAS

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Bei dem Produkt handelt es sich um ein Antidekubitus-Positionierungskissen zur Dekubitusprophylaxe und -therapie. Das Produkt besteht aus einem Luftzelleneinsatz und einer Oberseite aus viskoelastischen Schaumstoff. Das Lufkissen besteht aus Laxprene und ist in verschiedene Luftzellen (Dome) aufgeteilt, die jedoch gleichzeitig mit Luft befüllt werden und untereinander in Verbindung stehen (Einkammersystem). Das gesamte Kissen wird von einem atmungsaktiven Bezug umschlossen.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und Unterstützung der Behandlung

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Nutzer bzw. Betreuungspersonal müssen in der Lage sein, den Fülldruck des Sitzkissens regelmäßig zu prüfen.

Artikelnummern:	P361CR
Größe (HxBxT):	ww = 32 - 61 cm dd = 32 - 50 cm Höhe: 9,5 - 12,5 cm (Kissenhöhe unbelastet)
Gewicht Kissen:	ca. 1,0 kg - 3,1 kg
Material Kissen:	Schaumstoffbasis Polyurethan und Laxprene Luftzelleneinsatz-Kern
Bezeichnung Bezug:	Jerseybezug
Material Bezug:	atmungsaktiver Jersey Bezug, Seite: Polymaille
Min. Patientengewicht:	15 - 80 kg
Max. Patientengewicht:	50 - 270 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation 2. atmungsaktiver Jersey Bezug gemäß o.g. Spezifikation 3. Handpumpe
Wiederseinsatz: Wartungen:	nach hygienischer Aufarbeitung möglich keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 7001

Bezeichnung: StarLock, Noppenhöhe 7,5 cm

Hersteller: Star Cushion Products Inc.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, welches auf der Unterseite eine Antirutschbeschichtung für die Klettflauschbänder zur Fixierung des Kissens im Rollstuhl aufweist.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielshaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe).

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt soll nicht verwendet werden bei Sitzunfähigkeit.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: SL 1515-3, SL 1517-3, SL 1519-3,
SL 1521-3, SL 1715-3, SL 1717-3,
SL 1719-3, SL 1721-3, SL 1915-3,
SL 1917-3, SL 1919-3, SL 1921-3,
SL 2115-3, SL 2117-3, SL 2119-3,
SL 2121-3

Größe Kissen (B x T x H): 39 cm x 39 cm x 7,5 cm
39 cm x 44 cm x 7,5 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 7001

Bezeichnung: StarLock, Noppenhöhe 7,5 cm

39 cm x 49 cm x 7,5 cm
39 cm x 53 cm x 7,5 cm
44 cm x 39 cm x 7,5 cm
44 cm x 44 cm x 7,5 cm
44 cm x 49 cm x 7,5 cm
44 cm x 53 cm x 7,5 cm
49 cm x 39 cm x 7,5 cm
49 cm x 44 cm x 7,5 cm
49 cm x 49 cm x 7,5 cm
49 cm x 53 cm x 7,5 cm
53 cm x 39 cm x 7,5 cm
53 cm x 44 cm x 7,5 cm
53 cm x 49 cm x 7,5 cm
53 cm x 53 cm x 7,5 cm

Gewicht Kissen: ca. 1,4 kg
Material Kissen: Neopren
Bezeichnung Bezug: entfällt
Material Bezug: 90 % Polyethylen und 10 % Lycra
und reißfestes Nylon

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

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g.
Spezifikation, in 10 cm Höhen
2. Atmungsaktiver Bezug
3. Reparaturset
4. Handpumpe

Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 7002

Bezeichnung: StarLock, Noppenhöhe 5 cm

Hersteller: Star Cushion Products Inc.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, welches auf der Unterseite eine Antirutschbeschichtung für die Klettflauschbänder zur Fixierung des Kissens im Rollstuhl aufweist.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielfhaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe).

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt soll nicht verwendet werden bei Sitzunfähigkeit.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: SL 1515-2, SL 1517-2, SL 1519-2,
SL 1521-2, SL 1715-2, SL 1717-2,
SL 1719-2, SL 1721-2, SL 1915-2,
SL 1917-2, SL 1919-2, SL 1921-2,
SL 2115-2, SL 2117-2, SL 2119-2,
SL 2121-2

Größe Kissen (B x T x H): 39 cm x 39 cm x 5 cm
39 cm x 44 cm x 5 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 7002

Bezeichnung: StarLock, Noppenhöhe 5 cm

39 cm x 49 cm x 5 cm
39 cm x 53 cm x 5 cm
44 cm x 39 cm x 5 cm
44 cm x 44 cm x 5 cm
44 cm x 49 cm x 5 cm
44 cm x 53 cm x 5 cm
49 cm x 39 cm x 5 cm
49 cm x 44 cm x 5 cm
49 cm x 49 cm x 5 cm
49 cm x 53 cm x 5 cm
53 cm x 39 cm x 5 cm
53 cm x 44 cm x 5 cm
53 cm x 49 cm x 5 cm
53 cm x 53 cm x 5 cm

Gewicht Kissen: ca. 1,4 kg
Material Kissen: Neopren
Bezeichnung Bezug: entfällt
Material Bezug: 90 % Polyethylen und 10 % Lycra
und reißfestes Nylon

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

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g.
Spezifikation, in 10 cm Höhen
2. Atmungsaktiver Bezug
3. Reparaturset
4. Handpumpe

Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 7003

Bezeichnung: StarLock, Noppenhöhe 10 cm

Hersteller: Star Cushion Products Inc.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftkissen als Sitzhilfe, welches auf die Sitzfläche, z. B. Rollstuhl, gelegt wird und ein evtl. vorhandenes Sitzkissen ersetzt. Das Luftkissen besteht aus einer Luftkammer mit einem Ventil zur Luftbefüllung. Die Luftkammer ist nochmals in untereinander verbundene, kleinere, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip). Durch manuelles Betätigen der Luftpumpe werden die Luftkammern gefüllt. Über ein spezielles Ventil können einzelne, wabenförmige Kammern von einem Luftausgleich ausgeschlossen werden, so dass eine Fixierung des Patienten auf dem Kissen möglich ist. Das gesamte Luftkissen ist mit einem atmungsaktiven Bezug umgeben, welches auf der Unterseite eine Antirutschbeschichtung für die Klettflauschbänder zur Fixierung des Kissens im Rollstuhl aufweist.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient der Dekubitusbehandlung und der Dekubitusnachbehandlung für Risikopatienten, die sich in einem Rollstuhl fortbewegen. Durch die Verwendung des Sitzkissens ist eine Entlastung des Sakralbereiches über eine Druckverteilung auf eine große Fläche gegeben. Das Produkt soll insbesondere dann eingesetzt werden, wenn Krankheitsursachen, die ein dauerndes Sitzen verursachen, vorliegen. Beispielshaft werden Lähmungen, Gliedmaßenverlust, Gliedmaßendefekt und -deformitäten genannt. Das Kissen ist auch geeignet zum Einsatz bei bestehenden Dekubitalgeschwüren sowie bei starker Gefährdung oder Anzeichen zur Entstehung eines Geschwürs (Herstellerangabe).

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das Produkt soll nicht verwendet werden bei Sitzunfähigkeit.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Keine weiteren Randbedingungen.

Artikelnummer: SL 1515, SL 1517, SL 1519, SL 1521
 SL 1715, SL 1717, SL 1719, SL 1721
 SL 1915, SL 1917, SL 1919, SL 1921
 SL 2115, SL 2117, SL 2119, SL 2121

Größe Kissen (B x T x H): 39 cm x 39 cm x 10 cm
 39 cm x 44 cm x 10 cm
 39 cm x 49 cm x 10 cm
 39 cm x 53 cm x 10 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 7003

Bezeichnung: StarLock, Noppenhöhe 10 cm

44 cm x 39 cm x 10 cm
44 cm x 44 cm x 10 cm
44 cm x 49 cm x 10 cm
44 cm x 53 cm x 10 cm
49 cm x 39 cm x 10 cm
49 cm x 44 cm x 10 cm
49 cm x 49 cm x 10 cm
49 cm x 53 cm x 10 cm
53 cm x 39 cm x 10 cm
53 cm x 44 cm x 10 cm
53 cm x 49 cm x 10 cm
53 cm x 53 cm x 10 cm

Gewicht Kissen: ca. 1,4 kg
Material Kissen: Neopren
Bezeichnung Bezug: entfällt
Material Bezug: 90 % Polyethylen und 10 % Lycra
und reißfestes Nylon

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

Lieferumfang: 1. Luftzellensitzkissen gemäß o. g.
Spezifikation, in 10 cm Höhen
2. Atmungsaktiver Bezug
3. Reparaturset
4. Handpumpe

Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11. 39. 03. 8001
Bezeichnung:	Stabil-Air Cushion; Art.-Nrn.: ES-SA3-1313-1, -1315-1, -1513-1, -1515-1, -1517-1, -1715-1, -1717-1, -1719-1, -1917-1, -1919-1
Hersteller:	Star Cushion Products Inc.
Konstruktionsmerkmale:	<p>Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip Bei dem Produkt handelt es sich um ein Schaumstoff-Luft-Hybridkissen als Sitzhilfe zur Dekubitusprophylaxe und -therapie. Das Produkt besteht aus Lufkkammern mit integrierten, konturierten Schaumstoffsäulen viskoelastischen Schaumstoff. Die Lufkkammern sind in untereinander verbundene, kleine, wabenförmige Kammern unterteilt (Mohrenkopfprinzip) Das gesamte Kissen wird von einem atmungsaktiven Bezug umschlossen.</p> <p>Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Dekubitusprophylaxe und Unterstützung der Behandlung</p> <p>Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe: Laut Hersteller sind keine bekannt.</p>
Artikelnummern:	ES-SA3-1313-1, -1315-1, -1513-1, -1515-1, -1517-1, -1715-1, -1717-1, -1719-1, -1917-1, -1919-1
Größe (BxTxH):	34 cm x 34 cm x 7,5 cm 34 cm x 39 cm x 7,5 cm 39 cm x 34 cm x 7,5 cm 39 cm x 39 cm x 7,5 cm 39 cm x 44 cm x 7,5 cm 44 cm x 39 cm x 7,5 cm 44 cm x 44 cm x 7,5 cm 44 cm x 49 cm x 7,5 cm 49 cm x 44 cm x 7,5 cm 49 cm x 49 cm x 7,5 cm
Gewicht Kissen:	ca. 1,54kg
Material Kissen:	Latexfreies Neopren
Bezeichnung Bezug:	Zwei-Wege-Stretch-Bezug
Material Bezug:	Bi-elastisch, 90% Polyethylen, 10% Lycra und reißfester Nylon
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
Max. Patientengewicht:	keine Obergrenze
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation 2. Atmungsaktiver Bezug

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 03. 8001

Bezeichnung: Stabil-Air Cushion; Art. -Nrn. : ES-
SA3- 1313- 1, - 1315- 1, - 1513- 1, - 1515- 1, - 1517- 1, - 1715- 1, - 1717- 1, - 1719- 1, - 1917- 1, - 1919- 1

Wiederseinsatz:
Wartungen:

3. Handpumpe
4. Reparaturset
nach hygienischer Aufarbeitung möglich
keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 04. 2006

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 04. 2007

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 04. 2012

Bezeichnung: JAY Balance Sitzhilfe, Art.-Nr. JBALCwwddFLMPEU

Hersteller: Sunrise Medical Limited

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Bei dem Produkt handelt es sich um ein Antidekubitus-Kissen zur Dekubitusprophylaxe und -therapie. Das Produkt besteht aus einem Unterbau, der Basis des Sitzkissens, die aus Polyethylen-Schaum hergestellt wird. Je nach Körpergröße weist der Unterbau eine anatomisch geformte Ausmuldung auf, in die ein Pad mit Fluid-Gel eingelegt und mit Hilfe von Klettflauschstreifen am Schaumkissen fixiert werden kann. Das gesamte Kissen wird von einem atmungsaktiven Bezug umschlossen. Mit Hilfe von optionalen Positionierungselementen kann die Positionierung unterstützt werden.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und Unterstützung der Behandlung

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
keine

Artikelnummern: JBALCwwddFLMPEU
wwdd = Sitzbreite (ww) und Sitztiefe (dd)

Größe (HxBxT): ww = 34 - 60 cm
dd = 34 - 60 cm
Höhe 8,5 cm

Gewicht Kissen: ca. 1,6 kg
Material Kissen: Schaumstoffbasis Polyurethan und Polyethylen; Pad aus Urethanfilm gefüllt mit JF35 Öl

Bezeichnung Bezug: Mikroklimatischer Bezug

Material Bezug: Polyester und Nylon

Min. Patientengewicht: 11,3 kg

Max. Patientengewicht: 150 kg bzw. 225 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation
2. Mikroklimatischer Bezug gemäß o.g. Spezifikation

Wiederseinsatz: nach hygienischer Aufarbeitung möglich
Wartungen: keine

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 04. 3001

Bezeichnung: JAY Lite Sitzkissen, Art.-Nrn. JLxxyy / JLxxyyP (xx= SB in cm und yy= ST in cm)

Hersteller: Sunrice Medical LTD

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Bei dem Rollstuhlkissen handelt es sich um ein Schaumstoffkissen mit strukturierter, anatomisch geformter Sitzfläche. Die Einlage wird an der Unterseite an Klettverschlüssen befestigt. Das Kissen besteht aus einem Schaumstoff. Das Kissen ist von einem Bezug umgeben.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient gemäß Herstellerangabe der Dekubitusprophylaxe.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden.

Artikelnummer: JL3535
 JL3838
 JL3840
 JL3842
 JL3844
 JL4035
 JL4038
 JL4040
 JL4042
 JL4044
 JL4046
 JL4048
 JL4050
 JL4238
 JL4240
 JL4242
 JL4244
 JL4246
 JL4248
 JL4438
 JL4440
 JL4442
 JL4444
 JL4446
 JL4448
 JL4635

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 39. 04. 3001

Bezeichnung: JAY Lite Sitzkissen, Art. -Nrn. JLxxyy / JLxxyyP (xx= SB in cm und yy= ST in cm)

JL4638
JL4640
JL4642
JL4644
JL4646
JL4648
JL4650
JL4656
JL4660
JL5040
JL5046
JL5048
JL5050
JL5056
JL5050
JL5656
JL5660
JL6060
JL3535P
JL3838P
JL3840P
JL3842P
JL3844P
JL4035P
JL4038P
JL4040P
JL4042P
JL4044P
JL4046P
JL4048P
JL4050P
JL4238P
JL4240P
JL4242P
JL4244P
JL4246P
JL4248P
JL4438P
JL4440P
JL4442P
JL4444P
JL4446P
JL4448P
JL4635P
JL4638P
JL4640P
JL4642P
JL4644P
JL4646P
JL4648P
JL4650P

	JL4656P
	JL4660P
	JL5040P
	JL5046P
	JL5048P
	JL5050P
	JL5056P
	JL5050P
	JL5656P
	JL5660P
	JL6060P
Größe Kissen (HxBxT):	H = 8,5 cm
	35 x 35 cm
	38 x 38 cm
	38 x 40 cm
	38 x 42 cm
	38 x 44 cm
	40 x 35 cm
	40 x 38 cm
	40 x 40 cm
	40 x 42 cm
	40 x 44 cm
	40 x 46 cm
	40 x 48 cm
	40 x 50 cm
	42 x 38 cm
	42 x 40 cm
	42 x 42 cm
	42 x 44 cm
	42 x 46 cm
	42 x 48 cm
	44 x 38 cm
	44 x 40 cm
	44 x 42 cm
	44 x 44 cm
	44 x 46 cm
	44 x 48 cm
	46 x 35 cm
	46 x 38 cm
	46 x 40 cm
	46 x 42 cm
	46 x 44 cm
	46 x 46 cm
	46 x 48 cm
	46 x 50 cm
	46 x 56 cm
	46 x 60 cm
	50 x 40 cm
	50 x 46 cm
	50 x 48 cm
	50 x 50 cm
	50 x 56 cm
	50 x 60 cm
	56 x 56 cm
	56 x 60 cm
	60 x 60 cm
Gewicht des Kissens:	ca. 0,8 kg
Material Kissen:	Pol yet hyl ene

Bezeichnung Bezug:	Mikroklimatischer Bezug
Min. Patientengewicht:	0 kg
Max. Patientengewicht:	113 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o. g. Spezifikation 2. Bezug
Wiedereinsatz:	nicht möglich
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	Einlage wird an Klettverschlüssen an Unterseite befestigt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 05. 0028

Bezeichnung: C. A. I. BC 811 (Concha Anchored Instrument), Art-Nrn. 340-0002 (re.), 340-0003 (li.)

Hersteller: bruckhoff hannover gmbh

Konstruktionsmerkmale: Das C. A. I. BC 811 (Concha Anchored Instrument) ist ein Knochenleitungssystem, das mit einem einfachen Ring-Ohrstück (Othoplastik) und einer flexiblen Verbindung (Connector) getragen wird. Akustische Informationen werden hierbei über das Jochbein direkt zum Innenohr übertragen. Es handelt sich um ein selbsttragendes System, was keiner Brille, Stirnband, Headset oder Operation zur Befestigung bedarf. Eine herkömmliche Othoplastik aus der offene Versorgung dient der Fixation des Hörsystems und wird wie ein Bluetooth-Gerät getragen.

DHI - Bauartnummer:	4635
Anzahl der Kanäle:	8-kanalig
Verstärkung:	62 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofon:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional, extern mit Kugelcharakteristik
Ausgangsschall druckbegrenzung:	ja
Einstellbare Parameter:	programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
Regel systeme:	AGC I, Anzahl AGC 0, Anzahl
Klangblenden:	ja / passiv / Verstärkung durch 12-Band Equalizer einstellbar und programmierbar
GC (Einst. Verstärkungsreserve)	ja
Schaltung mehrerer	
Programme möglich:	ja/4
Batterietyp:	312
Telefonspule:	nein
Audi oeingang:	nein
Sonstige seri enmäßige	
Ausstattung:	nein

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 05. 0029

Bezeichnung: C. A. I. BC 811 AX (Concha Anchored Instrument), Art-Nrn. 341-0002 (re.),
341-0001 (li.)

Hersteller: bruckhoff hannover gmbh

Konstruktionsmerkmale: Das C. A. I. BC 811 AX (Concha Anchored Instrument) ist ein Knochenleitungssystem, das mit einem einfachen Ring-Ohrstück (Othoplastik) und einer flexiblen Verbindung (Connector) getragen wird. Akustische Informationen werden hierbei über das Jochbein direkt zum Innenohr übertragen. Es handelt sich um ein selbsttragendes System, was keiner Brille, Stirnband, Headset oder Operation zur Befestigung bedarf. Eine herkömmliche Othoplastik aus der offene Versorgung dient der Fixation des Hörsystems und wird wie ein Bluetooth-Gerät getragen. Bei der AX-Version sind Mikrofon und Verstärker ausgelagert und können mittels einer Klammer extern befestigt werden.

DHI - Bauartnummer: 4635

Anzahl der Kanäle: 8-kanalig

Verstärkung: 62 dB bei 1,6 kHz

Signalverarbeitung: digital

Mikrofone: 1 Kugelmikrofon

Mikrofonsystem: omni directional, extern mit Kugelcharakteristik

Ausgangsschalldruckbegrenzung: ja

Einstellbare Parameter: programmierbar

Verstärkungsregelung: automatisch, manuell

Regelsysteme: AGC I, Anzahl
AGC 0, Anzahl

Klangblenden: ja / passiv / Verstärkung durch 12-Band Equalizer einstellbar und programmierbar

GC (Einst. Verstärkungsreserve) ja

Schaltung mehrerer Programme möglich: ja/4

Batterietyp: 312

Telefonspule: nein

Audiоеingang: nein

Sonstige seriennmäßige Ausstattung: nein

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 05. 0030	
Bezeichnung:	la belle BC 821, Art.-Nrn.: rechts 342-0002 und links 342-0001	
Hersteller:	bruckhoff hannover gmbh	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Knochenleitungs-Hörbrillenbügel
	Bauart-Nr.:	DHI 5784
	Gerät baugleich mit:	-
	Anzahl der Kanäle:	8-kanalig
	Verstärkung:	58 dB bei 1,6 kHz
	Signalverarbeitung:	digital
	Mikrofone:	2 Richtmikrofone
	Mikrofonsystem:	dual mit Richtcharakteristik
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
	Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
	Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
	Klangblenden:	ja/Verstärkung in 8 Kanälen individuell einstellbar
	Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
	Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
	Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	nein
	Batterietyp:	ZL 312
	Telefonspule:	nein
	Audiоеingang:	nein
	Fernbedienung optional:	nein
	Sonstige Ausstattungen:	DataLogging, Rückkopplungsunterdrückung, automatische Hörsituationserkennung, Rauschunterdrückung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0600	
Bezeichnung:	KINDvitalo 3400P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9691
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1600 RIC 312 (130/70) Via 1600 RIC 312 (130/70) Livio AI 1600 RIC 312 (130/70) Circa AI 1600 RIC 312 (130/70) Via AI 1600 RIC 312 (130/70) KINDvitalo 3400P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofونmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioreingang (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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0601	
Bezeichnung:	KINDvitalo 2400P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9686
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1200 RIC 312 (130/70) Via 1200 RIC 312 (130/70) ipro3.5 RIC 312 (130/70) Livio AI 1200 RIC 312 (130/70) Circa AI 1200 RIC 312 (130/70) Via AI 1200 RIC 312 (130/70) KINDvitalo 2400P ipro3.5 AI RIC 312 (130/70)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audiоеingang (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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0602	
Bezeichnung:	KINDvitalo 5400P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9701
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 2400 RIC 312 (130/70) Via 2400 RIC 312 (130/70) Livio AI 2400 RIC 312 (130/70) Circa AI 2400 RIC 312 (130/70) Via AI 2400 RIC 312 (130/70) ipro11.5 RIC 312 (130/70) ipro11.5 AI RIC 312 (130/70) KINDvitalo 5400P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audiоеingang (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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0603	
Bezeichnung:	KINDvitalo 1400P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9681
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1000 RIC 312 (130/70) Via 1000 RIC 312 (130/70) ipro2.5 RIC 312 (130/70) Livio AI 1000 RIC 312 (130/70) Circa AI 1000 RIC 312 (130/70) Via AI 1000 RIC 312 (130/70) KINDvitalo 1400P ipro2.5 AI RIC 312 (130/70)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	10
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audiоеingang (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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0617	
Bezeichnung:	KINDevo 3430P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9936
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1600 mRIC 312 (130/70) Via 1600 mRIC 312 (130/70) KINDevo 3430P Livio AI 1600 mRIC 312 (130/70) Circa AI 1600 mRIC 312 (130/70) Via AI 1600 mRIC 312 (130/70) KINDvitalo 3400+ P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	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 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0618	
Bezeichnung:	KINDevo 2430P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9931
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1200 mRIC 312 (130/70) Via 1200 mRIC 312 (130/70) ipro3.5 mRIC 312 (130/70) Livio AI 1200 mRIC 312 (130/70) Circa AI 1200 mRIC 312 (130/70) Via AI 1200 mRIC 312 (130/70) KINDvitalo 2400+ P ipro3.5 AI mRIC 312 (130/70) KINDevo 2430P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 0640	
Bezeichnung:	KINDevo 5430P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9946
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 2400 mRIC 312 (130/70) Via 2400 mRIC 312 (130/70) KINDevo 5430P Livio AI 2400 mRIC 312 (130/70) Circa AI 2400 mRIC 312 (130/70) Via AI 2400 mRIC 312 (130/70) ipro11.5 AI mRIC 312 (130/70) KINDvitalo 5400+ P ipro11.5 mRIC 312 (130/70)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 9032	
Bezeichnung:	KINDevo 3430R P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9840
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1600 RIC R (130/70) Via 1600 RIC R (130/70) Via AI 1600 RIC R (130/70) Livio AI 1600 RIC R (130/70) Circa AI 1600 RIC R (130/70) KINDevo 3430R P KINDvitalo 3400R P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	66 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik 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 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 9033	
Bezeichnung:	KINDevo 5430R P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9850
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 2400 RIC R (130/70) Via 2400 RIC R (130/70) ipro11.5 RIC R (130/70) Livio AI 2400 RIC R (130/70) Circa AI 2400 RIC R (130/70) Via AI 2400 RIC R (130/70) ipro11.5 AI RIC R (130/70) KINDevo 5400R P KINDevo 5430R P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	66 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 9034	
Bezeichnung:	KINDvitalo 3400R P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9840
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1600 RIC R (130/70) Via 1600 RIC R (130/70) Via AI 1600 RIC R (130/70) Livio AI 1600 RIC R (130/70) Circa AI 1600 RIC R (130/70) KINDevo 3430R P KINDvitalo 3400R P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	66 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik 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 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 9035	
Bezeichnung:	KINDevo 2430R P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9835
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1200 RIC R (130/70) Via 1200 RIC R (130/70) ipro3.5 RIC R (130/70) Livio AI 1200 RIC R (130/70) Circa AI 1200 RIC R (130/70) Via AI 1200 RIC R (130/70) KINDvitalo 2400R P ipro3.5 AI RIC R (130/70) KINDevo 2430R P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 9036	
Bezeichnung:	KINDvitalo 2400R P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9835
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1200 RIC R (130/70) Via 1200 RIC R (130/70) ipro3.5 RIC R (130/70) Livio AI 1200 RIC R (130/70) Circa AI 1200 RIC R (130/70) Via AI 1200 RIC R (130/70) KINDvitalo 2400R P ipro3.5 AI RIC R (130/70) KINDevo 2430R P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 9037	
Bezeichnung:	KINDvitalo 1400R P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9830
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1000 RIC R (130/70) Via 1000 RIC R (130/70) ipro2.5 RIC R (130/70) Livio AI 1000 RIC R (130/70) Circa AI 1000 RIC R (130/70) Via AI 1000 RIC R (130/70) ipro2.5 AI RIC R (130/70) KINDevo 1430R P KINDvitalo 1400R P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	66 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	10
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 9038	
Bezeichnung:	KINDevo 1430R P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9830
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1000 RIC R (130/70) Via 1000 RIC R (130/70) ipro2.5 RIC R (130/70) Livio AI 1000 RIC R (130/70) Circa AI 1000 RIC R (130/70) Via AI 1000 RIC R (130/70) ipro2.5 AI RIC R (130/70) KINDevo 1430R P KINDvitalo 1400R P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	66 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	10
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 10. 9039	
Bezeichnung:	KINDvitalo 5400R P	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9850
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 2400 RIC R (130/70) Via 2400 RIC R (130/70) ipro11.5 RIC R (130/70) Livio AI 2400 RIC R (130/70) Circa AI 2400 RIC R (130/70) Via AI 2400 RIC R (130/70) ipro11.5 AI RIC R (130/70) KINDvitalo 5400R P KINDevo 5430R P
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	66 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 8678

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Oticon A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 22. 1397

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 8679

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Oticon A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 22. 1396

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 8680

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Oticon A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 22. 1395

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 8681

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Oticon A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 22. 1394

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 8682

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Oticon A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 22. 1393

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 8683

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Oticon A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 22. 1392

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 8684

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Oticon A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 22. 1391

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 8685

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Oticon A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 22. 1390

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 8686

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Oticon A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 22. 1389

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13. 20. 12. 8687

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Oticon A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 13. 20. 22. 1388

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 9337	
Bezeichnung:	KINDvitalo 5400R	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9846
	Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 2400 RIC R (107/40) Via 2400 RIC R (107/40) KINDevo 5430R Livio AI 2400 RIC R (107/40) Circa AI 2400 RIC R (107/40) Via AI 2400 RIC R (107/40) ipro11.5 AI RIC R (107/40) KINDvitalo 5400R ipro11.5 RIC R (107/40)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 9338	
Bezeichnung:	KINDevo 3430R	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9836
	Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1600 RIC R (107/40) Via 1600 RIC R (107/40) KINDevo 3430R Livio AI 1600 RIC R (107/40) Circa AI 1600 RIC R (107/40) Via AI 1600 RIC R (107/40) KINDvitalo 3400R
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik 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 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 9339	
Bezeichnung:	KINDevo 1430R	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9826
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1000 RIC R (107/40) Via 1000 RIC R (107/40) ipro2.5 RIC R (107/40) Livio AI 1000 RIC R (107/40) Circa AI 1000 RIC R (107/40) Via AI 1000 RIC R (107/40) KINDvitalo 1400R ipro2.5 AI RIC R (107/40) KINDevo 1430R
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	10
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 9340	
Bezeichnung:	KINDvitalo 3400R	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9836
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1600 RIC R (107/40) Via 1600 RIC R (107/40) KINDevo 3430R Livio AI 1600 RIC R (107/40) Circa AI 1600 RIC R (107/40) Via AI 1600 RIC R (107/40) KINDvitalo 3400R
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik 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 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 9341	
Bezeichnung:	KINDevo 5430R	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9846
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 2400 RIC R (107/40) Via 2400 RIC R (107/40) KINDevo 5430R Livio AI 2400 RIC R (107/40) Circa AI 2400 RIC R (107/40) Via AI 2400 RIC R (107/40) ipro11.5 AI RIC R (107/40) KINDvitalo 5400R ipro11.5 RIC R (107/40)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 9342	
Bezeichnung:	KINDvitalo 2400R	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9831
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1200 RIC R (107/40) Via 1200 RIC R (107/40) ipro3.5 RIC R (107/40) Livio AI 1200 RIC R (107/40) Circa AI 1200 RIC R (107/40) Via AI 1200 RIC R (107/40) KINDvitalo 2400R ipro3.5 AI RIC R (107/40) KINDevo 2430R
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 9344	
Bezeichnung:	KINDevo 2430R	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9831
	Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1200 RIC R (107/40) Via 1200 RIC R (107/40) ipro3.5 RIC R (107/40) Livio AI 1200 RIC R (107/40) Circa AI 1200 RIC R (107/40) Via AI 1200 RIC R (107/40) KINDvitalo 2400R ipro3.5 AI RIC R (107/40) KINDevo 2430R
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 9345	
Bezeichnung:	KINDvitalo 1400R	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9826
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Circa 1000 RIC R (107/40) Via 1000 RIC R (107/40) ipro2.5 RIC R (107/40) Livio AI 1000 RIC R (107/40) Circa AI 1000 RIC R (107/40) Via AI 1000 RIC R (107/40) KINDvitalo 1400R ipro2.5 AI RIC R (107/40) KINDevo 1430R
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	10
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 12. 9619	
Bezeichnung:	Pure Charge&Go 7X S	
Hersteller:	Si gni a GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 10431
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	37 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	108 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioreingang (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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0733	
Bezeichnung:	KINDevo 5230	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9676
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Circa 2400 BTE 13 Via 2400 BTE 13 KINDevo 5230 KINDvitalo 5200 Livio AI 2400 BTE 13 Circa AI 2400 BTE 13 Via AI 2400 BTE 13
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	62 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, festeinstellbare Richtcharakteristik 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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0734	
Bezeichnung:	KINDevo 3230	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9674
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1600 BTE 13 Via 1600 BTE 13 KINDevo3230 KINDvitalo 3200 Livio AI 1600 BTE 13 Circa AI 1600 BTE 13 Via AI 1600 BTE 13
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	62 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, festeinstellbare Richtcharakteristik 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 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0736	
Bezeichnung:	KINDevo 2230	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9673
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1200 BTE 13 Via 1200 BTE 13 ipro3.5 BTE 13 KINDevo2230 Livio AI 1200 BTE 13 KINDvitalo 2200 Circa AI 1200 BTE 13 Via AI 1200 BTE 13 ipro3.5 AI BTE 13
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	62 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0737	
Bezeichnung:	KINDvitalo 3400	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9687
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1600 RIC 312 (107/40) Via 1600 RIC 312 (107/40) Livio AI 1600 RIC 312 (107/40) Circa AI 1600 RIC 312 (107/40) Via AI 1600 RIC 312 (107/40) KINDvitalo 3400
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	107 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofونmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioreingang (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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0737	
Bezeichnung:	KINDvitalo 3400	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9687
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1600 RIC 312 (107/40) Via 1600 RIC 312 (107/40) Livio AI 1600 RIC 312 (107/40) Circa AI 1600 RIC 312 (107/40) Via AI 1600 RIC 312 (107/40) KINDvitalo 3400
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	107 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofونmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioreingang (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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0738	
Bezeichnung:	KINDvitalo 1400	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9677
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1000 RIC 312 (107/40) Via 1000 RIC 312 (107/40) ipro2.5 RIC 312 (107/40) Livio AI 1000 RIC 312 (107/40) Circa AI 1000 RIC 312 (107/40) Via AI 1000 RIC 312 (107/40) KINDvitalo 1400 ipro2.5 AI RIC 312 (107/40)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	107 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	10
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audiоеingang (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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0739	
Bezeichnung:	KINDvitalo 2400	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9682
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1200 RIC 312 (107/40) Via 1200 RIC 312 (107/40) ipro3.5 RIC 312 (107/40) Livio AI 1200 RIC 312 (107/40) Circa AI 1200 RIC 312 (107/40) Via AI 1200 RIC 312 (107/40) KINDvitalo 2400 ipro3.5 AI RIC 312 (107/40)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	107 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioreingang (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 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0740	
Bezeichnung:	KINDvitalo 5400	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9697
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 2400 RIC 312 (107/40) Via 2400 RIC 312 (107/40) Livio AI 2400 RIC 312 (107/40) Circa AI 2400 RIC 312 (107/40) Via AI 2400 RIC 312 (107/40) ipro11.5 AI RIC 312 (107/40) KINDvitalo 5400 ipro11.5 RIC 312 (107/40)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	107 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0929	
Bezeichnung:	KINDvitalo 1200	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9672
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1000 BTE 13 Via 1000 BTE 13 ipro2.5 BTE 13 Livio AI 1000 BTE 13 KINDvitalo 1000 Circa AI 1000 BTE 13 Via AI 1000 BTE 13 ipro2.5 AI BTE 13
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	62 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	10
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audiоеingang (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 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0937	
Bezeichnung:	KI NDevo 2430	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9927
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1200 mRIC 312 (107/40) Via 1200 mRIC 312 (107/40) ipro3.5 mRIC 312 (107/40) Livio AI 1200 mRIC 312 (107/40) Circa AI 1200 mRIC 312 (107/40) Via AI 1200 mRIC 312 (107/40) KINDvitalo 2400+ ipro3.5 AI mRIC 312 (107/40) KI NDevo 2430
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0938	
Bezeichnung:	KINDevo 3430	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9932
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 1600 mRIC 312 (107/40) Via 1600 mRIC 312 (107/40) KINDevo 3430 Livio AI 1600 mRIC 312 (107/40) Circa AI 1600 mRIC 312 (107/40) Via AI 1600 mRIC 312 (107/40) KINDvitalo 3400+
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	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 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 0989	
Bezeichnung:	KINDevo 5430	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9942
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Circa 2400 mRIC 312 (107/40) Via 2400 mRIC 312 (107/40) KINDevo 5430 Livio AI 2400 mRIC 312 (107/40) Circa AI 2400 mRIC 312 (107/40) Via AI 2400 mRIC 312 (107/40) ipro11.5 AI mRIC 312 (107/40) KINDvitalo 5400+ ipro11.5 mRIC 312 (107/40)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	106 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioreingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 1262	
Bezeichnung:	KINDvitalo 2200	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9673
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Livio 1200 BTE 13 Circa 1200 BTE 13 Via 1200 BTE 13 ipro3.5 BTE 13 KINDevo2230 Livio AI 1200 BTE 13 Circa AI 1200 BTE 13 Via AI 1200 BTE 13 ipro3.5 AI BTE 13
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	62 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
 Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 1263	
Bezeichnung:	KINDvitalo 5200	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9676
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Livio 2400 BTE 13 Circa 2400 BTE 13 Via 2400 BTE 13 KINDevo 5230 Livio AI 2400 BTE 13 Circa AI 2400 BTE 13 Via AI 2400 BTE 13
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	62 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, festeinstellbare Richtcharakteristik 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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 1264	
Bezeichnung:	KINDvitalo 3200	
Hersteller:	Starkey Hearing Technologies, Inc.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9674
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	Livio 1600 BTE 13 Circa 1600 BTE 13 Via 1600 BTE 13 KINDevo3230 Livio AI 1600 BTE 13 Circa AI 1600 BTE 13 Via AI 1600 BTE 13
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	62 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik 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 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13. 20. 22. 1265	
Bezeichnung:	KI NDaki ra 5410C	
Hersteller:	SBO Hearing A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr. :	DHI 9900
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Ex-Hörer Mini T 85 HHM G500 SC Opn Play 1 Ex-Hörer Mini - T 85
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, festeinstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioreingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärksteller und/oder Programmwechsel
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	OpenSound Optimizer	
	Spatial Sound LX, 4 Frequenzbänder	
	Impulsschall-Management LX, 4 Einstellungen	
	Tinnitus Sound Support	
	Konnektivität	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 04. 2002

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: INVACARE GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 04. 9002

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 04. 4001

Bezeichnung: Oxy-Gen lite, Art.-Nr. 14 111 911

Hersteller: Linde Medical Devices GmbH

Konstruktionsmerkmale: Sauerstoffanreicherungsgerät (Sauerstoffkonzentrator) zum nicht mobilen Einsatz. Das Produkt Oxy-Gen lite erzeugt 100 % reinen Sauerstoff (nach Trocknung 99,5 Volumenprozent) aus destilliertem Wasser mittels Membranelektrolyse (Brennstoffzellen-Technik). Der in das Gerät integrierte Wassertank wird mit destilliertem Wasser gefüllt, nach ca. 30 s Selbst-test kann das Gerät zur kontinuierlichen Dauertherapie genutzt werden. Der Patient atmet den Sauerstoff über eine Nasenbrille und ggf. einen Verlängerungsschlauch ein. Dabei gibt das Gerät die voreingestellte Sauerstoffmenge (Regelbereich zwischen 15 - 70 ml je Bolus) gezielt während des Einatemvorganges in die Atemluft ab. Der bereitgestellte Sauerstoff wird nur zu Beginn der Einatmung verabreicht. Totraumventilation, expiratorische Pause und Ausatmung werden durch das Gerät erkannt und der Sauerstoffbolus entsprechend gedrosselt (Demand-Funktion). Der Benutzer braucht keine weiteren Einstellungen am Gerät vorzunehmen und muss lediglich eine ausreichende Energieversorgung sowie Versorgung mit destilliertem Wasser sicherstellen. Spezielles Wasser (z. B. Sterilwasser) ist nicht erforderlich, das destillierte Wasser muss der Norm VDE 0510 (sog. Batterie-wasser) entsprechen und kann im freien Handel bezogen werden. Aufgrund der elektrolytischen Sauerstoffherzeugung sind auch eventuelle im Wasser vorhandene Keime nicht als bedenklich anzusehen. Der erzeugte Sauerstoff wird automatisch durch das Gerät wieder befeuchtet, so dass die Notwendigkeit einer zusätzlichen Befeuchtungseinheit entfällt. Im Gerät selbst entsteht kein Wasserstoff, die aus der Elektrolysereaktion überbleibenden Protonen werden mittels sog. PEM-Brennstoffzelltechnologie wieder in Wasser umgesetzt, wobei das Wasser und ein Teil für die Elektrolyse erforderlichen Energien zurückgewonnen werden. Mittels dieses Verfahrens lassen sich gemäß Herstellerangabe folgende Vorteile realisieren: Erzeugung von reinem Sauerstoff, externe Befeuchtung nicht erforderlich, geringer Energiebedarf, geräuscharmer Betrieb, kleines und kompaktes Gerät. Weitere Komponenten zum Betrieb sind außer einer Nasenbrille nicht erforderlich. Der Wasserbedarf beträgt bei Vollast ca. 2 bis 3 l pro Woche.

Größe (Breite/Höhe/Tiefe): 490 x 260 x 280 mm

Gewicht: ca. 10 kg

Energieversorgung: 230 V +/- 10 %, 50 - 60 Hz

Leistungsaufnahme: ca. 130 W

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 04. 4001

Bezeichnung: Oxy-Gen lite, Art.-Nr. 14 111 911

Lautstärke:	ca. 35 dB
max. Flow:	15 - 70 ml Sauerstoff je Bolus, entspricht einem Äquivalent von max. 5 - 6 l/min
Sauerstoffkonzentration:	99,5 %
Wartung:	alle 2800 Betriebsstunden
Befeuchtungsgrad:	85 %, wöchentlicher Wasserbedarf ca. 2 - 3 l destilliertes Wasser
Füllvolumen Wassertank:	550 ml
Lieferumfang:	Grundgerät mit einer Nasenbrille
Geändert am:	15.08.2007

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 04. 6011

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: GCE Gas Control Equipment Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 06. 5002

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 09. 0032

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Löwenstein Medical Technology GmbH + Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 13. 0005

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 09. 0033

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Löwenstein Medical Technology GmbH + Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 13. 0006

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 09. 0041

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Weimann Geräte für Medizin GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 13. 0007

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte	
Positionsnummer:	14. 24. 09. 2004	
Bezeichnung:	LAVI 30 (9LV401); Art.-Nr.: 00013039	
Hersteller:	HOFFRICHTER GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Gerätetyp:	Beatmungsgerät zur intermittierenden Beatmung bei respiratorischer Insuffizienz
	Abmessungen:	21,5 x 20,3 x 11,5 cm
	Gewicht:	2,2 kg
	Betriebsspannung:	100 - 240 V AC, 50 - 60 Hz / 24 V DC, 3,75 A
	Leistungsaufnahme:	max. 75 W
	Betrieblautstärke:	45 - 65 dB(A)
	Beatmungsparameter	
	Atemzugvolumen:	50 ml - 2000 ml
	Atemfrequenz:	4 - 50 bpm
	Inspirationszeit:	0,3 s - 8 s
	I : E - Verhältnis:	4,0 : 1 bis 1 : 4,0
	Beatmungsdruckbereich:	4 hPa - 30 hPa
	PEEP:	0 hPa - 20 hPa
	Druckzugabe:	0 hPa, 3 hPa - 10 hPa
	Unterstützte Beatmungsmodi:	PCV, APCV, PSV, PSV-S, CPAP
	Wartungen:	- nach 12 Monaten: Wartung des Gerätes, sicherheitstechnische Kontrolle durchführen - alle 15000 h oder alle 5 Jahre Wartung des Gerätes, Austausch der
	Gebälsebox	
	Lieferumfang:	1. Basisgerät 2. Transporttasche 3. Schaltnetzteil FSP090, Netzkabel 4. Interner Akku RRC2054 5. Leckageschluchsystem 6. O2-Anschlussadapter 7. Ersatzfilterkassette komplett mit Filtern 8. 2 x Ersatz Grobfilter 9. Gebrauchsanweisung, Kurzanleitung 10. Medizinerproduktebuch 11. Endprüfungsprotokoll

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14. 24. 10. 0003
Bezeichnung:	nicht besetzt
Hersteller:	Dräger Medizintechnik
Konstruktionsmerkmale:	<p>Gerätetyp: Beatmungsgerät zur nichtinvasiven, intermittierenden Beatmung</p> <p>Energieversorgung: 110 V - 240 V; 50 Hz - 60; 12 V DC</p> <p>Leistungsaufnahme: max. 100 W</p> <p>Beatmungsmodi: CPAP - Spontanatmung mit kontinuierlich positivem Druck CPAP/ASB - Spontanatmung mit synchronisierter Druckunterstützung und wahlweiser Apnoe-Ventilation PCV(S) - Druckkontrollierte, zeitgesteuerte Beatmung mit synchronisierter Inspirationsphase</p> <p>Betriebsgeräusch: mittlerer Schalldruck bei 10 hPa: max. 32 dB(A)</p> <p>Gewicht: 3,7 kg</p> <p>Größe (B x H x T): 255 mm x 217 mm x 288 mm</p> <p>Wartung: jährlich bzw. nach Aufforderung durch das Gerät</p> <p>Lieferumfang:</p> <p>Einstellparameter: Modus CPAP: Atemwegsdruck 3 hPa bis 20 hPa</p> <p>Modus CPAP/ASB: Inspirationsdruck 5 hPa bis 30 hPa Expirationsdruck 2 hPa bis 20 hPa Triggerempfindlichkeit Insp. 10 bis 50 l/min Triggerempfindlichkeit Exsp. 15 l/min bis 75 l/min kleiner als Spitzenflow</p> <p>Apnoe-Ventilation: Ein / Aus Latenzzeit 5 s bis 30 s AV-Frequenz 6 pro min bis 40 pro min AV-Inspiration 20 % bis 50 %</p>

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 10. 0003

Bezeichnung: nicht besetzt

Modus PCV / PCV(S) Inspirationsdruck 5 hPa
bis 30 hPa
Expirationsdruck 2 hPa
bis 20 hPa
Rampe 0 s bis 1 s (11
Stufen)
Triggerempfindlichkeit
Insp. 10 bis 50 l/min
Atemfrequenz 6 pro min
bis 60 pro min
Insp. Anteil Atemphase
20 % bis 66 %
Softstartfunktion 0 min
bis 30 min

Geräteparameter: Geräte Compliance inkl. Schlauchsystem
max. 0,6 ml/hPa
Maximaldruckbegrenzung 40 mbar am Pa-
tienten
Inspirations- und Expirationswider-
stand max. 6 hPa bei 60 l/min
Atemwegsdruckmessung von 0 hPa bis 30
hPa in 0,2 hPa

Eintrag am: 15. 12. 2007

Optionen: O2-Adapter RespiCare, Art.-Nr. 8413397

Produkt wird nicht mehr hergestellt/vertrieben.

Alte Pos.-Nr: 14. 24. 09. 1003

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 10. 0055

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: ResMed Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 09. 0043

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14. 24. 12. 0027

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: ResMed Inc.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 24. 12. 3014

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16. 99. 06. 3012

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Dr, Eduard Mendel

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 16. 99. 05. 3001

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16. 99. 09. 0060

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Geers Hörakustik GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16. 99. 09. 0061

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Geers Hörakustik GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16. 99. 09. 0062

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Geers Hörakustik GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16. 99. 09. 1006

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Geers Hörakustik GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16. 99. 10. 3007

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Prentke Romich GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 16. 99. 03. 2072

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16. 99. 10. 3012

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Prentke Romich GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 16. 99. 03. 2076

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 99. 02. 0002

Bezeichnung: VAD0plex, Art. -Nrn. VXSX-01-1-DE, VXSX-06-1xxx

Hersteller: OPED GmbH

Konstruktionsmerkmale: Das VAD0plex System besteht aus einem Pumpgerät, das über einen Luftschlauch mit einer speziellen Manschette verbunden ist. Die Manschette wird durch einen schnellen Luftimpuls vom Controller aufgepumpt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 99. 99. 2011

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Juzo Zorn, Julius GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 17. 10. 09. 1005

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 46. 02. 0022

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 46. 02. 0041

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19. 40. 01. 3039
Bezeichnung:	Westfalia IV, Art. -Nr.: 229911
Hersteller:	Burmeister GmbH & Co. KG
Konstruktionsmerkmale:	Behindertengerechtes Bett, zerlegbar, mit vierteiliger Liegefläche aus Federholzleisten oder Metall-Liegefläche, sowie Betthäuptern und durchgehende Seitensicherung aus Holz, erhältlich in den Liegeflächengrößen 90 x 200 cm, 90 x 190 cm und 100 x 200 cm (Federholzleisten) und 90 x 200 cm (Metall-Liegefläche).
Größe der Liegefläche:	90 x 200 cm, 90 x 190 cm, 100 x 200 cm
Gewicht:	136 kg, 132 kg, 140 kg
Breite:	102 cm, 102 cm, 112 cm
Länge:	208 - 217 cm, 198 - 207 cm, 208 - 217 cm
Höhe:	78 - 118 cm
Ausführung der Liegefläche:	Federholzleisten, Metall-Liegefläche (nur in der Größe 90 x 200 cm)
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	36 - 81 cm
Höhenverstellung:	Scherenuntergestell, elektromotorisch
Kopfteil:	-
Rückenlehne:	0° - 70°, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° - 35°, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	0° - 20°, elektromotorisch
Sonstige Verstellungen:	-
Seitengitter:	integrierte Seitengitter, absenkbar
Seitengitterhöhe:	38 cm (ab Liegefläche)
Matratzenhöhe:	10 cm bis max. 16 cm
Sperrerichtung:	selektive Sperreichtung der Funktion am Handschalter
Notabsenkung:	Rückenlehne manuell
Potentialausgleichschluss:	nein
Steuerung/Antriebe:	Litak, 24 V
Spannungsversorgung:	externes Steckerschaltnetzteil
Eingangsspannung:	230 V AC, 50 Hz
Ausgangsspannung:	24 V DC
Nennleistung:	775 W
Schallpegel:	< 48 dB(A)
Schutzart:	IP X4
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	serienmäßig
Max. Patientengewicht:	145 kg - 175 kg

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19. 40. 01. 3039

Bezeichnung: Westfalia IV, Art. -Nr.: 229911
Max. Arbeitslast: 185 kg

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19. 40. 01. 3042

Bezeichnung: Komfort und Pflegebett BonCasa; Art.-Nr.: 10-0800

Hersteller: Wi ssner-Bosserhoff GmbH

Konstruktionsmerkmale: Pflegebett, zerlegbar, mit vierteiliger Federliegefläche aus Metall, absenkbaren zweigeteilten Seitengittern sowie Betthäuptern in Holzdekor (Kirsche Havanna, Lindberg Eiche oder Vulkanweiß) Kunstlederdekor (Silbergrau, Perle) oder Stoffdekor (Meer, Stein), wahlweise Liegefläche in 210 cm oder 220 cm Länge.

Gewicht:	160 kg
Breite:	119 cm
Länge:	208 cm
Höhe:	36 cm – 80 cm
Größe der Liegefläche:	90 cm x 210 cm (220 cm)
Ausführung der Liegefläche:	Federliegefläche aus Metall
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	36 cm - 80 cm
Höhenverstellung:	Scherenhubgestell, elektromotorisch
Kopfteil:	-
Rückenlehne:	0° - 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkel lehne:	0° - 32° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkel lehne:	0° - 13° manuell
Sonstige Verstellungen:	-
Seitengitter:	integrierte zweigeteilte Seitengitter, absenkbar
Seitengitterhöhe:	bis 40 cm (ab Liegefläche)
Matratzenhöhe:	12 cm bis max. 15 cm
Sperreinrichtung:	Sperreinrichtung integriert in der Handbedienung
Notabsenkung:	Rücken- und Oberschenkel lehne, mechanisch
Potential ausgleichschluss:	nein
Steuerung/Antriebe:	k. A.
Spannungsversorgung:	k. A.
Eingangsspannung:	100 - 240 V AC, 50 - 60 Hz
Ausgangsspannung:	24 V DC
Nennleistung:	375 W
Schallpegel:	ca. 57 dB(A)
Schutzart:	IP54
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	optional

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19. 40. 01. 3042

Bezeichnung: Komfort und Pflegebett BonCasa; Art.-Nr.: 10-0800
Max. Arbeitslast: 225 kg (Patientengewicht 190 kg)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 29. 01. 1009

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: RCN Medi zi n- und Rehat echni k GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1020

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 29. 01. 1019

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: ETAC AS, ETAC Supply Gjovik

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1024

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 29. 01. 1026

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: ETAC AS, ETAC Supply Gjovik

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1025

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 29. 01. 1043

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Rehathechnik Heymer GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1026

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 29. 01. 1044

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Leonair GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1022

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 29. 01. 1045

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Leonair GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1023

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 29. 01. 1068

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: ArjoHuntleigh AB

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 01. 1021

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 40. 03. 0003

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 40. 03. 0006

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: HOYER GmbH Reha-Lift & Transfer

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 22. 40. 05. 2001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 40. 03. 0007

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: HOYER GmbH Reha- Lift & Transfer

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 05. 2002

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 40. 03. 0008

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Rehattechnik Heymer GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 05. 1001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 40. 03. 0008

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Rehattechnik Heymer GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 22. 40. 05. 2003

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22. 40. 03. 0009

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 07. 01. 1013

Bezeichnung: pollex Orthese Standard/Small, Art. -Nrn. POLL--03-1-S-LI oder RE und POLL-03-M/L-LI oder RE

Hersteller: OPED GmbH Orthopädische Produkte

Konstruktionsmerkmale: Daumenorthese bestehend aus zwei festen, gepolsterten Kunststoffschalen, mit drei Klettverschlüssen, in verschiedenen Größen.
Eintrag am: 15. 05. 2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 09. 04. 0065

Bezeichnung: ESA 30° Armabduktionskissen, Art. -Nrn.
3861, 3862, 3863, 3864, 3771, 3772, 3773, 3774, 3711, 3712, 3721, 3722

Hersteller: Achim Ruthner GmbH

Konstruktionsmerkmale: Schulter-/Armabduktionsorthese zur Fixierung und Abduktion des Schultergelenkes in 30° Abduktion, mit einem Armtrageelement aus Schaumstoff mit Klettverschlüssen sowie einem Thorax- und gepolsterter Schultergurt mit Klettverschlüssen, in zwei Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24. 35. 05. 0010

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 37. 35. 05. 0006

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24. 35. 05. 0011

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 37. 35. 05. 0007

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24. 35. 05. 0020

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 37. 35. 05. 0008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 01. 0001

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 02. 0006

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 02. 0007

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 02. 0008

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 02. 0011

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 02. 0013

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 04. 0002

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 04. 0006

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 05. 0001

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 05. 0002

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 05. 0003

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 05. 0004

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 05. 0005

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 05. 0010

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 05. 0011

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 05. 0013

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 05. 0014

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 06. 0005

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 06. 0007

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 06. 0010

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 06. 0025

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 06. 0014

Bezeichnung: Kids lover - Autoki ndersitz für Behinderte, Gr. 1 u. 2, Art.-Nrn. 300000,
310000

Hersteller: HERNIK GmbH

Konstruktionsmerkmale: Autoki ndersitz in zwei Größen, mit 5-Punktgurt, Kopfstütze und
Fußauflage, Befestigung mittels 3-Punktgurt, Sitzrich- tung in
Fahrtrichtung, ergänzbar mit Pelotten, Zusatzpols-
tern, Spreizkeil, Sitzschrägverstellung und Drehvorrichtung.
Sitzbreite: 27 oder 31 cm, 31 oder 35 cm
Sitztiefe: 28 bis 33 cm, 34 bis 39 cm einstellbar
Rückenhöhe: 50 cm, 54 cm
Zul. Nutzergewicht: 22 kg, 32 kg

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 06. 0019

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 11. 06. 0024

Bezeichnung: IPAI - Reha, Art-Nrn. 350000-St-1 und 350000-St-2

Hersteller: HERNIK GmbH

Konstruktionsmerkmale: Autokindersitz mit 5-Punktgurt, Kopfstütze und Fußauflage,
Befestigung mittels 3-Punkt-System, Sitzrichtung in Fahrtrichtung,
ergänzt mit Pelotten, Zusatzpolstern, Sitztiefenverlängerung und
Tisch.

Sitzbreite: 34 cm vorne
 26 cm hinten
Sitztiefe: 30 cm - 39 cm
Rückenhöhe: 38 bis 54 cm einstellbar
Zul. Nutzergewicht: 15 bis 36 kg
Verankerung: 3-Punkt-Sicherheitsgurt
Eintrag am: 15. 03. 2010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **26 Sitzhilfen**

Positionsnummer: 26. 11. 06. 0029

Bezeichnung: Starlight-Reha mit Fußbank, Art.-Nrn. 380000-ST-1, 380000-ST-2 mit 380450-ST

Hersteller: HERNIK GmbH

Konstruktionsmerkmale: Autokindersitz zur behindertengerechten Anpassung, mit 5-Punkt-Gurt zur Fixierung, Kopfstütze und Fußauflage (Art.-Nr. 380450-ST), Sitzrichtung in Fahrtrichtung, Rückenhöhe in drei Stufen einstellbar, durch schrittweise Entfernung des Rückenkissen kann die Sitztiefe in zwei Stufen variiert werden, Befestigung mittels 3-Punkt-Gurtsicherung, Abduktionskeil, verstellbare Thoraxpelotten, Drehadapter und Gurtschlössabdeckung optional erhältlich.

Breite:	46 cm
Tiefe:	46 cm
Höhe:	63 cm
Sitzbreite:	20 / 28 cm
Sitztiefe:	25 / 28 / 30 cm
Rückenhöhe:	32 cm bis 42 cm
Eigengewicht:	ca. 9 kg
Zul. Nutzergewicht:	9 bis 36 kg
Verankerung:	3-Punkt-Gurtsicherung
Farbe:	rot, Art.-Nr. 380000-ST-1 grau, Art.-Nr. 380000-ST-2

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 01. 0006

Bezeichnung: MAI-Arthrodesenkissen, Art.-Nrn. 1096, 1105

Hersteller: Nudischer - therapeutic textiles -

Konstruktionsmerkmale: Arthrodesensitzkissen aus vorgeformtem Schaumstoff, mit textilen Überzug und Tragegriff, Ausgleichskeil links oder rechts aufklettbar, Höhe 10 zu 2 cm, Breite 40 cm, Tiefe 40 cm und Höhe 10 zu 2 cm, Breite 43 cm, Tiefe 43 cm.
Eintrag am: 15.04.2007

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 01. 0007

Bezeichnung: MAI-Arthrodesenkissen, Art.-Nrn. 1090, 1093

Hersteller: Nudischer - therapeutic textiles -

Konstruktionsmerkmale: Arthrodesensitzkissen aus vorgeformtem Schaumstoff, mit textilem Überzug und Tragegriff, einseitig links oder rechts abgeschrägt, Höhe 10 zu 2 cm, Breite 40 cm, Tiefe 40 cm.
Eintrag am: 15.04.2007

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 01. 0009

Bezeichnung: TEP- Protect- Arthrosenkissen, Art. -Nrn. 300, 310

Hersteller: Werner Baumeister - Cervicalstützen

Konstruktionsmerkmale: Arthrodesensitzkissen aus vorgeformtem Verbundschaumstoff mit beidseitig rundem Ausschnitt, abnehmbarem textilem Bezug sowie Tragegriff und Schultergurt.

Art. -Nr. :	300	310
Länge:	45 cm	45 cm
Breite:	45 cm	45 cm
Höhe:	10 cm	14 cm
Gewicht:	0,7 kg	0,8 kg
Max. Benutzergewicht:	110 kg	110 kg
Material:	PU-Schaumstoff 30,5 kg/m ³ und 38 kg/m ³	
Raumgewicht,	14 kPa und 5,5 kPa Stauchhärte, Polyesterbezug	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0001

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0002

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0004

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0005

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0006

Bezeichnung: ERGONOM Arthrodesenstuhl Dralon, Art. -Nrn. 3071512 - 3071582

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0007

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0008

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0012

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0009

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0010

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 46. 02. 0011

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 0009

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 0010

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 0016

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1000

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1012

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1000

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1001

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1003

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1005

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1011

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1021

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1022

Bezeichnung: Außenfahrgestell Bunny 2, Art. -Nr. 400100

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1024

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 1044

Bezeichnung: Sitzschalenuntergestell Zi ppi e RS, Art. -Nr. 82000000

Hersteller: Sunrise Medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Sitzschalenuntergestell als Schieberollstuhl mit pulverbeschichtetem Aluminiumrahmen, mit höhen- und winkelverstellbarem Schiebebügel, Sitzkantelung, Schwenkrädern vorne, von der Begleitperson bedienbaren Trommelbremsen an den Hinterrädern, Bereifung luftgefüllt oder pannensicher, Montage der Sitzschale direkt auf die Sitzplatte oder mittels Trapezadapter, Ankippbügel, Sicherheitsrad, Radabdeckung, Trapezadaptersaufnahme, Armlehnen und Fußstützen optional erhältlich.

Breite:	53 cm - 63 cm
Länge:	90 cm - 145 cm
Schiebebügelhöhe:	80 cm - 145 cm
Sitzbreite:	30cm, 35 cm, 40 cm
Sitztiefe:	38 cm - 45 cm
Sitzhöhe:	43 cm - 52 cm
Sitzneigung:	-5° bis 40°
Rückenlehnenhöhe:	k. A.
Neigung Rückenlehne:	0° bis 30°
Max. Belastbarkeit:	125 kg
Gewicht:	ab 18 kg
Bereifung hinten:	16, 22 oder 24 Zoll
Bereifung vorne:	6, 7 oder 8 Zoll

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 2000

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: REHATEC Di eter Frank GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1063

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 2001

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Otto Bock HealthCare Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 26.99.01.1070

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3001

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3002

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3009

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3023

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3003

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3004

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3013

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3016

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3007

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3008

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: BeRollKa-aktiv Rollstuhltechnik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 26.99.01.1057

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3018

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: BeRollKa-aktiv Rollstuhltechnik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 26.99.01.1058

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3021

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: BeRollKa-aktiv Rollstuhltechnik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 26.99.01.1059

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3029

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: BeRollKa-aktiv Rollstuhltechnik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 26.99.01.1060

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3035

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: BeRollKa-aktiv Rollstuhltechnik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 26.99.01.1061

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3012

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: REHATEC Di eter Frank GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1064

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3017

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: REHATEC Di eter Frank GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1065

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3019

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: REHATEC Di eter Frank GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1066

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3020

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: REHATEC Di eter Frank GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1067

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3028

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: REHATEC Di eter Frank GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1068

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3022

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: R82 A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 26.99.01.1056

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3031

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: R82 A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1055

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **26 Sitzhilfen**

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3026

Bezeichnung: Simply Light 22", Art. -Nr. 74965-22

Hersteller: interco GmbH

Konstruktionsmerkmale: Sitzschalenuntergestell-Rollstuhl, Schiebegriffe winkelverstellbar, Laufräder mit Feststellbremsen und Kniehebelbremse hinten, Schwenkräder vorne, Neigungsverstellung der Sitzschale durch Gasdruckfederverstellung.

Sitzhöhe: 50 cm
Sitztiefe: 35,9 cm
Sitzrahmenbreite: 30 cm, 35 cm, 40 cm
Sitzwinkel: (-) 5° - 30°
Breite zwischen
Antriebsrädern: 35 cm, 40 cm, 45 cm
Länge: 68 cm - 73 cm
Breite: 58 cm - 68 cm
Leergewicht: 15 kg - 18 kg
Zul. Belastung: 80 kg
Bereifung hinten: 22 Zoll
Bereifung vorne: 200 x 50
Eintrag am: 15.06.2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **26 Sitzhilfen**

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3027

Bezeichnung: Simply Light 24", Art. -Nr. 74965-22

Hersteller: interco GmbH

Konstruktionsmerkmale: Sitzschalenuntergestell-Rollstuhl, Schiebegriffe winkelverstellbar, Laufräder mit Feststellbremsen und Kniehebelbremse hinten, Schwenkräder vorne, Neigungsverstellung der Sitzschale durch Gasdruckfederverstellung.

Sitzhöhe: 50 cm
Sitztiefe: 35,9 cm
Sitzrahmenbreite: 30 cm, 35 cm, 40 cm
Sitzwinkel: (-) 5° - 30°
Breite zwischen
Antriebsrädern: 35 cm, 40 cm, 45 cm
Länge: 68 cm - 73 cm
Breite: 58 cm - 68 cm
Leergewicht: 15 kg - 18 kg
Zul. Belastung: 80 kg
Bereifung hinten: 24 Zoll
Bereifung vorne: 200 x 50
Eintrag am: 15.06.2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3032

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26. 99. 01. 3036

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: HOGGI GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 26. 99. 01. 1069

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 27 Sprechhilfen

Positionsnummer: 27. 17. 04. 0052

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 01. 0021

Bezeichnung: STOMOCUR Soft Kolostomiebeutel, Art.-Nr.: CH 3445 CW

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Art.-Nr.: CH 3445 CW
Kolostomiebeutel mit Filter, zur Anbringung an Basisplatte durch
Klebefläche, mit körperseitigem Vlies und Window auf
körperabgewandter Seite,
Beutelgröße 130 x 190 mm, Max. Stoma 40mm (Ø)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 01. 0029

Bezeichnung: STOMOCUR Clic Kolostomiebeutel, Art.-Nr.: CD 4545 C

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Kolostomiebeutel für zweiteilige Versorgung mit Rastring Ø 45mm, mit körperseitigem Vlies und Window auf körperabgewandter Seite, mit Filter
Beutelgröße 145 x 205 mm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 01. 0037

Bezeichnung: STOMOCUR Clic Kolostomiebeutel, Art.-Nr.: CD 5757 C

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Kolostomiebeutel für zweiteilige Versorgung mit Rastring Ø 57mm, mit körperseitigem Vlies und Window auf körperabgewandter Seite, mit Filter
Beutelgröße 145 x 205 mm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 01. 0038

Bezeichnung: STOMOCUR Clic Kolostomiebeutel, Art.-Nr.: CD 7070 C

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Kolostomiebeutel für zweiteilige Versorgung mit Rastring Ø 70mm, mit körperseitigem Vlies und Window auf körperabgewandter Seite, mit Filter
Beutelgröße 145 x 205 mm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 04. 0016

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 04. 0023

Bezeichnung: STOMOCUR Select Cap; Art. -Nrn. : CSC20- CSC40

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Hautfarbene Ministomakappe mit Filter
Saugfähige Einlage
Hydrokolloider Hautschutz
Vliesabdeckung auf der Körper- und der körperabgewandten Seite
Art. -Nr. : CSC20, CSC25, CSC30, CSC35, CSC40

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 10. 0020

Bezeichnung: STOMOCUR Hautschutzpaste Art. -Nrn. CP 2050

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Hautschutzpaste, Inhalt 30 g oder 50 g.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6042

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6067

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6079

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6142

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6143

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2002

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6144

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2003

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6145

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.2004

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6146

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2005

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6147

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2006

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6148

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2007

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6149

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2008

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6150

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6151

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6152

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2011

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6156

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2013

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6157

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 2012

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6158

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.2014

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6159

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29.26.12.2015

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6153

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 3001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6154

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 3002

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29. 26. 11. 6155

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 29. 26. 12. 3003

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31. 03. 03. 3030

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Schein Orthopädie Service KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 31.03.03.4143

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31. 03. 03. 3040

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Schein Orthopädie Service KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 31.03.03.4144

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31. 03. 03. 3041

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Schein Orthopädie Service KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 31.03.03.4145

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31. 03. 08. 0014

Bezeichnung: Dia H10, Art. -Nr.: 101800-1000/9110; Dia H20 Art. -Nrn. 101890-1000/9110,
101890-1001/9110

Hersteller: D. O. G GmbH

Konstruktionsmerkmale: Geschlossene Herren-Schuhe, bestehend aus einer Kunststoffsohle
Modell Ortho-Tec 2.0, textilem Schuhschaft, der bis unter die
Knöchel reicht, gepolsterten Lasche, gepolsterten Schaftrand und
Schnürleisten.
Innenseitig ist der Schuh mit einem textilen Futter versehen und er
verfügt über eine herausnehmbare Weichpolstersohle.

Dia H10, Art. -Nr. 101800-1000/9110, Größen 36 - 42, in einer Weite
(M).
Dia H20, Art. -Nrn. 101890-1000/9110 (Weite M, Größen 36-48),
101890-1001/9110 (Weite W, Größen 36-48)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe **37 Brustprothesen**

Positionsnummer: 37. 35. 06. 1007

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 27. November 2019 -
Bundesanzeiger Nr. vom 13. Dezember 2019
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 99 Verschiedenes

Positionsnummer: 99. 99. 99. 0002

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: Otobar GmbH Medizingeräte

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 14. 99. 99. 1064