

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.1009

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.0009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.1018

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.0010

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.1037

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.0006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.1038

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.0004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.1039

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.0008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.1040

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.0002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.1041

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.0003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.1042

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.0005



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.1043

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.0007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.1016

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.0001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.01.4005

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         CODAN Medical ApS

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.01.2015

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.02.1001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.02.1002

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.03.0027

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.03.0040

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Emperra GmbH, E-Health Technologies

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.02.0013

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.03.0050

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Emperra GmbH, E-Health Technologies

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.02.0014



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.03.1007

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0147

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0148

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0149

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0150

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0151

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0152

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0153

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0154

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0155

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03.99.04.0156

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0157

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0158

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0159

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03.99.04.0160

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:             nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0161

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0162

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0163

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0164

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0165

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0166

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0167

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0168

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0169

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0170

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0171

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0172

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0173

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0174

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0175

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0176

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0177

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0178

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0179

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0180

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0181

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0182

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0183

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0184

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0185

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0186

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0187

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0188

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0189

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0190

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0191

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0192

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0193

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0194

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0195

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0196

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0197

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0198

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.0198

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.1001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03.99.04.3002

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3003

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3004

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3005

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3006

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03.99.04.3007

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:             nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3008

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3009

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         ACE Medical Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.07.0088



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3010

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          ACE Medical Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.07.0089

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3011

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         ACE Medical Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.07.0090

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3012

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         ACE Medical Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.07.0091

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3013

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         ACE Medical Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.07.0092

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3014

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          ACE Medical Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.07.0093

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3015

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          ACE Medical Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.07.0094

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.04.3016

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          ACE Medical Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.07.0095

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.3001

**Bezeichnung:**            Perfusor Compact, Art.-Nr. 8714827

**Hersteller:**             B. Braun Petzold GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Wird nicht mehr hergestellt - befindet sich im Abverkauf

Tragbare, ortsveränderliche Infusionsspritzenpumpe zur Do-sierung von Flüssigkeiten in der Infusions- und Ernährungs-therapie.

Abmessungen (BxHxT):    190 mm x 100 mm x 120 mm

Gewicht:                    1500 g

Spannungsversorgung

Nennspannung:            230 V~/240 V~, 50/60 Hz

Externe Kleinspannung: 12 V-

Akkutyp:                    NiCd (wiederaufladbar)

Akkubetrieb:              4 x 1,5 V, 1,2 Ah

Akkulaufzeit:             > 10 Stunden

Ladezeit:                  > 16 Stunden

Genauigkeit:              +/- 2,5 % nach IEC 601-2-24

Förderbereich:            0,1 bis 99,9 ml/h (in 0,1 ml-Stufen)

Fördermengenvorwahl: 0,1 bis 999,9 ml/h (in 0,1 ml-Stufen)

Verschlussdruck:        max. 120 kPa

max. Bolusvolumen:      800 ml/h

Verschlussalarmdruck: 120kPa

Lieferumfang:            1 x Perfusor Compact Art.-Nr. 8714827

1 x Netzkabel

1 x Bedienungsanleitung

1 x Infusionsständerklemmen



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.3003

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun OPM TransCare Gesundheitsservice GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.11.1007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.3006

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          CANÉ S.p.A. Medical Technology

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.11.1003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.3007

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          CANÉ S.p.A. Medical Technology

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.11.1004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.4001

Bezeichnung:        Infusomat fmS, Art.-Nr. 8715424

Hersteller:         B. Braun Petzold GmbH

Konstruktionsmerkmale: Das Produkt wird nicht mehr hergestellt

Volumetrische Infusionspumpe zur Infusionstherapie  
Abmessungen (BxHxT): 140 mm x 240 mm x 200 mm  
Gewicht: 3100 g  
Spannungsversorgung  
Nennspannung/-strom: 230 V~ (0,06 A), 50/60 Hz  
Externe Kleinspannung: 12 V-  
Akkutyp: NiCd (wiederaufladbar)  
Akkubetrieb: 6 x 1,2 V, 1,2 Ah  
Akkulaufzeit: > 3,5 Stunden  
Ladezeit: > 16 Stunden  
Genauigkeit: +/- 5 % nach IEC 601-2-24  
Förderbereich: 0,1 bis 999,9 ml/h (in 0,1 ml-Stufen)  
Fördermengenvorwahl: 0,1 bis 999,9 ml/h (in 0,1 ml-Stufen)  
Verschlussdruck: 40 kPa, 80 kPa und 120 kPa  
max. Bolusvolumen: 0,25 ml, 0,35 ml und 0,5 ml  
Verschlussalarmdruck: 160 kPa  
Lieferumfang: 1 x Infusomat fmS, Art.-Nr. 8715424  
1 x Netzkabel  
1 x Bedienungsanleitung  
1 x Infusionsständerklemmen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.4003

**Bezeichnung:**            Infusomat P, Art.-Nr. 8712174

**Hersteller:**              B. Braun Petzold GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Das Produkt wird nicht mehr hergestellt

Volumetrische Infusionspumpe zur Infusionstherapie.  
Abmessungen (BxHxT): 140 mm x 240 mm x 200 mm  
Gewicht: 3100 g  
Spannungsversorgung  
Nennspannung/-strom: 230 V~ (0,06 A), 50/60 Hz  
Externe Kleinspannung: 12 V-  
Akkutyp: NiCd (wiederaufladbar)  
Akkubetrieb: 6 x 1,2 V, 1,2 Ah  
Akkulaufzeit: > 3,5 Stunden  
Ladezeit: > 16 Stunden  
Genauigkeit: +/- 5 % nach IEC 601-2-24  
Förderbereich: 0,1 bis 600,0 ml/h (in 0,1 ml-Stufen)  
Fördermengenvorwahl: 0,1 bis 600,6 ml/h (in 0,1 ml-Stufen)  
Volumenvorwahl: 0,1 bis 9999,9 ml  
Zeitvorwahl: max. 99 h 59 min  
Bolusvolumen: 0,1 bis 99,9/500 ml  
Bolusrate: 1 bis 600 ml/h  
Intervallzeit: max. 99 h 59 min  
Funktionspektrum: Volumenvorwahl, Bolusapplikation,  
Dosiskalkulation, Standby-Infusions-  
pause, Medikamentenauswahl, CC-Be-  
trieb, Data-Lock  
Verschlussdruck: 60 kPa, 80 kPa und 120 kPa  
max. Bolusvolumen: 0,25 ml, 0,35 ml und 0,5 ml  
Verschlussalarmdruck: einstellbar zwischen 60 und 120 kPa  
KOR-Rate (KVO): bei Förderraten > 10 ml/h = 3 ml/h  
< 10 ml/h = 1 ml/h  
Sicherheitssysteme: Tropfenkontrolle, Durchflusssperre  
Luftdetektor  
Lieferumfang: 1 x Infusomat P, Art.-Nr. 8712174  
1 x Netzkabel  
1 x Bedienungsanleitung  
1 x Infusionsständerklemmen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.4004

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          B. Braun OPM TransCare Gesundheitsservice GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.09.1002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.5001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.5002

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.5020

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.5024

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.5015

**Bezeichnung:**            Pegasus light C Art.-Nr. 10010

**Hersteller:**             LogoMed GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wird nicht mehr hergestellt - befindet sich im Abverkauf

<b>Abmessung (LxBxH):</b>	83,7 mm x 62,3 mm x 31,5 mm
<b>Gewicht:</b>	180 g incl. Batterie
<b>Stromversorgung:</b>	2 Stück 1,5 V MN 1500 LR 6 AA (Mignon)
<b>Lebensdauer der Batterie nach Herstellerangaben:</b>	ca. 1300 ml (Lithium-Batterien) ca. 1000 ml (Alkali-Mangan-Batterien)
<b>Zweckbestimmung:</b>	chronomodulierte, kontinuierliche oder intermittierende Infusionen von z.B. Zytostatika, Desferal, Opioidanalgetika, Nicht-Opioid- Analgetika, parenterale Applika- tion von Arzneimitteln: intravenös, intraarteriell, epidural, intrathe- kal, subcutan etc.
<b>Reservoirarten:</b>	Infusionsbeutel: 50, 100, 150, 200, 300 ml
<b>Einsatzbereich:</b>	parenterale Applikation von Arznei- mitteln: intravenös, intraarte- riell, epidural, intrathekal, sub- cutan etc.
<b>Förderrate:</b>	0,1 ml/h bis 100 ml/h in Schritten von 0,1 ml/h
<b>Bolusschritte:</b>	0,1 ml
<b>Bolus-Menge:</b>	0,1 ml bis 100 ml in Schritten von 0,1 ml
<b>Bolus-Sperrzeit:</b>	1 min bis 23 h 59 min in Schritten von 1 min
<b>Systemeigenschaften</b>	
<b>Minim. Ausschüttungs- auflösung:</b>	70µl
<b>Abschaltdruck:</b>	1500 hPa (einstellbar)
<b>Sicherheitssystem:</b>	Redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, akustische Signale
<b>Alarme:</b>	Infusionsbeutel leer Katheter verstopft Pumpkopf prüfen STK erforderlich

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.5015

Bezeichnung: Pegasus light C Art.-Nr. 10010

Elektronik defekt  
Batterie schwach  
Batterie leer  
Diverse

Anzeige

LCD-Display:

Programmcode

Speicher:

145 Ereignisse

Lieferumfang:

Pegasus Light C Art.-Nr. 10010

2 x Batterien 1,5 V

1 x externer Bolusgeber

1 x Pumpkopf (Verbrauchsmaterial)

1 x Gürteltasche

1 x Kurzanleitung

1 x Bedienungsanleitung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.5029

**Bezeichnung:**            PEGASUS plus, Art.-Nr. 30020

**Hersteller:**              LogoMed GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wird nicht mehr hergestellt - befindet sich im Abverkauf

Die PEGA® plus ist eine tragbare Infusionspumpe zum Batterie-, Akku- oder Netzbetrieb. Die Pumpe ist u.a. für intra-venöse, intraarterielle, subkutane, epidurale, intrathekale Applikationsarten zugelassen.

**Abmessung (LxBxH):**      87,0 mm x 64,2 mm x 33,0 mm

**Gewicht:**                    170 g, ohne Akkus/Batterien

**Stromversorgung:**        2 Stück 1,2 Volt NiMH oder

2 Stück 1,5 Volt, Typ AA

**Lebensdauer Batterie**

nach Herstellerangaben: ca. 85 h bei 10 ml/h (Lithium)

**Zweckbestimmung:**      kontinuierliche Applikation von Arzneimitteln: intravenös, intraarteriell, epidural, intrathekal, subkutan etc.

**Genauigkeit:**              ± 5 % oder ± 70 µl/h

**Einheiten:**                  ml/h, mg/h, µg/h

**Reservoirarten:**         Infusionsbeutel 50, 100, 150, 300 ml

**Förderarten:**              PCA-Zufuhr, kontinuierliche Zufuhr, TPN-Zufuhr, intermittierende Zufuhr

**Förderrate:**                0,1 ml/h bis 100 ml/h

**Bolusschritte:**            0,1 ml/h bis 100 ml/h

**Bolus-Menge:**             0,1 ml bis 99,9 ml

**Bolus-Sperrzeit:**         keine Angaben

**Abschaltdruck:**            0,15 MPa

**Infusionsdruck max.:**    0,186 MPa

**Sicherheitssystem:**        redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, akustische Signale und als Klartext

**Alarmer:**                    Pumpe gestoppt

Batteriekapazität begrenzt

Batterie leer

Ladefehler

kein Vorrat

Dosislimit erreicht

Okklusion

Pumpendeckel schließen

Pumpe prüfen

**LCD-Display:**             Programmcode

**Speicher:**                    entfällt

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.5029

Bezeichnung: PEGASUS plus, Art.-Nr. 30020

Lieferumfang: 1 x PEGASUS plus, Art.- Nr. 30020  
1 x NiMH-Akku Power Pack  
1 x Netz-/Ladegerät  
1 x Transportkoffer  
1 x Bolus-Button  
1 x Kurzanleitung  
1 x Bedienungsanleitung

Eintrag am: 15.04.2007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.5037

**Bezeichnung:**            PEGA PCA, Art.-Nr. 40020

**Hersteller:**             LogoMed GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wird nicht mehr hergestellt - befindet sich im Abverkauf

Tragbare, volumetrische Mikroinfusionspumpe zur parenteralen Applikation von Arzneimitteln im Rahmen der ambulanten Infusionstherapie. Sie kann für alle Applikationsarten sowohl für PCA-Therapie als auch für die kontinuierliche Infusion eingesetzt werden. Die Pumpe kann über Batterie, Akku oder Netz betrieben werden.

**Abmessung (LxBxH):**      87,0 mm x 64,2 mm x 33,0 mm

**Gewicht:**                 170 g, ohne Akkus/Batterien

**Stromversorgung:**        2 Stück 1,5 Volt NiMH oder

2 Stück 1,5 Volt, Typ AA

**Lebensdauer Batterie**

nach Herstellerangaben: -

**Zweckbestimmung:**      kontinuierliche Applikation von Arzneimitteln: intravenös, intraarteriell, epidural, intrathekal, subkutan etc. sowie PCA-Therapie

**Genauigkeit:**             ± 5 % oder ± 70 µl/h

**Einheiten:**                ml/h, mg/h, µg/h

**Reservoirarten:**         Infusionsbeutel 50, 100, 150 ml

**Förderarten:**             PCA-Zufuhr, kontinuierliche Zufuhr, TPN-Zufuhr, intermittierende Zufuhr

**Förderrate:**                0,1 ml/h bis 100 ml/h

**Bolusschritte:**            0,1 ml/h bis 100 ml/h

**Bolus-Menge:**             0,1 ml bis 99,9 ml

**Bolus-Sperrzeit:**         keine Angaben

**Abschaltdruck:**          0,15 MPa

**Infusionsdruck max.:**    0,186 MPa

**Sicherheitssystem:**        redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, akustische Signale und als Klartext

**Alarmer:**                    Pumpe gestoppt

Batteriekapazität begrenzt

Batterie leer

Ladefehler

kein Vorrat

Dosislimit erreicht

Okklusion

Pumpdeckel schließen

Pumpe prüfen

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.5037

Bezeichnung: PEGA PCA, Art.-Nr. 40020

LCD-Display:	Programmcode
Speicher:	entfällt
Lieferumfang:	1 x PEGA PCA, Art.- Nr. 40020
	2 x NiMH-Akku Power Pack
	1 x Netz-/Ladegerät
	1 x Transportkoffer
	1 x Bolus-Button
	1 x Kurzanleitung
	1 x Bedienungsanleitung

Eintrag am: 15.09.2009



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.5027

**Bezeichnung:**            DELTEC CADD Prizm VIP, Modell 6100, Art.-Nr. 21-8920

**Hersteller:**             Deltec Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wird nicht mehr hergestellt

Die Infusionspumpe CADD Prizm VIP 6100 ist eine extern trag-bare Pumpe für die intravenöse, intraarterielle, subkutane, epidurale oder subarachnoidale Infusion.

**Abmessung (LxBxH):**      141 mm x 104 mm x 44 mm

**Gewicht:**                 568 g incl. Batterie und leerer  
Medikations-Cassette

**Stromversorgung:**        1 Stück 12 V NiMH-Akku oder  
1 Stück 9 V Lithiumbatterie

**Lebensdauer Batterie**

nach Herstellerangaben: 86 Stunden bei 10 ml/h

**Zweckbestimmung:**      kontinuierliche Applikation von Arzneimitteln: intravenös, intraarteriell, epidural, intrathekal, subkutan etc.

**Genauigkeit:**             +/- 6 %

**Einheiten:**                ml, mg, mcg, Standardeinstellung mg

**Reservoirarten:**        Infusionsbeutel 50, 100, 175, 250 ml

**Förderarten:**            PCA-Zufuhr, kontinuierliche Zufuhr, TPN-Zufuhr, intermittierende Zufuhr

**Förderrate:**              0 ml/h bis 30 ml/h

**Bolusschritte:**          0 ml/h bis 9,9 ml/h

**Bolus-Menge:**            0 ml bis 9,9 ml

**Bolus-Sperrzeit:**        5 min bis 1440 min

**Abschaltdruck:**         0,124 MPa +/- 0,062 MPa

**Infusionsdruck max.:**    0,186 MPa

**Sicherheitssystem:**      redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, akustische Signale

**Alarme:**                    Kassette leer

Katheter verstopft

Elektronikdefekt

Batterie leer

niedriges Restvolumen

Infusion zu langsam

hoher Infusionsdruck

Pumpendefekt

Luft in der Leitung

Luftdetektor defekt

**LCD-Display:**            Programmcode

**Speicher:**                 entfällt

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.5027

Bezeichnung: DELTEC CADD Prizm VIP, Modell 6100, Art.-Nr. 21-8920

Lieferumfang: 1 x Deltec CADD Prizm VIP 6100,  
Art.- Nr. 21-8920  
1 x NiMH-Akku Power Pack, Art.-  
Nr. 21-8301-04  
1 x Netzteil, Art.-Nr. 21-3807-22  
1 x Rucksack, Art.-Nr. 21-6126-24  
1 x Kurzanleitung  
1 x Bedienungsanleitung

Eintrag am: 15.04.2007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.5028

**Bezeichnung:**            DELTEC CADD Prizm VIP, Modell 6101, Art.-Nr. 21-8921

**Hersteller:**             Deltec Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Produkt wird nicht mehr hergestellt

Die Infusionspumpe CADD Prizm VIP 6101 ist eine extern trag-bare Pumpe für die intravenöse, intraarterielle, subkutane, epidurale oder subarachnoidale Infusion. Die CADD Prizm VIP 6101 besitzt eine Softwarezusatzfunktion, es handelt sich dabei um einen Upstream-Sensor.

**Abmessung (LxBxH):**      141 mm x 104 mm x 44 mm  
**Gewicht:**                 568 g incl. Batterie und leerer  
Medikations-Cassette  
**Stromversorgung:**        1 Stück 12 V NiMH-Akku oder  
1 Stück 9 V Lithiumbatterie

**Lebensdauer Batterie nach Herstellerangaben:** 86 Stunden bei 10 ml/h  
**Zweckbestimmung:**      kontinuierliche Applikation von Arzneimitteln: intravenös, intraarteriell, epidural, intrathekal, subkutan etc.

**Genauigkeit:**             +/- 6 %  
**Einheiten:**                ml, mg, mcg, Standardeinstellung mg  
**Reservoirarten:**        Infusionsbeutel 50, 100, 175, 250 ml  
**Förderarten:**            PCA-Zufuhr, kontinuierliche Zufuhr, TPN-Zufuhr, intermittierende Zufuhr

**Förderrate:**                0 ml/h bis 30 ml/h  
**Bolusschritte:**            0 ml/h bis 9,9 ml/h  
**Bolus-Menge:**             0 ml bis 9,9 ml  
**Bolus-Sperrzeit:**        5 min bis 1440 min  
**Abschaltdruck:**         0,124 MPa +/- 0,062 MPa  
**Infusionsdruck max.:**    0,186 MPa

**Sicherheitssystem:**      redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, akustische Signale

**Alarme:**                    Kasette leer  
Katheter verstopft  
Elektronikdefekt  
Batterie leer  
niedriges Restvolumen  
Infusion zu langsam  
hoher Infusionsdruck  
Pumpendefekt  
Luft in der Leitung  
Luftdetektor defekt

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.5028

Bezeichnung: DELTEC CADD Prizm VIP, Modell 6101, Art.-Nr. 21-8921  
LCD-Display: Programmcode  
Speicher: entfällt  
Lieferumfang: 1 x Deltec CADD Prizm VIP 6101,  
Art.- Nr. 21-8921  
1 x NiMH-Akku Power Pack, Art.-Nr.  
21-8301-04  
1 x Netzteil, Art.-Nr. 21-3807-22  
1 x Rucksack, Art.-Nr. 21-6126-24  
1 x Kurzanleitung  
1 x Bedienungsanleitung  
Eintrag am: 15.04.2007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.5033

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.5038

Bezeichnung: Walkmed PCA, Art.-Nr. WM-PCA-G

Hersteller: WalkMed Infusion

Konstruktionsmerkmale: Das Produkt wird nicht mehr hergestellt

Infusionspumpe für die Insusionstherapie.  
Abmessung: 46 X 112 X 102 mm (mit Deckel)  
Gewicht: 360,9 g (mit Batterie)  
Pumpenmechanismus: Iinear-peristaltisch  
Infusionsmöglichkeiten: Basal Rate (kontinuierlich)  
Bolus Rate (PCA)  
Basal Rate + Bolus Rate  
Arzt-(aktivierter)-Bolus  
Pumpgenauigkeit: +/- 5 %  
Förderrate: 0,10 bis 30,00 mL/h  
(in 0,01 ml/h Schritten)  
Konzentration: 0,1 bis 9,9 mg/mL oder  
1,0 bis 99,0 mg/mL  
Gefördertes totales Volumen: Obis 1999 mL  
Basalraten-Einstellung: in mL/h: 0,1 bis 30 mL/h oder  
in mg/h: 0,1 bis 1999 mg/h  
Bolus-Einstellung : in mL: 0,1 bis 30 mL oder  
in mg: 0,1 bis 199,9 mg  
Alarmauslösender Verschluss-  
druck: 880 bis 1242 mmHg  
Stromversorgung: 1 x 9 V Alkalibatterie  
Batterielebensdauer: bei 30 mL/h ca. 500 mL  
bei 10 mL/h ca. 650 mL  
bei 1 mL/h ca. 450 mL  
Reservoirgrößen: 65, 150, 250 mL Reservoirs  
Alarm-Meldungen: schwache Batterie, leere Batterie,  
Verschlussbügel offen, Okklusion  
(Infusionsset verstopft), Infu-  
sionsende (in Kürze), Infusions-  
ende, Systemfehler  
Applikationsmodi: subkutan, intravenös,  
intraarteriell, epidural, spinal  
Sicherungsebenen: Arztmodus (kodiert)  
Pflegetmodus (volumenbegrenzt)  
unverschlüsselt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.5039

**Bezeichnung:**              Walkmed 350, Art.-Nr. MFS350

**Hersteller:**                WalkMed Infusion

**Konstruktionsmerkmale:** Das Produkt wird nicht mehr hergestellt

Abmessung (LxBxH):	46 mm x 112 mm x 102 mm
Gewicht:	360 g incl. Batterie
Stromversorgung:	1 Stück 9 V MN
Lebensdauer Batterie nach Herstellerangaben:	ca. 450 h bei 1,0 ml/h (Alkali-Mangan-Batterien)
Zweckbestimmung:	kontinuierliche Infusionen, parenterale Applikation von Arzneimitteln intravenös, intraarteriell, epidural, intrathekal, subcutan etc.
Reservoirarten:	Infusionsbeutel 65, 150, 250 ml
Förderrate:	0,1 ml/h bis 19,99 ml/h in Schritten von 0,01 ml/h
min. Ausschüttungs- auflösung:	70 µl
Abschalt- druck:	667 hPa
Sicherheitssystem:	redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, akustische Signale
Alar- me:	Katheter verstopft, Elektronik defekt, Batterie schwach, Batterie leer, diverse
LCD- Display:	Programmcode
Speicher:	keine Angaben
Lieferumfang:	Walkmed 350 Art.-Nr. MFS 350 1 x Batterien 9 V 1 x Gürteltasche 1 x Kurzanleitung 1 x Bedienungsanleitung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.6001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.7006

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.7007

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.7008

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.7011

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.7012

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Cane´ S.p.A. Medical Technology

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.11.1008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.7014

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Cane´ S.p.A. Medical Technology

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.11.1009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.7018

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Cane´ S.p.A. Medical Technology

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.11.1010

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.7019

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Cane´ S.p.A. Medical Technology

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.11.1011



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.7020

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         FDE - France Développement Electronique

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.11.1006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.7021

**Bezeichnung:**            ambulante Infusionspumpe SO CONNECT® PID; Art.-Nr.: SO-CONNECT PID

**Hersteller:**             FDE - France Développement Electronique

**Konstruktionsmerkmale:** Das Produkt wird nicht mehr hergestellt

Die Pumpe SO CONNECT® PID ist eine ambulante Infusionspumpe für die kontrollierte subkutane Gabe von igSC zur Behandlung von angeborenen Immundefekten sowie zur subkutanen Desferaltherapie bei chronischen Eisenüberladungen. Sie wird ausschließlich mit sterilen Einwegreservoirs SO Fill® von 20 ml, 30 ml oder 50 ml Fassungsvermögen verwendet.

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

- Bildschirm mit resistivem Touchscreen
- Änderung der Flussrate während der Infusion
- Parameter der letzten Infusion werden gespeichert
- energiesparende Bluetooth Verbindung für die Übertragung von klinischen Daten des Patienten
- Die Bolusfunktion ist in der Standarteinstellung ausgeblendet und kann für besondere Versorgungsanforderungen aktiviert werden.

Abmessungen der Pumpe:	70,5 mm x 65 mm x 34,5 mm
Gewicht der Pumpe:	146 g (inklusive Akku)
Akku:	VARTA EZ-Pack L; 3.7V; 1130 mAh; 4,2 Wh
Akkulaufzeit:	bis zu 10 Infusionen
Haltbarkeit des Akkus:	> 500 Ladezyklen (>70% der Kapazität zu Beginn)
Kompatible Spritzen:	SO Fill® 20 ml / SO Fill® 30 ml / SO Fill® 50 ml
Verabreichbare Volumina:	in 1-ml-Schritten von 1 ml bis 50 ml programmierbar
Flussrate:	in 0,5 ml/h-Schritten von 0 bis 60 ml/h programmierbar
Genauigkeit:	5%
Bolusvolumen:	bis 2 ml programmierbar
Bolussperrezeit:	bis 24 Stunden
Maximale Anzahl Boli:	99
Okklusion:	2 bar
Maximaler Bolus nach einer Okklusion:	0,5 ml
Datenspeicher:	Die Einstellungen einer Infusion

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03.99.05.7021

Bezeichnung:      ambulante Infusionspumpe      SO CONNECT® PID; Art.-Nr.: SO-CONNECT PID  
werden auch bei Entnahme des Akkus gespeichert.  
Display:      TFT 2,4" RGB 320 x 240 Pixel mit resistivem Touchdisplay  
Motor:      Schrittmotor mit Magnetcodierung  
Sperrung sensibler Funktionen:      durch Eingabe eines Passwortes  
Schutzklasse:      IPX2  
Lieferumfang:      1 x Infusionspumpe SO CONNECT® PID; Art.-Nr.: SO-CONNECT PID  
1 x Akkuladegerät  
2 x VARTA ETPack L-Akkus  
1 x Kabel zum Akkuladegerät  
1 x Bedienungsanleitung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.05.7022

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          EVER Neuro Pharma GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.11.1005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.06.3002

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.06.3004

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Micrel Medical Devices S.A.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.29.09.0001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0007

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0019

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0033

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0034

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0038

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0008

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0009

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0024

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0010

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0011

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0012

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0013

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0025

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0027

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0028

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.0023

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.1002

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.1012

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.07.1003

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.1004

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.1011

Bezeichnung:        Nutrifix 1000 ml, Art.-Nr. 9240667

Hersteller:         B. Braun Avitum Italy S.p.A.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem mit 1000 ml Leerbeutel zur Flüssigkeitsbilanz, mit Tropfkammer, Rollenklemme, Y-Adapter sowie negativem Luer-Anschluss.  
Fassungsvermögen: 1000 ml  
Abmessung (HxBxT): 280 mm x 280 mm x 590 mm  
Gewicht: 130 g  
Verschlußsystem: -  
Material: PVC  
Lieferumfang: Nutrifix mit Leerbeutel, 1000 ml  
1 VPE = 30 Stück

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.1014

Bezeichnung:        Nutrifix® 1000, Art.-Nr. 9240677

Hersteller:         B. Braun Avitum Italy S.p.A.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem mit 1000 ml Leerbeutel zur Flüssigkeitsbilanz, mit Tropfkammer, Rollenklemme, Y-Adapter sowie negativem Luer-Anschluss. DEHP-frei  
Fassungsvermögen: 1000 ml  
Abmessung (HxBxT): 300 mm x 190 mm x 1 mm (Beutel)  
Schlauchlänge: 1900 mm  
Gewicht: 125 g  
Verschlußsystem: Rollenklemme  
Material: PVC  
Lieferumfang: Nutrifix mit Leerbeutel, 1000 ml  
1 VPE = 30 Stück

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.1015

Bezeichnung:        Nutrifix® 2500, Art.-Nr.: 9240685

Hersteller:         B. Braun Avitum Italy S.p.A.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem mit 2500 ml Leerbeutel zur Flüssigkeitsbilanz, mit Tropfkammer, Rollenklemme, Y-Adapter sowie negativem Luer-Anschluss. DEHP-frei  
Fassungsvermögen: 2500 ml  
Abmessung (HxBxT): 450 mm x 190 mm x 1 mm (Beutel)  
Schlauchlänge: 1900 mm  
Gewicht: 145 g  
Verschlußsystem: Rollenklemme  
Material: PVC  
Lieferumfang: Nutrifix mit Leerbeutel, 2500 ml  
1 VPE = 30 Stück

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2020

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2035

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2021

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2022

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2041

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2042

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2053

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2054

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2055

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2056

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03.99.07.2023

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2052

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2024

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2025

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2026

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2027

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.2044

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03.99.07.2045

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.3011

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:      03.99.07.3029

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:              nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.3012

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.3021

Bezeichnung:        Enteropurt plus Set 500, Art.-Nr. 8721726

Hersteller:         B. Braun OPM TransCare Gesundheitsservice GmbH

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation  
Zusammensetzung: 500 ml Beutel, Schlauchsystem mit Pumpen-  
segment, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit,  
Übergangsadapter, PEN-Klemme  
Lieferumfang:      komplett montiertes Überleitsystem Art.-  
Nr. 8721726  
Pumpenüberleitsystem zur Verwendung bei B.Braun Enteropurt-Pumpe.

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.3022

Bezeichnung:        Enteropurt plus Set 1000, Art.-Nr. 8721734

Hersteller:         B. Braun OPM TransCare Gesundheitsservice GmbH

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation  
Zusammensetzung: 1000 ml Beutel, Schlauchsystem mit Pumpen-  
segment, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit,  
Übergangsadapter, PEN-Klemme  
Lieferumfang:      komplett montiertes Überleitsystem Art.-  
Nr. 8721734  
Pumpenüberleitsystem zur Verwendung bei B.Braun Enteropurt-Pumpe.  
  
Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.3023

Bezeichnung:        Enteropurt plus Set 2500, Art.-Nr. 8721742

Hersteller:         B. Braun OPM TransCare Gesundheitsservice GmbH

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation  
Zusammensetzung: 2500 ml Beutel, Schlauchsystem mit Pumpen-  
segment, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit,  
Übergangsadapter, PEN-Klemme  
Lieferumfang:      komplett montiertes Überleitsystem Art.-  
Nr. 8721742  
Pumpenüberleitsystem zur Verwendung bei B.Braun Enteropurt-Pumpe.

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.4001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.4002

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.4009

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.4003

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.4004

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.4003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.07.8003

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.5001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.08.3029

Bezeichnung:        Walkmed Infusionsset 250-L, Art.-Nr. PS250-L

Hersteller:         WalkMed Infusion

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Infusionstherapie zur Verwendung an WalkMed 350 Infusionspumpen.

Zusammensetzung:    Medikamentenbeutel, Füllventil, Schlauch, Übergangsstück, Pumpsegment, Luer-Lock-Konnektoren, Klemme,

Gewicht:             38 g

Schlauchlänge:      1520 mm

Innendurchmesser:    1 mm

Außendurchmesser:    2,3 mm

Flussrate:            keine Angaben

Füllvolumen:         250 ml

Filter:                -

Material:             Latex-frei

Lieferumfang:        Walkmed Infusionsset 250L,  
Art.-Nr. PS250L,  
Nicht komplett montiertes Infusionsset  
bestehend aus:  
10 x Infusionsleitung  
10 x Medikamentenbeuteln

Produkt wird nicht mehr hergestellt /vertrieben

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.09.0011

Bezeichnung:        Universeller Applikationsständer, Art.-Nr. 2877854

Hersteller:         provita medical gmbH & co. kg

Konstruktionsmerkmale: Universeller Applikationsständer für schwerkraft-und pumpassistierte Applikation  
Abmessungen(DxH1xH2): 25 mm x 1256 mm x 2095 mm  
Abmessungen Fuß (D): 692 mm  
Gewicht:            4,6 g  
Konstruktion:        Fünfbein auf Rollen gebremst, höhenverstellbar  
Lieferumfang:        1 x Universeller Applikationsständer, Art.-Nr. 2877854  
                              1 x Montageanleitung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.0004

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.0012

Bezeichnung:        Flocare® Infinity™ Flaschen- und Pack Set Schwerkraftüberleitgerät Luer-Frei;  
Art.-Nr.: 589755

Hersteller:         Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Schwerkraftüberleitsystem mit Anschlussmöglichkeit an Containern und Pack-Beutel anderer Hersteller.

Material:            PVC, DEHP-frei

Schlauchlänge:    1800 mm

Durchmesser Innen: 2,9 mm

Durchmesser Außen: 4,0 mm

Gewicht:            53,9 g

Zusammensetzung: EnPlus-Anstechdorn, Tropfkammer, Schlauchsystem,  
Rollenklemme, EnFit-Zuspritzport, enterales  
EnFit-Konnektorsystem, Pack-Konnektor-

Schraubverschluss,

ENLock-Übergangsadapter

Lieferumfang:     komplett montiertes Überleitsystem

1 VE entspricht 30 Stück

Produkte werden nicht mehr hergestellt; befinden sich noch im  
Fachhandel/Abverkauf (Stand 25.06.2020)

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.13.0013

**Bezeichnung:**              Flocare® Flaschen- und Pack Set Schwerkraftüberleitgerät Luer-Frei; Art.-Nr.: 591405

**Hersteller:**                Nutricia Medical Devices B.V.

**Konstruktionsmerkmale:** Schwerkraftüberleitsystem mit Anschlussmöglichkeit an Weithalsflaschen, Kronkorken- und Babyflaschen sowie Packs und Container anderer Hersteller.

Material:                      PVC, DEHP-frei

Schlauchlänge:              1800 mm

Durchmesser Innen:        2,9 mm

Durchmesser Außen:        4,0 mm

Gewicht:                      56,2 g

Zusammensetzung:        EnPlus-Anstechdorn, Tropfkammer, Schlauchsystem, Rollenklemme, EnFit-Zuspritzport, enterales EnFit-Konnektorsystem, Flaschenadapter-Schraubverschluss, ENLock-Übergangsadapter

Lieferumfang:              komplett montiertes Überleitsystem  
1 VE entspricht 30 Stück

Produkte werden nicht mehr hergestellt; befinden sich noch im Fachhandel/Abverkauf (Stand 25.06.2020)



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.0032

Bezeichnung:        Flocare® Flaschen Schwerkraft-Überleitgerät; Art.-Nr.: 590070

Hersteller:         Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Schwerkraftapplikation mit Anschlussmöglichkeit an Flaschen.

Material:            PVC, DEHP-frei  
Schlauchlänge:    1940 mm  
Durchmesser Innen: 4,2 mm  
Durchmesser Außen: 5,4 mm  
Gewicht:            55,83 g  
Zusammensetzung: Flaschenanschluss, Tropfkammer, Schlauchsystem mit Rollenklemme, ENFit-Zuspritzport, enterales EnFit-Konnektorsystem  
Lieferumfang:      komplett montiertes Überleitsystem  
separate Halterung für Flaschen  
1 VE entspricht 30 Stück

Produkte werden nicht mehr hergestellt; befinden sich noch im Fachhandel/Abverkauf (Stand 25.06.2020)

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.0024

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.0005

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.0025

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.0006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.0026

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.0007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.0027

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.0008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.0030

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.0003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.0031

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.0004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.1002

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.1007

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.1001

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.1008

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.1002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.1007

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.1003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.1008

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.1004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.2007

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.13.2030

**Bezeichnung:**              Flocare® Infinity™ Flaschen- und Pack Set Überleitgerät Luer-Frei, Art.-Nr. 591406

**Hersteller:**                Nutricia Medical Devices B.V.

**Konstruktionsmerkmale:** Überleitsystem zur Pumpapplikation mit Anschlussmöglichkeit an Weithalsflaschen und Pack-Beutel anderer Hersteller.  
Material:                      PVC, DEHP-frei  
Schlauchlänge:              2300 mm  
Durchmesser Innen: 2,9 mm  
Durchmesser Außen: 4,0 mm  
Gewicht:                      60,9 g  
Zusammensetzung:        EnPlus-Anstechdorn, Tropfkammer, Schlauchsystem mit  
Pumpensegment (Kassette), EnFit-Zuspritzport und Absperrmöglichkeit mittels 3-Wegehahn, enterales EnFit-Konnektorsystem, Pack-Konnektor-Schraubverschluss,  
Lieferumfang:              ENLock-Übergangsadapter  
komplett montiertes Überleitsystem  
1 VE entspricht 30 Stück

Pumpenüberleitsystem zur Verwendung bei Nutricia Flocare Infinity-Pumpen.

Produkte werden nicht mehr hergestellt, befinden sich im Abverkauf/  
Fachhandel

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.13.2032

**Bezeichnung:**              Flocare® Infinity™ Flaschen Set Überleitgerät; Art.-Nr.: 590084

**Hersteller:**                Nutricia Medical Devices B.V.

**Konstruktionsmerkmale:** Überleitsystem zur Pumpapplikation mit Anschlussmöglichkeit an Weithalsflaschen, Kronkorken- und Babyflaschen sowie Container anderer Hersteller.

Material:                    PVC, DEHP-frei

Schlauchlänge:            2300 mm

Durchmesser Innen:        2,9 mm

Durchmesser Außen:       4,0 mm

Gewicht:                    59,8 g

Zusammensetzung:        EnPlus-Anstechdorn, Tropfkammer, Schlauchsystem mit

Pumpensegment (Kassette), EnFit-Zuspritzport und Absperrmöglichkeit mittels 3-Wegehahn, enterales EnFit-Konnektorsystem, Pack-Konnektor-

Schraubverschluss,

ENLock-Übergangsadapter

Lieferumfang:             komplett montiertes Überleitsystem

1 VE entspricht 30 Stück

Produkte werden nicht mehr hergestellt, befinden sich im Abverkauf/  
Fachhandel

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.2031

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.2005



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.2033

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.2006

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.2076

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.2007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.2058

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.2008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.2059

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.2009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.2060

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.2010

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.2061

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.2011

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.3003

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.3013

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.3001



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.3020

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.3002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.3021

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.3003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.4001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.4004

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      03 Applikationshilfen

Positionsnummer:    03.99.13.4006

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          Nutricia Medical Devices B.V.

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 03.36.06.4002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      04 Bade- und Duschhilfen

Positionsnummer:    04.40.04.1001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Schuchmann GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr. 04.40.04.0007

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      05 Bandagen

Positionsnummer:    05.11.01.0028

Bezeichnung:        Cellacare® Thorax F Classic, Art.-Nrn. 140581 – 140582

Hersteller:         Lohmann & Rauscher GmbH & Co.KG

Konstruktionsmerkmale: Gummielastische Rippenbruchbandage mit Klettverschluss auf der Vorderseite, für Frauen, in zwei Größen von 65 cm bis 100 cm bzw. 95 cm bis 125 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      05 Bandagen

Positionsnummer:    05.11.01.0029

Bezeichnung:        Cellacare® Thorax M Classic, Art.-Nrn. 140583 – 140584

Hersteller:         Lohmann & Rauscher GmbH & Co.KG

Konstruktionsmerkmale: Gummielastische Rippenbruchbandage mit Klettverschluss auf der Vorderseite, für Männer, in zwei Größen von 75 cm bis 110 cm bzw. 105 cm bis 145 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      07 Blindenhilfsmittel

Positionsnummer:    07.99.03.2001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: JAWS (Job Access With Speech) ist ein sog. Bildschirmausleseprogramm (Screenreader) für Microsoft Windows Betriebssysteme. Mit Hilfe von JAWS werden Textinformationen des PCs ausgelesen, ein textliches Abbild erstellt und in Echtzeit von der Sprachausgabe gesprochen oder von der optional angeschlossenen Braillezeile in Punktschrift umgesetzt.

Version:             JAWS -Standard für Windows 5.1

Stand:                12.2005

Systemanforderungen: Intel Pentium II ab 500 MHz und höher sowie 64 bis 128 MB Arbeitsspeicher, 50 MB freier Speicherplatz auf der Festplatte

Betriebssystem:     Windows 98, ME, XP Home,

Soundkarte:         Es liegt keine besondere Empfehlung vor

Grafikkarte:         VGA Grafik-Karte (Super VGA 256 Farben empfohlen)

Bildschirmeinstellung: Als Minimum wird eine Einstellung von 256 Farben und eine Auflösung von 800\*600 empfohlen, auch 1024\*768 und höhere Farbwerte können eingestellt werden.

Sprachausgabe:     16 Software- oder Hardware-Sprachausgaben sind zu JAWS kompatibel

Sprachen:            deutsch, englisch, französisch, italienisch, kastilianisches und südamerikanisches Spanisch, portugiesisch

Braillezeile:        Insgesamt können derzeit 28 Braillezeilen mit JAWS betrieben werden.

Lieferumfang:      1 x CD-ROM mit JAWS-Standard für Windows Software, Art.-Nr. 028  
1 x Autorisierungsdiskette (Kopierschutz)  
1 x Handbuch (Schwarzschrift, Brailleschrift und Audioversion auf CD

Eintrag am: 15.01.2008

Alte Pos.-Nr.: 07.99.02.1001



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      07 Blindenhilfsmittel

**Positionsnummer:**      07.99.03.2002

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**             nicht besetzt

**Konstruktionsmerkmale:** JAWS (Job Access With Speech) ist ein sog. Bildschirmausleseprogramm (Screenreader) für Microsoft Windows Betriebssysteme. Mit Hilfe von JAWS werden Textinformationen des PCs ausgelesen, ein textliches Abbild erstellt und in Echtzeit von der Sprachausgabe gesprochen oder von der optional angeschlossenen Braillezeile in Punktschrift umgesetzt.

**Version:**                    JAWS -Professional für Windows XP-Professional 5.1  
**Stand:**                      12.2005  
**Systemanforderungen:** Intel Pentium II ab 500 MHz und höher sowie 64 bis 128 MB Arbeitsspeicher, 50 MB freier Speicherplatz auf der Festplatte  
**Betriebssystem:**          Windows XP Professional  
**Soundkarte:**                Es liegt keine besondere Empfehlung vor  
**Grafikkarte:**                VGA Grafik-Karte (Super VGA 256 Farben empfohlen)  
**Bildschirmeinstellung:** Als Minimum wird eine Einstellung von 256 Farben und eine Auflösung von 800\*600 empfohlen, auch 1024\*768 und höhere Farbwerte können eingestellt werden.  
**Sprachausgabe:**          16 Software- oder Hardware-Sprachausgaben sind zu JAWS kompatibel  
**Sprachen:**                    deutsch, englisch, französisch, italienisch, kastilianisches und südamerikanisches Spanisch, portugiesisch  
**Braillezeile:**                Insgesamt können derzeit 28 Braillezeilen mit JAWS betrieben werden.  
**Lieferumfang:**            1 x CD-ROM mit JAWS-Professional für Windows XP-Professional Software, Art.-Nr. 033  
    1 x Autorisierungsdiskette (Kopierschutz)  
    1 x Handbuch (Schwarzschrift, Brailleschrift und Audioversion auf CD

Eintrag am: 15.01.2008  
Alte Pos.-Nr.: 07.99.02.1002

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      07 Blindenhilfsmittel

**Positionsnummer:**      07.99.03.2003

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              nicht besetzt

**Konstruktionsmerkmale:** Openbook 7.0\* ist eine Software, die es Blinden und hochgradig Sehbehinderten ermöglicht, Printmedien zu lesen und zu verwalten. Gedruckte Dokumente werden gescannt und in digitale Informationen umgewandelt. Diese Informationen werden dann von der integrierten Sprachausgabe eines handelsüblichen Computers oder Notebooks vorgelesen und/oder ggf. optisch oder taktil ausgegeben.

Die Software wandelt gedruckte Dokumente, grafische Texte und elektronische Textinformationen in ein elektronisches Textformat um.

Openbook unterstützt den Einsatz der beiden text-to-speech Software-Sprachausgaben RealSpeak und ViaVoice. RealSpeak verfügt über eine natürlich-menschlich anmutende Stimme. Die ViaVoice Sprachausgabe erweist sich beim Bearbeiten von Dokumenten als praktischer. Zudem unterstützt Openbook fast alle Hardware Sprachausgaben.

Wichtige Stellen in einem Dokument können mittels Lesezeichen gekennzeichnet werden, um zu einem späteren Zeitpunkt dorthin zu springen. Openbook verfügt über Funktionen, mit denen überprüft werden kann, wie die gescannte Seite ursprünglich aufgebaut und formatiert war.

Mit der Software lassen sich je nach Anforderung verschiedene Konfigurationen erstellen und speichern, dadurch kann der Anwender auf die jeweilige Konfiguration wechseln, unabhängig von der aktuellen Aufgabenstellung oder den Anforderungen.

**Version:**                    OpenBook 7.0

**Stand:**                      12.2005

**Systemanforderungen:** Intel Pentium II ab 500 MHz und höher sowie 64 bis 128 MB Arbeitsspeicher, 50 MB freier Speicherplatz auf der Festplatte

**Betriebssystem:**          Windows 98, ME, XP Home, XP-Professional

**Soundkarte:**                Es liegt keine besondere Empfehlung vor  
**Sprachausgabe:**          Software- oder Hardware-Sprachausgaben kompatibel

**Sprachen:**                  deutsch, englisch, französisch, ita-

Produktgruppe 07 Blindenhilfsmittel

Positionsnummer: 07.99.03.2003

Bezeichnung: nicht besetzt

Braillezeile: lienisch, spanisch, portugiesisch  
alle Braillezeilen, die mit OpenBook  
betrieben werden können

Lieferumfang: 1 x CD-ROM mit OpenBook-Software, Art.-  
Nr. 019  
1 x Dongel(Kopierschutz)  
1 x Handbuch (Schwarzschrift, Braille-  
schrift und Audioversion auf CD)

Eintrag am: 15.01.2008  
Alte Pos.-Nr.: 07.99.02.1003

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      07 Blindenhilfsmittel

**Positionsnummer:**      07.99.03.2004

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**             nicht besetzt

**Konstruktionsmerkmale:** Ein Window Eyes Screenreader 6.1 ist eine Steuerungs- bzw. Brückensoftware, die blinden Personen den Zugang zu Computern ermöglicht. Der Screenreader liest den Bildschirminhalt ein und gibt die Informationen über Braillezeile und Sprachausgabe an den blinden Nutzer aus. Screenreader interpretieren dabei die Bildschirminformation, d.h. den Textinhalt, die Bedeutung der grafischen Symbole, die aktuelle Eingabeposition und den Aufbau des gesamten Bildschirms.

**Version:**                    Window Eyes Screenreader 6.1

**Stand:**                      2007

**Systemanforderungen:** Intel Pentium II ab 500 MHz und höher sowie 64 bis 128 MB Arbeitsspeicher, 50 MB freier Speicherplatz auf der Festplatte und optional 10 MB

**Betriebssystem:**            Windows 98, ME, XP Home, Windows Vista, Window-Eyes Professionell: Windows 98, ME, 2000, XP Home und Professional, Windows Vista

**Soundkarte:**                Es liegt keine besondere Empfehlung vor  
**Sprachausgabe:**            Eloquence ist die zum Screenreader gehörende Sprachausgabe, alle SAPI 4.x und 5.x Sprachausgaben sind kompatibel, praktisch alle gängigen Hardware-Sprachausgaben sind kompatibel.

**Sprachen:**                    deutsch, englisch, französisch, italienisch, spanisch, portugiesisch

**Braillezeile:**                Es werden Papenmeier Braillex EL, Handy Tech (jedes Modell) und die Braillezeilen der Firma hedo, Alva Satellite, empfohlen.

**Lieferumfang:**             1 x CD-ROM mit Window Eyes Screenreader 6.1

1 x Handbuch (Schwarzschrift, Brailleschrift und Audioversion auf CD)

**Eintrag am:** 15.12.2008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      07 Blindenhilfsmittel

**Positionsnummer:**      07.99.03.2005

**Bezeichnung:**            nicht besetzt

**Hersteller:**              nicht besetzt

**Konstruktionsmerkmale:** Lesephon-USB ist eine Software, die es ermöglicht, Print-medien zu lesen und zu verwalten. Gedruckte Dokumente werden gescannt, in ein elektronisches Textformat umgewandelt und dann mit einer synthetischen Sprachausgabe vorgelesen oder auf eine Braille-Zeile ausgegeben. Das Lesephon ist auf jedem gängigen PC mit Betriebssystem Windows lauffähig.

Das Lesephon-USB wird mit der synthetischen Sprachausgabe Klara von AT&T ausgeliefert, kann aber jede auf dem PC in-stallierte SAPI-konforme Sprachausgabe benutzen. Die Anzeige und Auswahl der installierten Sprachausgaben erfolgt aus der Lesephon-Software heraus.

Die Steuerung des Lesephons erfolgt über Hörmenüs, die mit einer menschlichen Stimme vorgelesen werden. Die Bedienung ist einfach, das Einlesen und anschließende Vorlesen von Texten kann mit der Ein-Tasten-Automatik durchgeführt werden. Die auf dem PC installierten Scanner werden vom Lese-phon erkannt und können im Lesephon ausgewählt werden.

Kontrast, Spaltenanordnung und Textorientierung werden auto-matisch erkannt. Verschiedene Einstellungs- bzw. Auswahlmög-lichkeiten erlauben das Ändern von Sprechgeschwindigkeit und -lautstärke, absatzweises, satzweises, wortweises oder buch-stabenweises Vorlesen vorwärts und rückwärts, Setzen von Lesezeichen, Abspeichern und Drucken von Texten und vieles mehr. Die Konfiguration bleibt beim Verlassen der Software erhalten. Zusätzlich lassen sich verschiedene Konfiguratio-nen abspeichern und später ähnlichen Dokumenten zuordnen.

Das Lesephon-USB kann vom Blinden eigenhändig von der DVD installiert und deinstalliert werden. Nach der Installation startet das Lesephon beim Hochfahren des PC's automatisch, sofern der USB-Dongle am PC angesteckt ist. Der USB-Dongle ist für den Betrieb notwendig.

**Version:**                    Lesephon USB Version 1.5

**Stand:**                      03.2009

**Systemanforderungen:** 1GHz Prozessor und 1 GB RAM,  
1 freier USB-Anschluss

**Betriebssystem:**            XP Home, Windows Vista, Windows 7

Produktgruppe 07 Blindenhilfsmittel

Positionsnummer: 07.99.03.2005

Bezeichnung: nicht besetzt

Soundkarte: Es liegt keine besondere Empfehlung vor  
Braillezeile: Es werden Tiemann Braillezeilen  
unterstützt.

Lieferumfang: 1 x DVD mit Lesephon USB Software inkl.  
Handbuch  
1 x USB-Dongle  
2 x Audio-CD's mit Einführung, Tutorium  
1 x Einführung in die Bedienung des  
Lesephons in Schwarzschrift

Eintrag am: 15.10.2009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      07 Blindenhilfsmittel

Positionsnummer:    07.99.03.2006

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: Lisa Software ist eine Software, die einen vorhandenen handelsüblichen PC mit Scanner zu einem Lesesprechsystem erweitert. Als Sprachausgabe stehen Reiner und Klara (Natural Voices) zur Verfügung. Die Tonhöhe, Höhen und Tiefen können getrennt voneinander reguliert werden. Ebenso ist die Sprechgeschwindigkeit einstellbar. Mit Lisa 4.0 kann man zeichenweise und satzweise navigieren. Das wortweise Springen ist nur rückwärts möglich. Da die Software bei Verwendung der entsprechenden Hardware unspezifisch "schnelles" Vor- und Zurückspulen ermöglicht, kann sich nicht gezielt absatzweise oder seitenweise im Dokument bewegt werden. Die Software "merkt" sich die letzte Textstelle.  
Für das Produkt stehen die Sprachen französisch,ritisches englisch sowie US-amerikanisch zur Verfügung.  
Fließtext in 12-Punkt-Arial-Schrift wird vorgelesen. Nur englische Lehnwörter werden deutsch ausgesprochen. Eine Tageszeitung mit schwachem Kontrast und mehrspaltiger Darstellung wird vorgelesen. Die Spaltenerkennung kann an- und ausgeschaltet werden. Die Blattlage wird automatisch erkannt. Der Sonderzeichenschatz und die Aussprache bestimmter Wörter können nicht individuell angepasst werden.  
Lisa Sick Software bietet die Möglichkeit, Dateien zu speichern. Die Software erlaubt das Zusammenfügen mehrerer Seiten zu einem Dokument. Einzelne Seiten können aber nicht nachträglich gelöscht werden. Das Scannen kann fortgesetzt werden, während ein Text vorgelesen wird.  
Lieferumfang: Lisa Stick (USB)Software Art.-Nr.: L4C  
Version 5.0 Stand 2009  
3 x Anwendungs-CD's  
1 x 8 GB USB-Stick  
1 x Handbuch  
.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      07 Blindenhilfsmittel

Positionsnummer:    07.99.03.2007

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: iRead ist ein Vorlesesystem auf Softwarebasis, das es ermöglicht, auf einem handelsüblichen PC mit Scanner gedruckte Dokumente zu scannen und den enthaltenen Text mittels eines Screenreaders zu lesen. Zusätzlich zum gedruckten Text kann iRead auch Text in PDF- und RTF-Dateien sowie den meisten gängigen Bildformaten erkennen. Voraussetzung für den Einsatz der Vorlesesoftware iRead ist ein Windows-PC mit Bildschirmausleseprogramm (Screen Readern wie Window-Eyes, JAWS oder ZoomText) und Scanner. iRead gibt den erkannten Text dabei auf Wunsch satzweise, wortweise oder zeichenweise wieder und analysiert die Textstruktur für eine bessere Gesamtübersicht der Dokumente. iRead sucht bereits bei der Texterkennung nach Überschriften und erstellt daraus unmittelbar ein Inhaltsverzeichnis. Diese automatische Erstellung des Inhaltsverzeichnisses ermöglicht es, beim Navigieren von Überschrift zu Überschrift zu springen. Mit der Suchfunktion kann gezielt zu einzelnen Worten gesprungen werden. An jeder beliebigen Textstelle kann eine Lesemarke gesetzt werden, um jederzeit schnell wieder dahin zu gelangen. Für die Weiterbearbeitung in einem beliebigen Textverarbeitungsprogramm können Dokumente in das Text- oder Rich-Text-Format exportiert werden. iRead kann außerdem HTML-Dateien erzeugen, so dass Dokumente im Web-Browser gelesen oder im Internet veröffentlicht werden können.



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.46.02.3027

Bezeichnung:        FLUX Lauflernhilfe, Größen 1, 2, 3 und 4

Hersteller:         HOGGI GmbH

Konstruktionsmerkmale: In vier Größen lieferbarer Gehwagen für Kinder, bestehend aus einem vierradrigen, faltbaren Rohrrahmen und einem höhenverstellbaren, U-förmigen Rohrbügel als Schiebegriff. Dieser Schiebegriff ist vorne geöffnet. Optional können verschiedene Griffe, auch mit Unterarmauflage, angebracht werden. Die Montage eines Sitzes, einer Schleifbremse und eines Lenkstopps ist möglich. Die Frontrollen sind freilaufend schwenkbar, während die hinteren Laufrollen fest angebracht sind. Zusätzlich sind sie mit einer ausschaltbaren Rücklauf Sperre versehen.

Griffhöhe:	48 - 61 cm	57 - 81 cm	69 - 87 cm	82 - 102 cm
Länge:	65 cm	81 cm	88 cm	90 cm
Breite:	64 cm	69 cm	74 cm	78 cm
Zul. Nutzergewicht:	60 kg	75 kg	75 kg	100 kg
Bereifung hinten:	20 cm	20 cm	20 cm	30 cm
Bereifung vorne:	15 cm	15 cm	15 cm	20 cm

Art.-Nrn. 3301-0000-XXX, 3302-0000-XXX, 3303-0000-XXX, 3313-0000-XXX

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.50.04.1171

Bezeichnung:        Rollator 286B, Art.-Nrn. 8001444, 8001933

Hersteller:         VERMEIREN GROUP

Konstruktionsmerkmale: Zusammenklappbarer Rollator aus Stahlrohr in den Farben silbergrau (Art.-Nr. 8001444) oder champagner (Art.-Nr. 8001933), zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, mit Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarem Korb, Tablett und Gehstockhalter.

Max. Belastbarkeit: 130 kg

Max. Zuladung Korb: 5 kg

Eigengewicht:        11 kg

Sitzbreite:            43 cm

Sitzhöhe:             62 cm

Verstellbare

Schiebegriffhöhe:    80 cm - 99 cm

Breite zwischen

den Griffen:         59 cm

Gesamtbreite:        59 cm

Gesamtlänge:        70 cm

Gesamthöhe:         80 cm - 99 cm

Faltmaße (BxLxH):    59 cm x 27 cm x 92 cm

Wendekreis:          80 cm

Bereifung:            PU-Bereifung 19 cm x 5 cm

Material:             Stahlrahmen, PUR Sitzfläche,  
PVC Schiebegriffe, Polyamid Bremsgriffe

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.46.05.0012

Bezeichnung: Elektrorollstuhl Express 2000

Hersteller: VERMEIREN GROUP

Konstruktionsmerkmale: Rollstuhl aus pulverbeschichtetem, faltbarem Stahlrohrrahmen mit Schiebegriffen, Antriebsrädern hinten und frei mitlaufenden Lenkrädern vorne, festem, gepolstertem Sitz und Rücken, abnehmbaren und höhenverstellbaren Armlehnen, Beinstützen, Antrieb über zwei Getriebemotore, programmierbare Steuerung.  
Sitzbreite: 39 - 50 cm über Seitenteile einstellbar  
Sitztiefe: 45 cm  
Rückenhöhe: 45 cm  
Sitzhöhe: 52 cm  
Gesamtbreite: Sitzbreite + 29 cm  
Leergewicht: 56 kg  
zul. Nutzergewicht: 90 kg  
Bereifung hinten: 12 1/2 Zoll x 2 1/4 Zoll  
Bereifung vorne: 200 x 50 mm  
Batterien: 2 Stück 12 V, 38 Ah Gel

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.02.0120

Bezeichnung: Standardrollstuhl D100

Hersteller: VERMEIREN GROUP

Konstruktionsmerkmale: Greifreifenrollstuhl mit einem mittels Kreuzstrebe faltbaren Rohrrahmen, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, Sitz- und Rückenbespannung, rückschwenkbaren Seitenteilen mit Armlehnen sowie abnehmbaren Einzelfußauflagen.  
Sitzbreite: 38 bis 52 cm  
Sitztiefe: 43 cm  
Sitzhöhe: 47 bis 53 cm  
Sitzwinkel: 5°  
Rückenhöhe: 42 cm  
Rückenwinkel: 5°  
Leergewicht: 18 kg  
Zul. Nutzergewicht: 130 kg  
Gesamtbreite: Sitzbreite + 18 cm  
Bereifung hinten: 22/24 x 1 3/8 Zoll, pannensicher  
Bereifung vorne: 200 mm, pannensicher  
Bremsen: Druckbremse, Trommelbremse für Begleitperson

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.50.02.2065

Bezeichnung:        Rollstuhl ECLIPS

Hersteller:         VERMEIREN GROUP

Konstruktionsmerkmale: Leichtgewichtrollstuhl aus einem mittels Kreuzstrebe faltbaren, pulverbeschichteten Aluminiumrohrrahmen, über Steckachsen abnehmbare Antriebsräder mit Greifreifen hinten, höhen- und tiefenverstellbare Antriebsradaufnahme, frei mitlaufende Lenkräder vorn, textile Sitz- und Rückenbespannung, abnehmbare und austauschbare Seitenteile mit Armlehnen und Verriegelungsmechanismus, abnehmbare, abschwenkbare und höhenverstellbare Fußauflagen, passive Beleuchtung und einem luftdruckunabhängigen Bremssystem.

Sitzbreite:            39, 42, 44, 46, 48, 50, 55 cm

Sitztiefe:             42, 44, 46 cm einstellbar

Rückenhöhe:         42, 45, 48 cm einstellbar

Sitzhöhe:             42 - 53 cm je nach Bereifung und  
Einstellung

Gesamtbreite:        Sitzbreite + 20 cm

Leergewicht:         15,4 kg

zul. Nutzergewicht: 130 kg

Bereifung hinten:    24 x 1 3/8 Zoll

Bereifung vorne:    200 x 32

Bremse:                Trommelbremse oder pannensichere Bereifung

Der Rollstuhl muß mit folgenden Komponenten ausgestattet sein:  
passive Beleuchtung; Trommelbremse oder pannensichere Bereifung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18.50.02.2117

**Bezeichnung:**            D200, Sitzbreite 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50 und 52 cm

**Hersteller:**              VERMEIREN GROUP

**Konstruktionsmerkmale:** Greifreifenrollstuhl aus beschichtetem Stahlrohr, mit Kreuzstrebe, textiler und gepolsterter Sitz- und Rückenbespannung, einstellbarer Antriebsradposition, austauschbaren Seitenteilen, Armlehnen, Fußstützen in verschiedenen Ausführungen, verstellbaren Schwenkrädern, luftdruckunabhängiger Bremse, pannensicherer Bereifung, optional mit Trommelbremsen ausgestattet.

Sitzbreite:                38 cm bis 52 cm

Sitztiefe:                43 cm einstellbar

Sitzhöhe:                47 cm bis 53 cm

Sitzwinkel:              5°

Rückenhöhe:            42 cm

Rückenwinkel:         5°

Leergewicht:            max 26,8 kg

zul. Nutzergewicht:    130 kg

Gesamtbreite:          Sitzbreite + 18 cm

Bereifung hinten:      22/24 Zoll

Bereifung vorne:      200 mm

Radsturz:                0°

Bremse:                 Druckbremse, optional Trommelbremse

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.40.01.0079

Bezeichnung: Patientenlifter Eagle 620

Hersteller: VERMEIREN GROUP

Konstruktionsmerkmale: Elektrisch betriebener Patientenlifter zum Anheben und Umsetzen von Patienten, mit manuell spreizbarem Fahrgestell, Kabelfernbedienung und elektrischer Notabsenkung, inkl. Akku und Ladegerät.

Breite:	55 cm bis 104 cm
Länge:	112 cm
Höhe:	max. 174 cm
Fahrgestellhöhe:	11 cm
Radgröße:	10 cm
Hubbereich (ZAP):	73 cm bis 174 cm
Wendekreis:	116 cm
Hubgeschwindigkeit:	k.A.
Akku:	24 V, 2,9 Ah
Mögl. Hubvorgänge per Akkuladung:	ca. 40 Hubvorgänge
Ladegerät:	100-240 V AC, 0,5 A
Ladezeit:	ca. 4 h
Schallpegel:	< 50 dB(A)
Notabsenkung:	elektrisch
Gewicht:	37 kg
Zul. Nutzergewicht:	150 kg
Material:	k.A.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.40.01.0080

Bezeichnung: Patientenlifter Eagle 625

Hersteller: VERMEIREN GROUP

Konstruktionsmerkmale: Elektrisch betriebener Patientenlifter zum Anheben und Umsetzen von Patienten, mit manuell spreizbarem Fahrgestell, Kabelfernbedienung und mechanischer Notabsenkung, inkl. Akku und Ladegerät.

Breite:	68 cm bis 123 cm
Länge:	129 cm
Höhe:	max. 184 cm
Fahrgestellhöhe:	11 cm
Radgröße:	10 cm
Hubbereich (ZAP):	77 cm bis 184 cm
Wendekreis:	129 cm
Hubgeschwindigkeit:	k.A.
Akku:	24 V, 2,9 Ah
Mögl. Hubvorgänge per Akkuladung:	ca. 40 Hubvorgänge
Ladegerät:	100-240 V AC, 0,65 A
Ladezeit:	ca. 24 h
Schallpegel:	< 50 dB(A)
Notabsenkung:	mechanisch
Gewicht:	42 kg
Zul. Nutzergewicht:	175 kg
Material:	k.A.



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      33 Toilettenhilfen

Positionsnummer:    33.40.04.0006

Bezeichnung:        Toilettenstuhl 9012 TII

Hersteller:         VERMEIREN GROUP

Konstruktionsmerkmale: Stahlrohrtoilettenstuhl mit gepolsterten Armlehnen, gepolsterter Kunststofftoilettenbrille und einer auflegbaren, gepolsterten Sitzauflage, die die Toilettenöffnung abdeckt, wenn der Toilettenstuhl als Sitzmöbel verwendet wird, max. Belastung 100 kg.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:    11.11.01.3029

Bezeichnung:        Kubivent Sitzpolster Nr. S 61

Hersteller:         Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Sitzkissen aus 5 x 5 cm großen, herausnehmbaren Schaumstoffwürfeln, mit netzartigem Gitter zur Aufnahme und Fixierung der Würfel, 40 x 40 x 6 cm groß.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:    11.11.01.3030

Bezeichnung:        Kubivent Rollstuhlpolster Nr. R 81

Hersteller:         Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Sitzkissen aus 5 x 5 cm großen, herausnehmbaren Schaumstoffwürfeln, mit netzartigem Gitter zur Fixierung und Aufnahme der Würfel, 35 x 35 x 8 cm groß.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11.11.03.4005

**Bezeichnung:**      Matratzenauflage Nr. MA 51

**Hersteller:**      Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Matratzenauflage bestehend aus 5 x 5 cm großen Würfeln aus Schaumstoff, netzartigem Gitter zur Fixierung und Aufnahme der Würfel. In dekubitusgefährdeten Bereichen lassen sich einige Würfel zwecks Druckentlastung entfernen, Größe 90 x 65 x 5 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11.11.03.4006

**Bezeichnung:**              Matratzenauflage Nr. MA 53

**Hersteller:**                Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Matratzenauflage bestehend aus 5 x 5 cm großen Würfeln aus Schaumstoff, netzartigem Gitter zur Fixierung und Aufnahme der Würfel. In dekubitusgefährdeten Bereichen lassen sich einige Würfel zwecks Druckentlastung entfernen, Größe 190 x 90 x 5 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11.11.03.4007

**Bezeichnung:**              Matratzenauflage Nr. MA 61

**Hersteller:**                Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Matratzenauflage bestehend aus 5 x 5 cm großen Würfeln aus Schaumstoff, netzartigem Gitter zur Fixierung und Aufnahme der Würfel. In dekubitusgefährdeten Bereichen lassen sich einige Würfel zwecks Druckentlastung entfernen, Größe 90 x 65 x 6 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:    11.11.03.4008

Bezeichnung:        Matratzenauflage Nr. MA 63

Hersteller:          Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Matratzenauflage bestehend aus 5 x 5 cm großen Würfeln aus Schaumstoff, netzartigem Gitter zur Fixierung und Aufnahme der Würfel. In dekubitusgefährdeten Bereichen lassen sich einige Würfel zwecks Druckentlastung entfernen, Größe 190 x 90 x 6 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:    11.11.03.5005

Bezeichnung:        Kubivent-Matratze Nr. M 82

Hersteller:         Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Matratze aus 5 x 5 cm großen Schaumstoffwürfeln, netzartigem Gitter zur Fixierung und als Halterung der Würfel. In den dekubitusgefährdeten Bereichen lassen sich einige Würfel zwecks Druckentlastung entfernen, Größe 190 x 90 x 8 cm.



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:    11.11.03.5012

Bezeichnung:        Kubivent Matratzen Nr. M 81

Hersteller:         Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Matratzen mit 5 x 5 cm großen Schaumstoffwürfeln, netzarti-gem Gitter zur Fixierung und als Halterung der Würfel. In dekubitusgefährdeten Bereichen lassen sich einige Würfel zwecks Druckentlastung entfernen, 90 x 65 x 8 cm, als Kom-pletmatratze werden drei Einzelteil benötigt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:    11.11.03.5067

Bezeichnung:        Würfelmatratze Nr. WM 103

Hersteller:          Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Schaumstoffmatratze mit würfelförmigen Einschnitten in der Standardgröße 200 x 90 x 14 cm, mit Bezug.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:    11.11.03.5068

Bezeichnung:        Würfelmatratze Nr. WWM 103

Hersteller:          Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Schaumstoffmatratze mit würfelförmigen Einschnitten, festem Rahmen und 38 herausnehmbaren Segmenten, in der Standard-größe 200 x 90 x 16 cm, mit Bezug.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11.11.03.5098

**Bezeichnung:**              Kubivent CONVENIA

**Hersteller:**                Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Weichlagerungsmatratze aus viskoelastischem Schaumstoff mit Bohrungen in unterschiedlichen Größen, sog. 3-Zonen-Klimabohrungen. Das Matratzenersatzsystem besteht aus zwei Schaumstoffschichten, die obere Weichlagerungsschicht besteht aus einem viskoelastischen Schaumstoff, die untere Schicht ist 4 cm hoch und besteht aus einem Poliurethanschaum. Der viskoelastische Schaumstoff soll sich durch seine thermische Reaktion der Körperform anpassen. Die Matratze wird anstelle der herkömmlichen Matratze in das Pflegebett eingelegt. Es ist von einem abnehmbaren, waschbaren Bezug umgeben.

**Art.-Nrn.:**                    CVM82, CVM83, CVM84, CVM82-05, CVM83-05, CVM84-05, CVM82-09, CVM83-09 und CVM84-09

**Größen:**                    190 cm x 90 cm x 8 cm  
                                      200 cm x 90 cm x 8 cm  
                                      200 cm x 100 cm x 8 cm

**max. Patientengewicht:**    in den Ausführungen CVM82, 83 und 84 bis ca. 60 kg  
                                      in den Ausführungen CVM82-05, 83-05 und 84-05 ca. 60 bis 90 kg  
                                      in den Ausführungen CVM82-09, 83-09 und 84-09 über 90 kg

**Materialbezug:**            Poliurthanbeschichtetes Polyestergewebe

**Lieferumfang:**            Matratze inkl. Bezug

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11.11.03.5099

**Bezeichnung:**              Kubivent CONVENIA

**Hersteller:**                Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Weichlagerungsmatratze aus viskoelastischem Schaumstoff mit Bohrungen in unterschiedlichen Größen, sog. 3-Zonen-Klima-bohrungen. Das Matratzenersatzsystem besteht aus zwei Schaumstoffschichten, die obere Weichlagerungsschicht besteht aus einem viskoelastischen Schaumstoff, die untere Schicht ist 4 cm hoch und besteht aus einem Poliurethanschaum. Der viskoelastische Schaumstoff soll sich durch seine thermische Reaktion der Körperform anpassen. Die Matratze wird anstelle der herkömmlichen Matratze in das Pflegebett eingelegt. Es ist von einem abnehmbaren, waschbaren Bezug umgeben.

**Art.-Nrn.:**                    CVM102, CVM103, CVM104, CVM102-05, CVM103-05, CVM104-05, CVM102-09, CVM103-09 und CVM104-09

**Größen:**                    190 cm x 90 cm x 12 cm  
200 cm x 90 cm x 12 cm  
200 cm x 100 cm x 12 cm

**max. Patientengewicht:**    in den Ausführungen CVM102, 103 und 104 bis ca. 60 kg  
in den Ausführungen CVM102-05, 103-05 und 104-05 ca. 60 bis 90 kg  
in den Ausführungen CVM102-09, 103-09 und 104-09 über 90 kg

**Materialbezug:**            Poliurthanbeschichtetes Polyestergewebe

**Reinigung:**                Bezug bei 60°C - 95°C waschbar und desinfizierbar

**Lieferumfang:**            Matratze inkl. Bezug

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:    11.11.04.1012

Bezeichnung:        Kubivent-Matratzen Nr. M 101

Hersteller:         Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Matratze mit 5 cm x 5 cm großen Schaumstoffwürfeln, netzart-igem Gitter zur Fixierung und als Halterung der Würfel. In dekubitusgefährdeten Bereichen lassen sich einige Würfel zwecks Druckentlastung entfernen, 90 cm x 65 cm x 10 cm, als Kompletmatratze werden drei Einzelteile benötigt, mit Bezug.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:** 11.29.05.0006

**Bezeichnung:** Kubivent Convenia Matratze, weich, Art.-Nrn. CVM102 bis CVM1015

**Hersteller:** Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:  
Bei der Kubivent Convenia Matratze handelt es sich um eine zweischichtige Matratze. Die Oberseite der Matratze besteht aus viskoelastischem Schaumstoff (Höhe 6 cm). Darunter befindet sich eine ebenfalls 6 cm hohe Stüttschicht aus Kaltschaum. Gemäß Herstellerangabe beruht die Wirkungsweise der Matratze auf der Verwendung von speziellem viskoelastischem Schaumstoff. Dieser zeichnet sich dadurch aus, dass er auf Wärme reagiert, so dass der Schaumstoff durch die vom Körper abgegebene Wärme weicher wird und sich so dadurch optimal an den Körper anpasst. Der Patient sinkt in die Matratze ein und die Auflagefläche wird vergrößert und damit der Auflage-druck minimiert. Gleichzeitig bleiben die umliegenden Ma-tratzenflächen genauso wie die darunter liegende Stütz-schicht aus Kaltschaum fest, so dass der aufliegende Körper optimal abgestützt wird. Die Liegefläche ist glatt und unstrukturiert. Die Matratze ist mit einem unten offenen Spannbezug aus Trevira CS umgeben.

**Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Die Matratze soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch die Dekubitustherapie eingesetzt werden können. Der Einsatz zur Pro-phy-laxe ist bei Patienten mit mittlerem bis hohem Dekubitus-risiko freigegeben. Weiterhin führt der Hersteller auf, dass der Einsatz der Matratze sich insbesondere bei kachektischen Patienten empfiehlt sowie bei Patienten, die aufgrund be-stimmter Vorerkrankungen, wie z.B. Osteoporose oder Skoliose eine besonders weiche Auflagenfläche benötigen. Auch wird ein Einsatzgebiet bei Patienten als Nachbehandlung zu be-reits abgeheiltem Dekubitus gesehen. Der Hersteller führt aus, dass die Matratze eine besonders gute Anpassung an die Körperform und eine gute Druckverteilung bietet und die Patienten zusätzlich zur Weichlagerung in ihrer Liegeposi-tion stabilisiert werden.

**Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstelleran-gabe:**  
Die Matratzen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffaller-gie eingesetzt werden.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Bettrosten und für alle

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:      11.29.05.0006

Bezeichnung:              Kubivent Convenia Matratze, weich, Art.-Nrn. CVM102 bis CVM1015  
verstellbaren Betten. Bei Inkontinenz ist ein Schutzbezug zu  
verwenden.

Art.-Nrn.:                      CVM102, CVM1017, CVM103, CVM104,  
CVM1019, CVM105, CVM1020, CVM106,  
CVM1015

Größe der Matratze:        190 x 90 x 12 cm  
190 x 100 x 12 cm  
200 x 90 x 12 cm  
200 x 100 x 12 cm  
200 x 110 x 12 cm  
200 x 120 x 12 cm  
200 x 130 x 12 cm  
200 x 140 x 12 cm  
200 x 150 x 12 cm

Matratzengewicht:         11,7 kg bis 20,1 kg

Material Matratze:         Visoelastischer Schaumstoff als Lie-  
gefläche und Kaltschaum (HR-Schaum)  
als Stüttschicht

Bezeichnung Bezug:        Trevira CS

Material Bezug:             100 % Trevira

Minim. Patientenge-  
gewicht:                      keine Untergrenze

Max. Patientenge-  
gewicht:                      120 kg

Lieferumfang:              1. Matratzenersatzsystem  
2. Trevira CS Schutzbezug

Wiedereinsatz:             möglich nach Desinfektion sowie an-  
schließender Überarbeitung der Ma-  
trratze durch den Hersteller

Wartungen:                    keine

Eintrag am: 15.04.2007



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:** 11.29.05.0055

**Bezeichnung:** KUBIVENT DuoSan inkl. Polyester und Inkobezug; DSM152-DSM156; DSM1517-DSM1520

**Hersteller:** Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Bei der KUBIVENT DuoSan handelt es sich um eine zweischichtige Matratze mit Randzonenverstärkung. Die Matratze besteht aus zwei verschiedenen Schaumstoffschichten unterschiedlicher Stauchhärte, welche fest miteinander verbunden sind. Die Liegefläche ist glatt und nicht weiter strukturiert. Die Matratze ist mit einem Inkontinenzbezug ausgestattet.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangabe dient die Matratze sowohl zur Prophylaxe als auch zur Therapie.

**Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Laut Herstellerangaben darf die Matratze nicht bei bestehender Schaumstoffallergie verwendet werden. Ansonsten sind keine Kontraindikationen bekannt.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**  
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Liegeflächen von (Pflege-) Betten.

**Artikelnummer:** DSM152-DSM156; DSM1517-DSM1520

**Größe Matratze (H x B x T):** 15 cm x 90 cm x 190 cm  
15 cm x 90 cm x 200 cm  
15 cm x 100 cm x 200 cm  
15 cm x 120 cm x 200 cm  
15 cm x 140 cm x 200 cm  
15 cm x 100 cm x 190 cm  
15 cm x 110 cm x 200 cm  
15 cm x 130 cm x 200 cm

**Gewicht Matratze:** 10,7 kg - 17,3 kg (je nach Größe)

**Material Matratze:** Viscoschaum (Liegefläche)  
HR-Schaum(Kaltschaum) (Unterbau)  
PUR-Schaum (Randzone)

**Bezeichnung Bezug:** -

**Material Bezug:** Polyesterbezug

**Material Inkobezug:** PU-beschichtetes Polyestergewebe

**Min. Patientengewicht:** 0 kg

**Max. Patientengewicht:** 160 kg

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0055

Bezeichnung: KUBIVENT DuoSan inkl. Polyester und Inkobezug; DSM152-DSM156; DSM1517-DSM1520

Lieferumfang:	1. KUBIVENT DuoSan 2. Polyester und Inkobezug
Wiedereinsatz:	Möglich nach hygienischer Aufarbeitung (laut Herstellerangabe)
Wartungen:	keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.05.0060
Bezeichnung:	KUBIVENT DuoSan Light; Art.-Nr.: DSML142, DSML1417, DSML143, DSML144, DSML1419, DSML145, DSML1420, DSML146
Hersteller:	Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH
Konstruktionsmerkmale:	<p><b>Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:</b> Bei der KUBIVENT DuoSan Light handelt es sich um eine zweischichtige Matratze mit Randzonenverstärkung. Die Matratze besteht aus zwei verschiedenen Schaumstoffschichten unterschiedlicher Stauchhärte, welche fest miteinander verbunden sind. Die Liegefläche ist glatt und nicht weiter strukturiert. Die Matratze ist mit einem Inkontinenzbezug ausgestattet.</p> <p><b>Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:</b> Gemäß Herstellerangabe dient die Matratze sowohl zur Prophylaxe als auch zur Therapie.</p> <p><b>Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:</b> Laut Herstellerangaben darf die Matratze nicht bei bestehender Schaumstoffallergie verwendet werden. Ansonsten sind keine Kontraindikationen bekannt.</p> <p><b>Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:</b> Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Liegeflächen von (Pflege-) Betten.</p>
Artikelnummer:	DSML142, DSML1417, DSML143, DSML144, DSML1419, DSML145, DSML1420, DSML146
Größe Matratze (H x B x T):	14 cm x 90 cm x 190 cm 14 cm x 100 cm x 200 cm 14 cm x 90 cm x 200 cm 14 cm x 100 cm x 200 cm 14 cm x 110 cm x 200 cm 14 cm x 120 cm x 200 cm 14 cm x 130 cm x 200 cm 14 cm x 140 cm x 200 cm
Gewicht Matratze:	9,5 kg - 15,5 kg (je nach Größe)
Material Matratze:	2 cm Kaltschaum (Liegefläche) 12 cm PUR-Schaum (Unterbau) PUR-Schaum (Randzone)
Bezeichnung Bezug:	-
Material Bezug:	Polyestergewebe
Material Inkobezug:	PU-beschichtetes Polyestergewebe
Min. Patientengewicht:	0 kg

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:      11.29.05.0060

Bezeichnung:            KUBIVENT DuoSan Light; Art.-Nr.: DSML142, DSML1417, DSML143, DSML144,  
DSML1419, DSML145, DSML1420, DSML146

Max. Patientengewicht:      140 kg

Lieferumfang:            1. KUBIVENT DuoSan Light  
2. Polyester und Inkobezug

Wiedereinsatz:            Möglich nach hygienischer  
Aufarbeitung (laut Herstellerangabe)

Wartungen:                keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.1002

Bezeichnung: Kubivent Conform Matratze

Hersteller: Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:  
Bei der Kubivent Conform Matratze handelt es sich um eine Matratze aus Kaltschaum mit ergonomischen Würfeleinschnitten in der Liegefläche. Die Funktion der Matratze beruht einerseits auf dem bei der für die Herstellung der Matratze verwendeten Material (Kaltschaum) und andererseits auf den ergonomischen Würfeleinschnitten. Gemäß Herstellerangabe wird durch beide Faktoren erreicht, dass sich die Matratze optimal an den Körper anpasst und so das Gewicht auf eine größtmögliche Fläche verteilt und der Auflagedruck minimiert wird. Der Matratzenkern besteht aus Kaltschaum (HR-Schaum) mit einem Raumgewicht von 48 kg/m<sup>3</sup> und einer Stauchhärte von 3,5 kPa. Durch die strukturierte Oberfläche wird eine Minimierung der Scherkräfte erreicht, da die einzelnen Würfel den Bewegungen des Patienten folgen können. Der verwendete Kaltschaum zeichnet sich neben seiner hohen Elastizität auch durch seine offenporige Struktur aus. Durch die Kombination mit würfelförmigen Einschnitten der Liegefläche wird eine optimale Belüftung gewährleistet und ein Wärme- und Feuchtigkeitstau vermieden. Das gesamte System ist von einem Matratzenbezug aus Trevira CS umgeben, welcher selbst den Luftaustausch verhindert und atmungsaktiv ist.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:  
Das Matratzenersatzsystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch die Dekubitustherapie eingesetzt werden können. Der Einsatz der Prophylaxe ist bei Patienten mit mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko freigegeben. Weiterhin führt der Hersteller auf, dass der Einsatz der Matratze sich insbesondere empfiehlt bei Patienten, bei denen sich aufgrund der Vorerkrankung eine Dekubitusprophylaxe bzw. -therapie durch eine spezielle Weichlagerung empfiehlt, als Nachbehandlung bei Patienten mit einem bereits abgeheilten Dekubitus, bei der Erfordernis einer speziellen Lagerung (Kopfhoch-/Fußtief-lagerung), bei Patienten, bei denen eine besonders gute Anpassung an die Körperform und eine gute Druckverteilung erforderlich ist und bei denen eine Scherkraftminimierung erforderlich ist.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:  
Die Matratzen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer:      11.29.05.1002

Bezeichnung:            Kubivent Conform Matratze  
eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:  
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Bettrosten und für alle verstellbaren Betten. Bei Inkontinenz ist ein Schutzbezug zu verwenden.

Art.-Nrn.:                CFM102, CFM1017, CFM103, CFM104,  
CFM1019, CFM105, CFM1020, CFM106,  
CFM1015

Größe der Matratze:    190 x 90 x 12 cm  
190 x 100 x 12 cm  
200 x 90 x 12 cm  
200 x 100 x 12 cm  
200 x 110 x 12 cm  
200 x 120 x 12 cm  
200 x 130 x 12 cm  
200 x 140 x 12 cm  
200 x 150 x 12 cm

Matratzengewicht:      10,1 kg bis 17,7 kg

Material Matratze:      Weichschaumauflage aus Kaltschaum  
(HR-Schaum)

Bezeichnung Bezug:    Trevira CS

Material Bezug:        100 % Trevira

Minim. Patientengewicht:      keine Untergrenze

Max. Patientengewicht:      130 kg

Lieferumfang:            1. Matratzenersatzsystem

Wiedereinsatz:            2. Trevira CS Schutzbezug  
möglich nach Desinfektion sowie anschließender Überarbeitung der Matratze durch den Hersteller

Wartungen:                keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.2002

Bezeichnung: Kubivent Soft Matratze

Hersteller: Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau Wirkprinzip:  
Bei der Kubivent Softmatratze in 16 cm Höhe handelt es sich um eine dreilagige Schaumstoffmatratze. Die Liegefläche besteht aus einer 6 cm hohen Spezialweichschaumauflage, die zwei unteren Lagen bestehen aus austauschbaren Elementen. Die einzelnen Elemente sind Schaumstoffwürfel in der Größe von 50 x 50 x 50 mm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Die Würfellagen bilden zusammen mit der Weichschaumauflage so eine Gesamthöhe von 16 cm, welche am Rand aus Schaumstoffblöcken in der Größe von 50 x 50 x 160 mm zusammengehalten wird. Die Weichschaumauflage besteht aus Kaltschaum mit einem Raumgewicht von 45 kg/m<sup>3</sup> und einer Stauchhärte von 1,6 kPa. Die zwei Würfellagen werden aus Schaumstoffwürfeln mit einem Raumgewicht von 50 kg/m<sup>3</sup> und einer Stauchhärte von 4 kPa (Farbe beige) gebildet. Die 16 cm hohen Würfel der Randzone haben bei gleichem Raumgewicht eine Stauchhärte von 6 kPa (Farbe gelb). Durch die härteren und höheren Würfel am Rand entsteht eine Randzonenverstärkung, die das Aufsetzen und Übersetzen des Patienten erleichtern soll. Durch die Einbindung der Schaumstoffwürfel in die Haltegitter entsteht innerhalb der Matratze ein Luftkanalsystem, so dass durch Umlagern bzw. durch Bewegung des Patienten der Luftaustausch verstärkt werden soll. Das gesamte System ist von einem Matratzenbezug aus Trevira CS umgeben, welcher selbst den Luftaustausch nicht verhindert und atmungsaktiv ist. Gemäß Herstellerangabe sollen die Würfel sich jeweils individuell an Körperform und Gewicht anpassen und so den Auflagedruck minimieren. Zur zusätzlichen Druckentlastung können aus der unteren Würfellage einzelne Würfel entnommen werden, so dass an diesen Stellen eine indirekte Hohllagerung herbeigeführt werden kann, ohne dass eine Abbindungserscheinung auftritt. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können wieder in das Gitter eingesetzt werden. Um ein Durchdrücken der einzelnen Schaumstoffelemente entgegen zu wirken, werden alle Matratzen mit einer 2 cm hohen Schaumstoffplatte ausgeliefert, die immer unter die Matratze gelegt werden muss.

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 mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko freigegeben. Weiterhin führt der Hersteller auf, dass der Einsatz der Matratze sich insbesondere

## Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.2002

Bezeichnung: Kubivent Soft Matratze

empfiehlt bei Patienten, die aufgrund bestimmter Vorerkrankungen, wie z.B. Karzinomerkrankungen unterschiedlichster Genese besonders schmerzempfindlich sind. Weiterhin bei Patienten, die aufgrund bestimmter Vorerkrankungen, wie z.B. Osteoporose oder Skoliose eine besonders weiche Auflagefläche benötigen, oder Patienten, bei denen spezielle Körperbereiche gezielt entlastet werden müssen (z.B. kachektische Patienten) sowie bei Patienten, die stark schwitzen. Patienten, die speziell gelagert werden (Kopfhoch-/Fußtief Lagerung) sowie bei denen eine besonders gute Anpassung an die Körperform und gute Druckverteilung erforderlich ist und bei denen eine Scher-kraftminimierung erforderlich ist, sollen auch von einem Matratzensystem profitieren.

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. Einsetzbar auf allen Bettrosten und für alle verstellbaren Betten. Bei Inkontinenz ist ein Schutzbezug zu verwenden.

Art.-Nrn.:	M162 Soft, M1617 Soft, M163 Soft, M164 Soft, M1619 Soft, M165 Soft, M1620 Soft, M166 Soft, M1615 Soft
Größe der Matratze:	190 x 90 x 16 cm 190 x 100 x 16 cm 200 x 90 x 16 cm 200 x 100 x 16 cm 200 x 110 x 16 cm 200 x 120 x 16 cm 200 x 130 x 16 cm 200 x 140 x 16 cm 200 x 150 x 16 cm
Matratzengewicht:	16,7 kg bis 29,3 kg
Material Matratze:	Weichschaumauflage aus Kaltschaum (HR-Schaum), Würfel aus Polyurethanschaumstoff, zusammengehalten durch ein polyurethanbeschichtetes Textilnetz
Bezeichnung Bezug:	Trevira CS
Material Bezug:	100 % Trevira
Minim. Patientengewicht:	50 kg
Max. Patientengewicht:	140 kg (empfohlen wird die Anwendung bis 100 kg)
Lieferumfang:	1. Matratzenersatzsystem mit Schaumstoffmatte zum Unterlegen 2. Trevira CS Schutzbezug, Wieder-



	einsatz möglich nach Desinfektion sowie anschließender Überarbei- tung der Matratze durch den Her- steller
Wartungen:	keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.2004

Bezeichnung: Kubivent Soft Matratze, fest, 16 cm

Hersteller: Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung/Aufbau Wirkprinzip:  
Bei der Kubivent Softmatratze in 16 cm Höhe handelt es sich um eine dreilagige Schaumstoffmatratze. Die Liegefläche besteht aus einer 6 cm hohen Spezialweichschaumauflage, die zwei unteren Lagen bestehen aus austauschbaren Elementen. Die einzelnen Elemente sind Schaumstoffwürfel in der Größe von 50 x 50 x 50 mm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Die Würfellagen bilden zusammen mit der Weichschaumauflage so eine Gesamthöhe von 16 cm, welche am Rand aus Schaumstoffblöcken in der Größe von 50 x 50 x 160 mm zusammengehalten wird. Die Weichschaumauflage besteht aus Kaltschaum mit einem Raumgewicht von 45 kg/m<sup>3</sup> und einer Stauchhärte von 1,6 kPa. Die zwei Würfellagen werden aus Schaumstoffwürfeln mit einem Raumgewicht von 50 kg/m<sup>3</sup> und einer Stauchhärte von 6 kPa (Farbe gelb) gebildet. Die 16 cm hohen Würfel der Randzone bestehen aus gleichem Schaumstoff. Durch die höheren Würfel am Rand entsteht eine Randzonenverstärkung, die das Aufsetzen und Übersetzen des Patienten erleichtern soll. Durch die Einbindung der Schaumstoffwürfel in die Haltegitter entsteht innerhalb der Matratze ein Luftkanalsystem, so dass durch Umlagern bzw. durch Bewegung des Patienten der Luftaustausch verstärkt werden soll. Das gesamte System ist von einem Matratzenbezug aus Trevira CS umgeben, welcher selbst den Luftaustausch nicht verhindert und atmungsaktiv ist. Gemäß Herstellerangabe sollen die Würfel sich jeweils individuell an Körperform und Gewicht anpassen und so den Auflagedruck minimieren. Zur zusätzlichen Druckentlastung können aus der unteren Würfellage einzelne Würfel entnommen werden, so dass an diesen Stellen eine indirekte Hohlagerung herbeigeführt werden kann, ohne dass eine Abbindeerscheinung auftritt. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können wieder in das Gitter eingesetzt werden. Um ein Durchdrücken der einzelnen Schaumstoffelemente entgegen zu wirken, werden alle Matratzen mit einer 2 cm hohen Schaumstoffplatte ausgeliefert, die immer unter die Matratze gelegt werden muss.

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 mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko freigegeben. Weiterhin führt der Hersteller auf, dass der Einsatz der Matratze sich insbesondere

## Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.2004

Bezeichnung: Kubivent Soft Matratze, fest, 16 cm  
empfiehlt bei Patienten, die aufgrund bestimmter Vorerkrankungen, wie z.B. Karzinomerkrankungen unterschiedlichster Genese besonders schmerzempfindlich sind. Weiterhin bei Patienten, die aufgrund bestimmter Vorerkrankungen, wie z.B. Osteoporose oder Skoliose eine besonders weiche Auflagefläche benötigen, oder Patienten, bei denen spezielle Körperbereiche gezielt entlastet werden müssen (z.B. kachektische Patienten) sowie bei Patienten, die stark schwitzen. Patienten, die speziell gelagert werden (Kopfhoch-/Fußtief Lagerung) sowie bei denen eine besonders gute Anpassung an die Körperform und gute Druckverteilung erforderlich ist und bei denen eine Scher-kraftminimierung erforderlich ist, sollen auch von einem Matratzensystem profitieren.

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. Einsetzbar auf allen Bettrosten und für alle verstellbaren Betten. Bei Inkontinenz ist ein Schutzbezug zu verwenden.

Art.-Nrn.:	M162-09Soft, M1617-09Soft, M163-09Soft, M164-09Soft, M1619-09Soft, M165-09Soft, M1620-09Soft, M166-09Soft, M1615-09Soft
Größe der Matratze:	190 x 90 x 16 cm 190 x 100 x 16 cm 200 x 90 x 16 cm 200 x 100 x 16 cm 200 x 110 x 16 cm 200 x 120 x 16 cm 200 x 130 x 16 cm 200 x 140 x 16 cm 200 x 150 x 16 cm
Matratzengewicht:	16,7 kg bis 29,3 kg
Material Matratze:	Weichschaumauflage aus Kaltschaum (HR-Schaum), Würfel aus Polyurethan-Schaumstoff, zusammengehalten durch ein polyurethanbeschichtetes Textilnetz
Bezeichnung Bezug:	Trevira CS
Material Bezug:	100 % Trevira
Minim. Patientengewicht:	unbegrenzt
Max. Patientengewicht:	200 kg
Lieferumfang:	1. Matratzenersatzsystem mit Schaumstoffmatte zum Unterlegen

2. Trevira CS Schutzbezug, Wiedereinsatz möglich nach Desinfektion sowie anschließender Überarbeitung der Matratze durch den Hersteller

Wartungen:

keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:** 11.29.05.2006

**Bezeichnung:** Kubivent Soft Matratze, fest, 12 cm

**Hersteller:** Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung/Aufbau Wirkprinzip:  
Bei der Kubivent Softmatratze in 12 cm Höhe handelt es sich um eine zweilagige Schaumstoffmatratze. Die Liegefläche besteht aus einer 6 cm hohen Spezialweichschaumauflage, die untere Lage besteht aus austauschbaren Elementen. Die einzelnen Elemente sind Schaumstoffwürfel in der Größe von 50 x 50 x 60 mm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Die Würfellagen bilden zusammen mit der Weichschaumauflage so eine Gesamthöhe von 12 cm, welche am Rand aus Schaumstoffblöcken in der Größe von 50 x 50 x 120 mm zusammengehalten wird. Die Weichschaumauflage besteht aus Kaltschaum mit einem Raumgewicht von 45 kg/m<sup>3</sup> und einer Stauchhärte von 1,6 kPa. Die Würfellaage wird aus Schaumstoffwürfeln mit einem Raumgewicht von 50 kg/m<sup>3</sup> und einer Stauchhärte von 6 kPa (Farbe gelb) gebildet. Die 12 cm hohen Würfel der Randzone bestehen aus gleichem Schaumstoff. Durch die höheren Würfel am Rand entsteht eine Randzonenverstärkung, die das Aufsetzen und Übersetzen des Patienten erleichtern soll. Durch die Einbindung der Schaumstoffwürfel in die Haltegitter entsteht innerhalb der Matratze ein Luftkanalsystem, so dass durch Umlagern bzw. durch Bewegung des Patienten der Luftaustausch verstärkt werden soll. Das gesamte System ist von einem Matratzenbezug aus Trevira CS umgeben, welcher selbst den Luftaustausch nicht verhindert und atmungsaktiv ist. Gemäß Herstellerangabe sollen die Würfel sich jeweils individuell an Körperform und Gewicht anpassen und so den Auflagedruck minimieren. Zur zusätzlichen Druckentlastung können aus der Würfellaage einzelne Würfel entnommen werden, so dass an diesen Stellen eine indirekte Hohlagerung herbeigeführt werden kann, ohne dass eine Abbindeerscheinung auftritt. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können wieder in das Gitter eingesetzt werden. Um ein Durchdrücken der einzelnen Schaumstoffelemente entgegen zu wirken, werden alle Matratzen mit einer 2 cm hohen Schaumstoffplatte ausgeliefert, die immer unter die Matratze gelegt werden muss.

**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 mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko freigegeben. Weiterhin führt der Hersteller auf, dass der Einsatz der Matratze sich insbesondere

## Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.2006

Bezeichnung: Kubivent Soft Matratze, fest, 12 cm  
empfiehlt bei Patienten, die aufgrund bestimmter Vorerkrankungen, wie z.B. Karzinomerkrankungen unterschiedlichster Genese besonders schmerzempfindlich sind. Weiterhin bei Patienten, die aufgrund bestimmter Vorerkrankungen, wie z.B. Osteoporose oder Skoliose eine besonders weiche Auflagefläche benötigen, oder Patienten, bei denen spezielle Körperbereiche gezielt entlastet werden müssen (z.B. kachektische Patienten) sowie bei Patienten, die stark schwitzen. Patienten, die speziell gelagert werden (Kopfhoch-/Fußtief Lagerung) sowie bei denen eine besonders gute Anpassung an die Körperform und gute Druckverteilung erforderlich ist und bei denen eine Scher-kraftminimierung erforderlich ist, sollen auch von einem Matratzensystem profitieren.

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. Einsetzbar auf allen Bettrosten und für alle verstellbaren Betten. Bei Inkontinenz ist ein Schutzbezug zu verwenden.

Art.-Nrn.:	M122-09Soft, M1217-09Soft, M123-09Soft, M124-09Soft, M1219-09Soft, M125-09Soft, M1220-09Soft, M126-09Soft, M1215-09Soft
Größe der Matratze:	190 x 90 x 12 cm 190 x 100 x 12 cm 200 x 90 x 12 cm 200 x 100 x 12 cm 200 x 110 x 12 cm 200 x 120 x 12 cm 200 x 130 x 12 cm 200 x 140 x 12 cm 200 x 150 x 12 cm
Matratzengewicht:	12,5 kg bis 22 kg
Material Matratze:	Weichschaumauflage aus Kaltschaum (HR-Schaum), Würfel aus Polyurethanschaumstoff, zusammengehalten durch ein polyurethanbeschichtetes Textilnetz
Bezeichnung Bezug:	Trevira CS
Material Bezug:	100 % Trevira
Minim. Patientengewicht:	keine Untergrenze
Max. Patientengewicht:	120 kg (empfohlen wird die Anwendung bis ca. 70 kg)
Lieferumfang:	1. Matratzenersatzsystem mit Schaum-

stoffmatte zum Unterlegen  
2. Trevira CS Schutzbezug, Wiedereinsatz möglich nach Desinfektion sowie anschließender Überarbeitung der Matratze durch den Hersteller

Wartungen:

keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.01.1042
Bezeichnung:	Kubivent Contura mit Inkontinenzschutzbezug; Art.-Nrn.: CON38408-I bis CON50458-I
Hersteller:	Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH
Konstruktionsmerkmale:	<p><b>Aufbau/Wirkprinzip:</b> 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 Inkontinenzschutzbezug umgeben, der mit einem Reißverschluss geöffnet und abgenommen werden kann. Die Unterseite des Bezuges besitzt eine rutschfeste Beschichtung.</p> <p><b>Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:</b> 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 mittlerem bis hohem Risiko gemäß Braden-Skala.</p> <p><b>Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:</b> Laut Herstellerangabe darf das Kissen nicht bei einer bekannten Schaumstoffallergie eingesetzt werden.</p> <p><b>Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:</b> Die zulässigen Patientengewichte müssen eingehalten werden.</p>
Art.-Nrn.:	CON38408-I bis CON50458-I
Größe der Kissen:	38 x 40 x 8 cm 40 x 42 x 8 cm 42 x 42 x 8 cm 45 x 42 x 8 cm 45 x 45 x 8 cm 48 x 45 x 8 cm 50 x 45 x 8 cm
Gewicht Kissen:	bis 1,6 kg (abhängig von der Größe des Sitzkissens)
Material Kissen:	viskoelastischer Polyurethanschaum für die Sitzfläche PU-Schaumstoff für den Unterbau
Bezeichnung Bezug:	Inkontinenzbezug
Material Bezug:	PU-beschichtetes PES-Gewirke
Minim. Patientengewicht:	keine Untergrenze
Max. Patientengewicht:	120 kg



Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.1042

Bezeichnung: Kubivent Contura mit Inkontinenzschutzbezug; Art.-Nrn.: CON38408-I bis CON50458-I

Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen 2. Inkontinenzbezug
Wiedereinsatz:	nach entsprechender Aufbereitung möglich
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:** 11.39.01.1043

**Bezeichnung:** Kubivent Contura; Art.-Nrn.: CON38408 bis CON50458

**Hersteller:** Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**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 Polyesterbezug 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. Weiterhin ist ein Einsatz möglich bei einem mittlerem bis hohem Risiko gemäß Braden-Skala.

**Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:**

Laut Herstellerangabe darf das Kissen nicht bei einer bekannten Schaumstoffallergie eingesetzt werden.

**Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:**

Die zulässigen Patientengewichte müssen eingehalten werden.

**Art.-Nrn.:** CON38408 bis CON50458

**Größe der Kissen:** 38 x 40 x 8 cm  
40 x 42 x 8 cm  
42 x 42 x 8 cm  
45 x 42 x 8 cm  
45 x 45 x 8 cm  
48 x 45 x 8 cm  
50 x 45 x 8 cm

**Gewicht Kissen:** bis 1,5 kg (abhängig von der Größe des Sitzkissens)

**Material Kissen:** viskoelastischer Polyurethanschaum für die Sitzfläche  
PU-Schaumstoff für den Unterbau

**Bezeichnung Bezug:** Polyesterbezug

**Material Bezug:** Textilbezug (100% PES)

**Minim. Patientengewicht:**

keine Untergrenze

**Max. Patientengewicht:** 120 kg

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.1043

Bezeichnung: Kubivent Contura; Art.-Nrn.: CON38408 bis CON50458  
Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen  
2. Polyesterbezug  
Wiedereinsatz: nach entsprechender Aufbereitung möglich  
Wartungen: keine  
Besonderheiten: entfällt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:** 11.39.01.2021

**Bezeichnung:** KUBIVENT Contura Light; Art.-Nrn.: CONL38408-I, CONL40428-I, CONL42428-I, CONL42458-I, CONL42488-I, CONL45428-I, CONL45458-I, CONL48458-I, CONL50458-I

**Hersteller:** Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:  
Bei dem KUBIVENT Contura Light handelt es sich um ein Schaumstoffkissen mit strukturierter Sitzfläche. Das Kissen besteht aus einem Kaltschaumkern. Das gesamte Kissen ist von einem Inkontinenzbezug umgeben.

**Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:**  
Gemäß Herstellerangaben kann das

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

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

**Art.-Nrn.:** CONL38408-I, CONL40428-I, CONL42428-I, CONL42458-I, CONL42488-I, CONL45428-I, CONL45458-I, CONL48458-I, CONL50458-I

**Größe der Kissen:** 38 x 40 x 8 cm  
40 x 42 x 8 cm  
42 x 42 x 8 cm  
42 x 45 x 8 cm  
42 x 48 x 8 cm  
45 x 42 x 8 cm  
45 x 45 x 8 cm  
48 x 45 x 8 cm  
50 x 45 x 8 cm

**Material Kissen:** Kaltschaum  
**Gewicht:** 0,6 kg - 0,9 kg  
**Bezeichnung Bezug:** Inkontinenzschutzbezug  
**Material Bezug:** PU-beschichtetes PES-Gewirk

**Minim. Patientengewicht:** keine Untergrenze  
**Max. Patientengewicht:** 120 kg (abhängig von der Größe des Sitzkissens)

**Lieferumfang:** 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen  
2. Inkontinenzschutzbezug

**Wiedereinsatz:** laut Hersteller möglich. S.  
**Gebrauchsanweisung**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.2021

Bezeichnung: KUBIVENT Contura Light; Art.-Nrn.: CONL38408-I, CONL40428-I, CONL42428-I,  
CONL42458-I, CONL42488-I, CONL45428-I, CONL45458-I, CONL48458-I, CONL50458-I  
Wartungen: keine  
Besonderheiten: entfällt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3002

Bezeichnung: KUBIVENT Thera-Cubus Kissen FEST

Hersteller: Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:

Bei dem KUBIVENT Thera-Cubus Kissen FEST in 10 cm Höhe handelt es sich um ein Schaumstoffkissen mit austauschbaren Elementen. Die einzelnen Elemente sind Schaumstoffwürfel in der Größe 50 x 50 x 50 mm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Zwei Lagen dieser Würfel bilden das 10 cm hohe Kissen, die am Rand mit 100 mm hohen Schaumstoffwürfeln verbunden werden. Die Schaumstoffwürfel in der Sitzfläche haben ein Raumgewicht von 50 kg pro m<sup>3</sup> und eine Stauchhärte von 6 kPa (Farbe gelb). Der gleiche Schaumstoff wird für die 10 cm hohen Würfel der Randzone verwendet. Durch die Einbindung der 5 x 5 cm großen Schaumstoffwürfel in ein Haltegitter, dessen Öffnung eine Größe von 3,3 x 3,3 cm haben, besteht innerhalb des Kissens ein Luftkanalsystem. Durch Bewegung des Patienten entsteht ein sog. Pumpeffekt, die warme Luft innerhalb des Kissens wird nach Außen gedrückt und frischere, kühlere Luft strömt ein. Dieser Luftaustausch wird durch den verwendeten Kissenbezug aus Trevira CS nicht behindert. Zur zusätzlichen Druckentlastung können aus der unteren Würfellage einzelne Würfel entnommen werden, ohne dass es zu Abbindeerscheinungen kommt. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können jederzeit wieder in das Kissen eingefügt werden. Auf der Unterseite des Bezuges ist eine Antislipelinlage eingenäht, so dass ein Verrutschen des Kissens im Rollstuhl verhindert wird.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:

Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubitustherapie 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 spezielle Körperbereiche (vor allem die Sitzbeinhöcker) gezielt entlastet werden müssen. Weiterhin empfiehlt sich der Einsatz bei Patienten, bei denen ein progressiver Krankheitsverlauf vorliegt, da das Kissen durch die reversible Würfelentnahme an die Bedürfnisse des Patienten anpassbar ist. Gleiches gilt für Patienten mit Hüftschiefstand, da hier zum Ausgleich Würfel entnommen werden können. Als Vorteilhaft wird auch der Einsatz bei stark schwitzenden Patienten sowie bei Patienten,

## Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3002

Bezeichnung: KUBIVENT Thera-Cubus Kissen FEST  
welche eine gute Druckverteilung, Anpassung an die Körperform und eine Scherkraftminimierung benötigen angesehen.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:  
Die Kissen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:  
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Bei vorliegender Inkontinenz sollte ein Inkontinenzschutzbezug verwendet werden.

Art.-Nrn.: R101-09, R102-09, R1011-09, R103-09,  
R104-09, R105-09, R106-09, R107-09

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

Kissengewicht: 1,4 kg bis 2,2 kg

Material Kissen: Würfel aus Polyurethan-Schaumstoff,  
zusammgehalten durch ein polyurethanbeschichtetes Textilnetz

Bezeichnung Bezug: Trevira CS

Material Bezug: 100 % Trevira

Minim. Patientengewicht: 50 kg (empfohlen wird die Anwendung  
ab 80 kg)

Max. Patientengewicht: 100 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen  
2. Trevira CS Schutzbezug,

Wiedereinsatz: möglich nach Wiederauf-  
arbeitung durch Hersteller

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:**      11.39.01.3003

**Bezeichnung:**              KUBIVENT Thera-Cubus Kissen

**Hersteller:**                Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** **Aufbau/Wirkprinzip:**

Bei dem KUBIVENT Thera-Cubus Kissen in 10 cm Höhe handelt es sich um ein Schaumstoffkissen mit austauschbaren Elementen. Die einzelnen Elemente sind Schaumstoffwürfel in der Größe 50 x 50 x 50 mm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Zwei Lagen dieser Würfel bilden das 10 cm hohe Kissen, die am Rand mit 100 mm hohen Schaumstoffwürfeln verbunden werden. Die Schaumstoffwürfel in der Sitzfläche haben ein Raumgewicht von 50 kg pro m<sup>3</sup> und eine Stauchhärte von 4 kPa (Farbe beige). Die Würfel der Randzone haben bei gleichem Raumgewicht eine Stauchhärte von 6 kPa (Farbe gelb). Durch die härteren und höheren Würfel am Rand entsteht eine Randzonenverstärkung, die das Kissen und damit auch die Sitzposition des Patienten stabilisiert. Der gleiche Schaumstoff wird für die 10 cm hohen Würfel der Randzone verwendet. Durch die Einbindung der 5 x 5 cm großen Schaumstoffwürfel in ein Haltegitter, dessen Öffnung eine Größe von 3,3 x 3,3 cm haben, besteht innerhalb des Kissens ein Luftkanalsystem. Durch Bewegung des Patienten entsteht ein sog. Pumpeffekt, die warme Luft innerhalb des Kissens wird nach Außen gedrückt und frischere, kühlere Luft strömt ein. Dieser Luftaustausch wird durch den verwendeten Kissenbezug aus Trevira CS nicht behindert. Zur zusätzlichen Druckentlastung können aus der unteren Würfellage einzelne Würfel entnommen werden, ohne dass es zu Abbindungserscheinungen kommt. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können jederzeit wieder in das Kissen eingefügt werden. Auf der Unterseite des Bezuges ist eine Anti-slipeinlage eingenäht, so dass ein Verrutschen des Kissens im Rollstuhl verhindert wird.

**Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:**

Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubitustherapie 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 spezielle Körperbereiche (vor allem die Sitzbeinhöcker) gezielt entlastet werden müssen. Weiterhin empfiehlt sich der Einsatz bei Patienten, bei denen ein progressiver Krankheitsverlauf vorliegt, da das Kissen durch die reversible Würfelentnahme an die Bedürfnisse des Patienten anpassbar ist.



## Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3003

Bezeichnung: KUBIVENT Thera-Cubus Kissen

Gleiches gilt für Patienten mit Hüftschiefstand, da hier zum Ausgleich Würfel entnommen werden können. Als Vorteilhaft wird auch der Einsatz bei stark schwitzenden Patienten sowie bei Patienten, welche eine gute Druckverteilung, Anpassung an die Körperform und eine Scherkraftminimierung benötigen angesehen.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:  
Die Kissen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:  
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Bei vorliegender Inkontinenz sollte ein Inkontinenzschutzbezug verwendet werden.

Art.-Nrn.: R101, R102, R1011, R103, R104, R105, R106, R107

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

Kissengewicht: 1,4 kg bis 2,2 kg

Material Kissen: Würfel aus Polyurethan-Schaumstoff, zusammengehalten durch ein polyurethanbeschichtetes Textilnetz

Bezeichnung Bezug: Trevira CS

Material Bezug: 100 % Trevira

Minim. Patientengewicht: 50 kg (empfohlen wird die Anwendung ab 60 kg)

Max. Patientengewicht: 120 kg (empfohlen wird die Anwendung bis 80 kg)

Lieferumfang: 1. Sitzkisse gemäß o.g. Spezifikationen  
2. Trevira CS Schutzbezug, Wiedereinsatz möglich nach Wiederaufarbeitung durch Hersteller

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3004

Bezeichnung: KUBIVENT Dual Plus Kissen, 10 cm

Hersteller: Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:

Bei dem KUBIVENT Dual Plus Kissen handelt es sich um ein zweilagiges Schaumstoffkissen mit austauschbaren Elementen. Die Oberseite besteht aus einer 4 cm hohen Schaumstoffplatte aus PU-Schaumstoff, welche nicht strukturiert ist und somit eine glatte Fläche bietet. Die Unterseite des Kissens besteht aus einer Lage Kaltschaumwürfel in der Größe 50 x 50 x 30 mm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Die zwei Lagen werden am Rand verklebt und bilden so das 10 cm hohe Kissen. Durch die Einbindung der 5 x 5 cm großen Schaumstoffwürfel in ein Haltegitter, dessen Öffnung eine Größe von 3,3 x 3,3 cm haben, entsteht innerhalb des Kissens ein Luftkanalsystem. Durch Bewegung des Patienten entsteht ein sog. Pumpeffekt. Die warme Luft innerhalb des Kissens wird nach Außen gedrückt und frische kühlere Luft strömt ein. Dieser Luftaustausch wird durch den verwendeten Bezug aus Trevira CS nicht behindert, so dass ein gutes Mikroklima erreicht wird. 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, während der durch die Hohlagerung entstehende Mehrdruck durch die geschlossene obere Schicht gleichmäßig am Rand abgeleitet werden kann, so dass keine Abbindeerscheinungen entstehen. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können jederzeit in das Kissen eingefügt werden. Auf der Unterseite des Kissens ist eine Antislipelinlage eingenäht, ein Verrutschen des Kissens im Rollstuhl wird so verhindert.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:

Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubitustherapie 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 spezielle Körperbereiche (vor allem die Sitzbeinhöcker) gezielt entlastet werden müssen. Weiterhin empfiehlt sich der Einsatz bei Patienten, bei denen ein progressiver Krankheitsverlauf vorliegt, da das Kissen durch die reversible

## Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3004

Bezeichnung: KUBIVENT Dual Plus Kissen, 10 cm  
Würfelentnahme an die Bedürfnisse des Patienten anpassbar ist. Gleiches gilt für Patienten mit Hüftschiefstand, da hier zum Ausgleich Würfel entnommen werden können. Als Vorteilhaft wird auch der Einsatz bei stark schwitzenden Patienten sowie bei Patienten, welche eine gute Druckverteilung, Anpassung an die Körperform und eine Scherkraftminimierung benötigen, angesehen.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe: Die Kissen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Bei vorliegender Inkontinenz sollte ein Inkontinenzschutzbezug verwendet werden.

Art.-Nrn.:	DP101, DP102, DP1011, DP103, DP104, DP105, DP106, DP107
Größe der Kissen:	35 x 35 x 10 cm 35 x 40 x 10 cm 35 x 45 x 10 cm 40 x 40 x 10 cm 40 x 45 x 10 cm 45 x 45 x 10 cm 45 x 50 x 10 cm 50 x 50 x 10 cm
Kissengewicht:	1,4 kg bis 2,2 kg
Material Kissen:	PU-Schaumstoff für die Sitzfläche HR-Schaumstoff für die Unterseite (Schaumstoffwürfel)
Bezeichnung Bezug:	Trevira CS
Material Bezug:	100 % Trevira
Minim. Patientengewicht:	50 kg
Max. Patientengewicht:	135 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen 2. Trevira CS Schutzbezug
Wiedereinsatz:	möglich nach Wiederaufarbeitung durch Hersteller Wartungen:
keine Besonderheiten:	entfällt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3005

Bezeichnung: KUBIVENT Dual Plus Kissen, 6 cm, Art.-Nrn. DP61 bis DP67

Hersteller: Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:

Bei dem KUBIVENT Dual Plus Kissen handelt es sich um ein zweilagiges Schaumstoffkissen mit austauschbaren Elementen. Die Oberseite besteht aus einer 4 cm hohen Schaumstoffplatte aus PU-Schaumstoff, welche nicht strukturiert ist und somit eine glatte Fläche bietet. Die Unterseite des Kissens besteht aus einer Lage Kaltschaumwürfel in der Größe 50 x 50 x 60 mm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Die zwei Lagen werden am Rand verklebt und bilden so das 10 cm hohe Kissen. Durch die Einbindung der 5 x 5 cm großen Schaumstoffwürfel in ein Haltegitter, dessen Öffnung eine Größe von 3,3 x 3,3 cm haben, entsteht innerhalb des Kissens ein Luftkanalsystem. Durch Bewegung des Patienten entsteht ein sog. Pumpeffekt. Die warme Luft innerhalb des Kissens wird nach Außen gedrückt und frische kühlere Luft strömt ein. Dieser Luftaustausch wird durch den verwendeten Bezug aus Trevira CS nicht behindert, so dass ein gutes Mikroklima erreicht wird. 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, während der durch die Hohlagerung entstehende Mehrdruck durch die geschlossene obere Schicht gleichmäßig am Rand abgeleitet werden kann, so dass keine Abbindeerscheinungen entstehen. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können jederzeit in das Kissen eingefügt werden. Auf der Unterseite des Kissens ist eine Antislipelinlage eingenäht, ein Verrutschen des Kissens im Rollstuhl wird so verhindert.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:

Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubitustherapie 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 spezielle Körperbereiche (vor allem die Sitzbeinhöcker) gezielt entlastet werden müssen. Weiterhin empfiehlt sich der Einsatz bei Patienten, bei denen ein progressiver Krankheitsverlauf vorliegt, da das Kissen durch die reversible

## Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3005

Bezeichnung: KUBIVENT Dual Plus Kissen, 6 cm, Art.-Nrn. DP61 bis DP67  
Würfelentnahme an die Bedürfnisse des Patienten anpassbar ist. Gleiches gilt für Patienten mit Hüftschiefstand, da hier zum Ausgleich Würfel entnommen werden können. Als Vorteilhaft wird auch der Einsatz bei stark schwitzenden Patienten sowie bei Patienten, welche eine gute Druckverteilung, Anpassung an die Körperform und eine Scherkraftminimierung benötigen, angesehen.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:  
Die Kissen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:  
Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Bei vorliegender Inkontinenz sollte ein Inkontinenzschutzbezug verwendet werden.

Art.-Nrn.:	DP61, DP62, DP611, DP63, DP64, DP65, DP66, DP67
Größe der Kissen:	35 x 35 x 6 cm 35 x 40 x 6 cm 35 x 45 x 6 cm 40 x 40 x 6 cm 40 x 45 x 6 cm 45 x 45 x 6 cm 45 x 50 x 6 cm 50 x 50 x 6 cm
Kissengewicht:	0,9 kg bis 1,7 kg
Material Kissen:	PU-Schaumstoff für die Sitzfläche HR-Schaumstoff für die Unterseite (Schaumstoffwürfel)
Bezeichnung Bezug:	Trevira CS
Material Bezug:	100 % Trevira
Minim. Patientengewicht:	keine Untergrenze
Max. Patientengewicht:	90 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen 2. Trevira CS Schutzbezug
Wiedereinsatz:	möglich nach Wiederaufarbeitung durch Hersteller Wartungen:
keine Besonderheiten:	entfällt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3006

Bezeichnung: KUBIVENT Dual Plus Kissen, 8 cm, Art.-Nrn. DP81 bis DP87

Hersteller: Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:

Bei dem KUBIVENT Dual Plus Kissen handelt es sich um ein zweilagiges Schaumstoffkissen mit austauschbaren Elementen. Die Oberseite besteht aus einer 4 cm hohen Schaumstoffplatte aus PU-Schaumstoff, welche nicht strukturiert ist und somit eine glatte Fläche bietet. Die Unterseite des Kissens besteht aus einer Lage Kaltschaumwürfel in der Größe 50 x 50 x 40 mm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Die zwei Lagen werden am Rand verklebt und bilden so das 10 cm hohe Kissen. Durch die Einbindung der 5 x 5 cm großen Schaumstoffwürfel in ein Haltegitter, dessen Öffnung eine Größe von 3,3 x 3,3 cm haben, entsteht innerhalb des Kissens ein Luftkanalsystem. Durch Bewegung des Patienten entsteht ein sog. Pumpeffekt. Die warme Luft innerhalb des Kissens wird nach Außen gedrückt und frische kühlere Luft strömt ein. Dieser Luftaustausch wird durch den verwendeten Bezug aus Trevira CS nicht behindert, so dass ein gutes Mikroklima erreicht wird. 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, während der durch die Hohlagerung entstehende Mehrdruck durch die geschlossene obere Schicht gleichmäßig am Rand abgeleitet werden kann, so dass keine Abbindeerscheinungen entstehen. Die Entnahme der Würfel ist reversibel, d.h. die entnommenen Würfel können jederzeit in das Kissen eingefügt werden. Auf der Unterseite des Kissens ist eine Antislipelinlage eingenäht, ein Verrutschen des Kissens im Rollstuhl wird so verhindert.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:

Das Sitzkissensystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch Dekubitustherapie 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 spezielle Körperbereiche (vor allem die Sitzbeinhöcker) gezielt entlastet werden müssen. Weiterhin empfiehlt sich der Einsatz bei Patienten, bei denen ein progressiver Krankheitsverlauf vorliegt, da das Kissen durch die reversible

## Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.3006

Bezeichnung: KUBIVENT Dual Plus Kissen, 8 cm, Art.-Nrn. DP81 bis DP87  
Würfelentnahme an die Bedürfnisse des Patienten anpassbar ist. Gleiches gilt für Patienten mit Hüftschiefstand, da hier zum Ausgleich Würfel entnommen werden können. Als Vorteilhaft wird auch der Einsatz bei stark schwitzenden Patienten sowie bei Patienten, welche eine gute Druckverteilung, Anpassung an die Körperform und eine Scherkraftminimierung benötigen, angesehen.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe: Die Kissen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Bei vorliegender Inkontinenz sollte ein Inkontinenzschutzbezug verwendet werden.

Art.-Nrn.:	DP81, DP82, DP811, DP83, DP84, DP85, DP86, DP87
Größe der Kissen:	35 x 35 x 8 cm 35 x 40 x 8 cm 35 x 45 x 8 cm 40 x 40 x 8 cm 40 x 45 x 8 cm 45 x 45 x 8 cm 45 x 50 x 8 cm 50 x 50 x 8 cm
Kissengewicht:	0,9 kg bis 1,7 kg
Material Kissen:	PU-Schaumstoff für die Sitzfläche HR-Schaumstoff für die Unterseite (Schaumstoffwürfel)
Bezeichnung Bezug:	Trevira CS
Material Bezug:	100 % Trevira
Minim. Patientengewicht:	50 kg
Max. Patientengewicht:	90 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen 2. Trevira CS Schutzbezug
Wiedereinsatz:	möglich nach Wiederaufarbeitung durch Hersteller Wartungen:
keine Besonderheiten:	entfällt

Eintrag am 15.04.2007





---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:    22.29.01.0024

Bezeichnung:        Kubivent Disk; Art.-Nr.: THDISK39

Hersteller:         Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Drehkissen aus weichem Kunststoff, zur Anwendung im Bett sowie auf Stühlen, Oberseite aus Polyester und Unterseite aus Vinylbeschichtetem Polyestergewirk.

Durchmesser:      39 cm  
Höhe:                k.A.  
Gesamtbreite:     k.A.  
Eigengewicht:     0,24 kg  
Max. Belastung:   150 kg  
Material:            Polyester, PVC

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:    22.29.01.2069

Bezeichnung:        Kubivent StandUp; Art.-Nr.: THSU7520

Hersteller:         Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Hebegurt aus Polyester, zum Umlagern des Patienten im Bett oder Umsetzen in oder aus dem Rollstuhl ins Bett.

Abmessungen (B x L): 20 cm x 75 cm

max. Belastbarkeit: 150 kg

Eigengewicht:        0,54 kg

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:    22.29.01.2070

Bezeichnung:        Kubivent HoldUp; Art.-Nr.: THHU10013

Hersteller:         Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Hebegurt aus Polyester mit sechs Griffen, zum Umlagern des Patienten im Bett oder Umsetzen in oder aus dem Rollstuhl ins Bett.

Abmessungen (B x L): 13 cm x 100 cm

max. Belastbarkeit: 150 kg

Eigengewicht:        0,32 kg

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:    22.29.01.2071

Bezeichnung:        Kubivent StopAndGo; Art.-Nrn.: THSG4537, THSG4037

Hersteller:         Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Schlauchförmige Umlagerungshilfe aus Polyamid mit rutschhemmender Oberfläche. Unterstützt den Transfer in die aufrechte Sitzposition und sichert diese Position im Rollstuhl. Die Umlagerungshilfe ist derart gestaltet, dass sich der Schlauch in einer Richtung leicht bewegen kann, während die Gegenrichtung rutschhemmend ist.

Artikelnummern:	THSG4537	THSG4037
Abmessungen (B x L):	37 cm x 45 cm	37 cm x 40 cm
max. Belastbarkeit:	150 kg	150 kg
Eigengewicht:	0,37 kg	0,36 kg

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:    22.29.01.2072

Bezeichnung:        Kubivent VarioSlide; Art.-Nrn.: THVS14080, THVS10080

Hersteller:         Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Konstruktionsmerkmale: Schlauchförmige Umlagerungshilfe aus Polyamid zum Versetzen des Patienten im Bett.

Artikelnummern:	THVS14080	THVS10080
Empf. Körpergröße:	ab 165 cm	bis 165 cm
Abmessungen (B x L):	80 cm x 140 cm	80 cm x 100 cm
max. Belastbarkeit:	150 kg	150 kg
Eigengewicht:	0,2 kg	0,18 kg

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2042

Bezeichnung: KINDwings 1400

Hersteller: audifon GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 10320
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	audifon risa R HE S
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	38 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 2
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	nicht vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2043

Bezeichnung: KINDwings 2400

Hersteller: audifon GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 10324  
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)  
Gerät baugleich mit: audifon lewi R HE S  
maximale Verstärkung (HFA-FOG  
am 2ccm-Kuppler): 38 dB  
maximaler Ausgangsschall-  
druckpegel (Maximal-OSPL90  
am 2ccm-Kuppler): 111 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 Hörpro-  
gramme / -situationen: 0  
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden  
Richtcharakteristik, welche  
eine frontal ausgerichtete  
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest  
einstellbare Richtcharakteristik und  
adaptive Richtcharakteristik  
Frequenzmodifikation: nicht vorhanden  
Telefonspule: nicht vorhanden  
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden  
DataLogging: vorhanden  
manuelle Bedienelemente am  
Gerät: Lautstärkesteller und/oder  
Programmwechsel  
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.22.2056

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 13.20.10.0794



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.22.2060

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 13.20.10.0795

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.22.2064

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 13.20.10.0796

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.01.3002

Bezeichnung: Inhalationssystem AKITA JET

Hersteller: Vectura Group płc

Konstruktionsmerkmale: Das AKITA JET Inhalationssystem besteht aus den Komponenten AKITA JET-Kompressor und AKITA JET-Vernebler (LC-Sprint-Vernebler der Fa. Pari) und bildet so ein Inhalationssystem für die Inhalationstherapie der unteren Atemwege und Medikamentenaerosolen. Es können dabei alle verfügbaren flüssigen Inhalationsmedikamente verabreicht werden.

Zunächst entspricht das Gerät im Aufbau einem herkömmlichen Druckinhalationsgerät mit hoher Leistung, der mittels eines Kompressors Pressluft erzeugt und diese über ein Schlauchsystem einem Vernebler mit Medikamentenreservoir zuführt. Das entstehende Aerosol kann dann über ein Mundstück eingeatmet werden.

1. Durch eine spezielle, individuell auf den Patienten abgestimmte Smart-Card wird das Gerät programmiert und die Therapie auf den Patienten und seine Bedürfnisse eingestellt.
2. Das Gerät vernebelt inhalationsgetriggert, d.h. es wird nur Medikament abgegeben, wenn der Patient einatmet. Die Steuerung erfolgt dabei vollautomatisch über die Einatembemühungen des Anwenders.
3. Inhalationsfluss und das Inhalationsvolumen werden durch das Gerät kontrolliert, so dass durch die individuelle Geräteprogrammierung eine auf den Patienten exakt abgestimmte Inhalationstherapie mit hoher Effektivität durchgeführt werden kann.

Es wird somit erreicht, dass bei jedem Atemzug eine genau bekannte Dosis vernebelt wird und das nur während der entscheidenden Inspirationsphase vernebelt wird. Hierzu ist es aber erforderlich, dass zunächst eine Lungenfunktionsdiagnostik beim behandelnden Arzt durchgeführt wird. Die erhobenen Daten dienen dann der Programmierung der individuellen Smart-Card.

Der Vernebler arbeitet nach dem Prinzip der Nebenluftvernebler mit Expirationsventil, wobei hier aber die Nebenluft - im Gegensatz zu herkömmlichen Verneblern - ebenfalls über das Gerät gesteuert wird.

Größe: 260 mm x 180 mm x 130 mm (B x T x H)  
Gewicht: 2,5 kg

**Produktgruppe** 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.01.3002

Bezeichnung: Inhalationssystem AKITA JET  
Betriebsspannung: 100 V - 240 V  
50 Hz / 60 Hz  
Leistungsaufnahme: 53 W  
Inhalationsfluss: 12 l/min  
Verneblerdruck: 1,6 bar  
Partikelverteilung: MMAD 3,8 µm  
Aerosolabgabe: 0,75 ml  
Rate der Aerosolabgabe: 0,23 ml/min  
Medikamenten-  
behälter: min. Einfüllvolumen 2 ml  
max. Einfüllvolumen 8 ml

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15.25.30.0012

Bezeichnung:        Seni CONTROL PLUS; Art.-Nr.: SE-095-PL15-SC3

Hersteller:         Torunskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. (TZMO S.A.)

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit normaler Saugleistung  
- Flüssigkeitsaufnahme:                    530,38 g  
- Aufsauggeschwindigkeit:                10,33 ml/s  
- Flüssigkeitsabgabe:                      0,05 g  
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:            161,0 g  
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 43 cm x 22/15/21  
cm









---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.7002

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt





---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer:    16.99.06.3001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          HINDELANG Software

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer:    16.99.06.3005

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         HINDELANG Software

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer:    16.99.06.3008

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         HINDELANG Software

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer:    16.99.06.3009

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         HINDELANG Software

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer:    16.99.06.3010

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          HINDELANG Software

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer:    16.99.06.3011

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         HINDELANG Software

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.46.03.0024

Bezeichnung:        Linido Duschrollstuhl Art.-Nr. LI2142.000

Hersteller:         Handicare Bathroom Safety BV

Konstruktionsmerkmale: Duschrollstuhl, pulverbeschichteter, starrer Stahlrohrrahmen, Rückenbespannung, Sitzbespannung mit Abflusslöchern, hochklappbare Armlehnen, unter die Sitzfläche klappbare, höhenverstellbare Fußstützen.

Sitzbreite:            45 cm

Sitztiefe:             45 cm

Sitzhöhe:             54 cm

Gesamtbreite:        65 cm

zul. Nutzergewicht: 75 kg

Bereifung hinten:    24 Zoll

Bereifung vorne:    125 mm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.46.03.0025

Bezeichnung: Linido Duschrollstuhl Art.-Nr. LI2142.100

Hersteller: Handicare Bathroom Safety BV

Konstruktionsmerkmale: Duschrollstuhl, pulverbeschichteter, starrer Stahlrohrrahmen, Rückenbespannung, Sitzbespannung mit Abflusslöchern, hochklappbare Armlehnen, unter die Sitzfläche klappbare, höhenverstellbare Fußstützen.

Sitzbreite: 45 cm

Sitztiefe: 45 cm

Sitzhöhe: 49 cm

Gesamtbreite: 65 cm

zul. Nutzergewicht: 75 kg

Bereifung hinten: 24 Zoll

Bereifung vorne: 125 mm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.46.03.1022

Bezeichnung: Linido Duschrollstuhl Art.-Nr. LI2141.000

Hersteller: Handicare Bathroom Safety BV

Konstruktionsmerkmale: Duschrollstuhl, pulverbeschichteter, starrer Stahlrohrrahmen, Rückenbespannung, Sitzbespannung mit Abflusslöchern, hochklappbare Armlehnen, unter die Sitzfläche klappbare, höhenverstellbare Fußstützen.

Sitzbreite:	45 cm
Sitztiefe:	45 cm
Sitzhöhe:	54 cm
Gesamtbreite:	54 cm
zul. Nutzergewicht:	75 kg
Bereifung hinten:	125 mm
Bereifung vorne:	125 mm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.46.03.1023

Bezeichnung:        Linido Duschrollstuhl Art.-Nr. LI2141.100

Hersteller:         Handicare Bathroom Safety BV

Konstruktionsmerkmale: Duschrollstuhl, pulverbeschichteter, starrer Stahlrohrrahmen, Rückenbespannung, Sitzbespannung mit Abflusslöchern, hochklappbare Armlehnen, unter die Sitzfläche klappbare, höhenverstellbare Fußstützen.

Sitzbreite:	45 cm
Sitztiefe:	45 cm
Sitzhöhe:	49 cm
Gesamtbreite:	54 cm
zul. Nutzergewicht:	75 kg
Bereifung hinten:	125 mm
Bereifung vorne:	125 mm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.46.03.0026

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Handicare Bathroom Safety BV

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.46.01.0033

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.46.03.0027

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Handicare Bathroom Safety BV

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.46.01.0034

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.46.03.0028

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Handicare Bathroom Safety BV

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.46.01.0035



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.46.03.0029

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Handicare Bathroom Safety BV

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.46.01.0036

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.46.03.1000

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.46.03.1020

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Handicare Bathroom Safety BV

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.46.01.2029

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.46.03.1021

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Handicare Bathroom Safety BV

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.46.01.2030

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.46.03.1057

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.01.0036

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.03.0083

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.50.03.0170

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         04 Wheelchairs

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.50.03.5038



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.50.03.0171

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          04 Wheelchairs

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.50.03.5037

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.50.03.0175

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:          04 Wheelchairs

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.50.03.5039

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.50.03.0177

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         04 Wheelchairs

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.50.03.5040

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.50.04.0026

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0027

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18.50.04.0078

**Bezeichnung:**            Elektrorollstuhl Space, 19.98 mit 13.23 , 6km/h Version

**Hersteller:**              Vassilli S.R.L.

**Konstruktionsmerkmale:** Elektrorollstuhl aus einem pulverbeschichteten Stahlrohr-rahmen, hinten angeordnete, über zwei Getriebemotore an-getriebene, gefederte Antriebsräder, freilaufende Schwenkräder vorne, Schiebebügel an der Rückenlehne, abnehmbare und höhenverstellbare Seitenteile mit Armlernen, abnehmbare und seitlich wegschwenkbare Fußauflagen, Sitz und Rückenlehne aus textiler Bespannung, Batterien und Ladegerät, aktive Beleuchtungsanlage.

Sitzbreite (1):            36 - 42 cm einstellbar über Seitenteile  
Sitzbreite (2):            45 - 52 cm einstellbar über Seitenteile  
Sitztiefe (1):             36 - 42 cm einstellbar  
Sitztiefe (2):             44 - 50 cm einstellbar  
Rückenhöhe (1):         36 cm  
Rückenhöhe (2):         44 cm  
Rückenwinkel:            80 - 100 Grad, einstellbar Sitzhöhe:  
53 cm  
Gesamtbreite:            69,5 - 78 cm  
Leergewicht:              120 kg  
zul. Nutzergewicht:      120kg  
Bereifung hinten:        35 x 9 cm  
Bereifung vorne:         25 x 9 cm  
Batterien:                 2 x 12 V 56 Ah Gel

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen) / Zulassung für die Montage des Kraftknotensystems

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18.50.04.0114

**Bezeichnung:**            Elektrorollstuhl 18.82

**Hersteller:**              Vassilli S.R.L.

**Konstruktionsmerkmale:** Elektrorollstuhl der Klasse B, mit einem pulverbeschichteten Stahlrohrrahmen, hinten angeordneten, über Getriebemotore angetriebenen Antriebsrädern, freilaufenden Schwenkrädern vorne, durchgehendem Schiebebügel an der Rückenlehne, mit Seitenteilen / Armlehnen in diversen Ausführungen, Fußauflagen in diversen Ausführungen, programmierbarer Steuerung, Batterien und Ladegerät. Das Produkt besteht aus dem Fahrgestell, dem Sitzmodul sowie der Steuereinheit.

Sitzbreite:	36 - 52 cm
Sitztiefe:	38 - 48 cm
Sitzhöhe:	48 - 50 cm
Rückenhöhe:	35 - 50 cm
Rückenwinkel:	90° bis 102°
Sitzwinkel:	3°
Gesamtbreite:	59 - 63 cm
Leergewicht:	75 kg
Zul. Nutzergewicht:	120 kg
Bereifung hinten:	12 Zoll luftbereift
Bereifung vorne:	200 x 50 luftbereift
Batterien:	2 x 12 V 42 Ah (C20 ) Gel
Bremsen:	gemäß STVZO
Beleuchtung:	gemäß STVZO
Anwendungsklasse:	B

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen) / Zulassung für die Montage des Kraftknotensystems

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0110

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0130

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer:    19.40.05.2050

Bezeichnung:        Berlin; Art.-Nr.: 2052

Hersteller:         beneVit van Clewe GmbH

Konstruktionsmerkmale: Wiederverwendbare Bettschutzeinlage aus PES und PU in der Größe 0,75 x 0,90 m, auch mit Seitenteilen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:    22.29.01.1038

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Joerns Healthcare Ltd

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 22.40.01.1046

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:    22.29.01.1040

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         Joerns Healthcare Ltd

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 22.40.01.1047

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:      22.29.01.1039

Bezeichnung:            nicht besetzt

Hersteller:             nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.07.02.1018

Bezeichnung:        NEXELLOhand INTRINSIC; Art.-Nrn.: NXHI-01-1-S/M/L,    NX NXHI-02-1-S/M/L

Hersteller:         OPED GmbH

Konstruktionsmerkmale: Hand-/Unterarmschiene zur Immobilisierung, mit Fingerauflage aus einer gepolsterten und textilüberzogenen, dorsalen Aluminiumschiene mit vier Klettverschlüssen, in verschiedenen Größen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 17. August 2020 -  
Bundesanzeiger Nr. vom 08. September 2020  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:      23.08.01.0008

Bezeichnung:              NEXELLOelbow; Art.-Nrn.: NXEB-01-1-L/M/S/1 (Kindergröße), NXEB-02-1-L/M/S

Hersteller:                OPED GmbH

Konstruktionsmerkmale: Ellenbogenschiene zur Immobilisierung in gebeugter Stellung, aus einer gepolsterten und textilüberzogenen, dorsalen Aluminiumschiene mit fünf Klettverschlüssen, in verschiedenen Größen.