
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01.24.05.0002
Bezeichnung: PleurX Drainage Minikit
Art.-Nr.: -
Hersteller: Denver Biomed

Produktmerkmale

Das PleurX Drainagekit erlaubt es, bei Patienten mit wiederkehrenden Pleuroergüssen ambulant die Flüssigkeit aus der Pleura abzulassen. Hierdurch soll eine Schmerzlinderung, Befreiung von Symptomen erreicht werden, ohne dass wiederholt Punktionen oder chemische Pleurothesen durchgeführt werden müssen. Gemäß Herstellerangabe sollen die PleurX-Produkte eine einfache Alternative zu diesen konventionellen Behandlungsmethoden darstellen. Die Patienten sollen in die Lage versetzt werden, zuhause ihren Erguss selbständig zu drainieren. Alle dazu notwendigen Komponenten werden mit einer sog. Drainageflasche ausgeliefert. Das Drainagekit besteht aus einer Drainageflasche, die ein Vakuum enthält und an der eine Drainagelinie fest angebracht ist. Die speziell geformte Spitze der Drainagelinie erlaubt es, das Ventil am implantierten Katheter zu öffnen. Wenn die Klemmen an der Drainageflasche geöffnet werden, kann die Flüssigkeit aus der Pleura abgelassen werden. Zur Anwendung des Systems muss der Arzt zuvor einen PleurX-Katheter implantieren, damit die Flüssigkeit aus der Brust abgeleitet werden kann. Der in der Brust liegende Teil des Katheters hat mehrere Löcher, durch die Flüssigkeit in den Katheter eintreten kann. Am äußeren Ende des Katheters befindet sich ein Ventil, welches das Eintreten von Luft und das Auslaufen von Flüssigkeit verhindert, wenn keine Drainage stattfindet. Das Drainageset enthält alle Materialien, die zur Drainage von Flüssigkeit aus der Brust benötigt werden. Das Set enthält: – ein vakuumdichtes Reservoir mit fest verbundener Drainagelinie mit 500 ml oder 1000 ml Flasche – ein Reinigungstuch – transparenten Folienverband – ein blaues Tuch – ein paar Handschuhe – eine Schutzkappe – eine blaue Notfallklemme – Mullkompressen in der Größe 10 x 10 cm – Schlitzkompressen Der Inhalt des Verbandmaterialsets und die Vakuumflasche mit Verbindungsschlauch ist steril und als Einmalprodukt nicht wiederverwendbar. Der Patient wird durch den Arzt in das Drainageverfahren eingewiesen und soll dann die Drainage selbständig im

Produktmerkmale

häuslichen Bereich durchführen können. Der Anschluss des Drainagesystems an den Katheter ist unter sterilen Bedingungen vorzunehmen. Die Flüssigkeit wird regelmäßig (täglich bzw. zweitäglich) abgelassen. Je weniger Flüssigkeit im Brustraum ist, desto weniger kurzatmig wird der Patient sich fühlen. Ggf. kann der Arzt eine höhere Drainagefrequenz verordnen. Der Gesamtzeitraum der Drainage kann sich über Wochen oder Monate erstrecken. I.d.R. bleibt über den gesamten Zeitraum der Katheter liegen. Nur die externen Komponenten werden ausgetauscht.

Art.-Nrn: 50-7500 PleurX Drainagekit 500 ml Flasche 50-7510 PleurX Drainagekit 1000 ml Flasche
Zubehör: vakuumdichtes Reservoir, 500 ml, Art.-Nr. 50-7205 vakuumdichtes Reservoir, 1000 ml, Art.-Nr. 50-7210 Drainagelinie, Art.-Nr. 50-7225 Ersatzschutzkappe, Art.-Nr. 50-7235

Indikationen: Zur Behandlung der Pleuraerguss-Drainage bei moribunden Patienten mit Pleuracarcinose. Die Herausnahme des Produktes aus dem Hilfsmittelverzeichnis befindet sich derzeit im Klageverfahren. (Aktenzeichen S 211 KR 63/19)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 02 Adaptionshilfen

Positionsnummer: 02.99.05.0006
Bezeichnung: OS Umfeld Pro Vital
Art.-Nr.: OSU
Hersteller: tom weber software

Produktmerkmale

Infrarot-Adapter zur drahtlosen Nutzung (Sender) Abmessung (Länge X Breite X Höhe): 70 mm X 50 mm X 20 mm Gewicht 25 g Betriebsspannung 5 V Material ABS-Kunststoff

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1128
Bezeichnung: Infusomat® plus Leitung Typ Transfusion
Art.-Nr.: 8700350-01
Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Produktmerkmale

Infusomat plus Leitung Typ Transfusion

Material: PVC
Schlauchlänge: 240 cm
Durchmesser: 3 x 4,1 mm
Gewicht: 28,00 g
Zusammensetzung: Tropfkammer: SBC/SBS, PA, PS-HI, PP, Borosilicate, PS, PE-LD; Schlauch: PVC; Rollenklemme: PS-HI; Pumpsegment: ABS, SI; Klemme: PP; Spinlock Konnektor: MABS, PC; PrimeStop Kappe: PE, AVC/PA
Lieferumfang: 1 Karton zu je 100 x 8700350-01

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.5010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.36.06.6011

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.5011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.36.06.6012

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 04 Bade- und Duschhilfen

Positionsnummer: 04.40.03.0036

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 04 Bade- und Duschhilfen

Positionsnummer: 04.40.05.1216

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 04 Bade- und Duschhilfen

Positionsnummer: 04.40.05.1218

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 04 Bade- und Duschhilfen

Positionsnummer: 04.40.05.2008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.01.0038

Bezeichnung: TorsoPostOP UNI

Art.-Nr.: 2013

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Elastischer, den Thoraxbereich umfassender Gürtel mit Klettverschluss, ca. 25 cm hoch, in sechs verschiedenen Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.01.0039

Bezeichnung: TorsoPostOP UNI A

Art.-Nr.: 2014, 2015, 2016

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Elastischer, den Thoraxbereich umfassender Gürtel mit Klettverschluss, ca. 16 cm, 20 cm oder 25 cm hoch, in sechs verschiedenen Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.01.0040

Bezeichnung: TorsoPostOP UNI B

Art.-Nr.: 2017, 2018

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Elastischer, den Thoraxbereich umfassender Gürtel mit Klettverschluss, breite Stofflasche, ca. 20 cm oder 25 cm hoch, in sechs verschiedenen Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0001
Bezeichnung: TorsoBellyBelt READY C
Art.-Nr.: 1905
Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Elastische Leibbinde mit elastischem Stützgurt, elastischer Stützlasche, Schnürung sowie Hakenverschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0002
Bezeichnung: TorsoBellyBelt READY D
Art.-Nr.: 1906
Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Elastische Leibbinde mit elastischem Stützgurt, Ösenver-schluss und elastischem Rücken.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0004
Bezeichnung: TorsoBellyBelt READY E
Art.-Nr.: 1907
Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Elastische Leibbinde mit drei Spiralen, elastischen Unter- stützungsgurten, Stoffflasche, Hakenverschluss und stützenden Formstäben

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0010
Bezeichnung: TorsoBellyBelt READY B
Art.-Nr.: 1904
Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Textilbinde mit elastischen Seitenteilen, Spiralverstärkung, Unterstützungsgurten und Kreuzgurtverschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0013
Bezeichnung: TorsoBellyBelt READY F
Art.-Nr.: 1908
Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Textilbinde mit elastischen Seitenteilen, Unterstützungsgurten, Stofftasche sowie Spiralverstärkung und Haken- und Schnürverschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0014
Bezeichnung: TorsoBellyBelt READY G
Art.-Nr.: 1909
Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Textilbinde mit elastischen Seitenteilen, Unterstützungsgurten und Spiralverstärkung sowie Hakenverschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.1003
Bezeichnung: TorsoBellyBelt READY A
Art.-Nr.: 1903
Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Textilbinde mit elastischen Seitenteilen, Spiralverstärkung, Unterstützungsgurten und Kreuzgurtverschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 07 Blindenhilfsmittel

Positionsnummer: 07.99.01.2005
Bezeichnung: hedoScan K
Art.-Nr.: -
Hersteller: hedo Reha-Technik GmbH

Produktmerkmale

hedoScan K ist ein stationäres Lesesprechsystem. Das System ist unterteilt in Scanner, Computer, Steuerung und Lautsprecher in einem geschlossenen Gehäuse. Dieses Modell verfügt über einen USB-Anschluss, an den eine Braillezeile angeschlossen werden kann. Bedient wird das Gerät durch die an der Frontseite in Pultform positionierten Steuerungstasten. Hier findet man auch den Lautstärkereglern, einen Regler für die Höhen und Tiefen und einen zur Regelung der Bässe. Die hauptsächlichsten Steuerungstasten sind klar unterscheidbar durch eine jeweils spezielle Formung, die sich hier an einer intuitiven Bedienung orientiert. Alle Funktionen sind über Einzeltastenbedienung abrufbar. Die Tasten sind versenkt und markiert, wodurch ein ungewolltes Auslösen vermieden werden kann. Weiterhin besteht die Möglichkeit, sich die Funktionen der einzelnen Tasten ansagen zu lassen. Gescannt wird mit einem A4-Flachbett-Scanner mit höhenverstellbarem Deckel. Dadurch ist das Einscannen dickerer Bücher möglich. Als Texterkennungs-Software dient FineReader. Die Sprachausgaben Talk Master mit einer weiblichen und einer männlichen Stimme sowie EText mit den Stimmen "Dagmar" und "Thomas" können ausgewählt werden. Es stehen keine Optionen zur individuellen Einstellung der Scanner-Leistung zur Verfügung. Das Gerät verfügt über einen internen Textspeicher für 800.000 DIN A4-Seiten. Es besteht die Möglichkeit, die Texte in unterschiedliche Ordner abzuspeichern und die Titel in eigener Sprache zu benennen. Der Vorlesemodus verfügt über eine Vielzahl von Funktionen. Neben der Möglichkeit, zwischen verschiedenen Stimmen zu wählen, ist auch die Sprechgeschwindigkeit variabel einstellbar. Zudem verfügt das Gerät über die Option, sich die Statistik der Seite, also Wort- oder Zeilenanzahl ansagen zu lassen. Neben dem internen Lautsprecher verfügt das Gerät auch über einen Audio-Ausgang, an dem ein Kopfhörer oder weitere Audiogeräte, wie z. B. ein Aufnahmegerät, angeschlossen werden können.

Produktmerkmale

| | |
|----------------------------|---|
| Abmessung:(B x T x H): | 90 mm x 420 mm x 370 mm |
| Gewicht: | 4 kg |
| Kameraauflösung: | 600 x 1200 dpi |
| Ausfallfarbe: | hellgrün |
| Geschwindigkeit: | 24 Sekunden für eine DIN A4–Seite |
| Seitenausrichtung: | automatisch, bis zu 5° Schräglage werden erkannt, Schräglagen größer 5° werden gemeldet. |
| Vorlagengröße: | DIN A 4 |
| Vorlagenlayout: | ein–/mehrspaltig, Hoch–/Querformat |
| Besonderheit: | Buchkante zum Anlegen und automatische Ausrichtung gebundener Bücher |
| Schriftgröße: | 4–200 Punkte |
| Schriftart: | alle gedruckten lateinischen Schriftarten, automatische Erkennung von Punktmatrixdruck und Telefaxen |
| OCR–Software: | k.A. |
| Zeichenerkennung: | Intelligente Zeichenerkennungssoftware, Scangeschwindigkeit und Erkennungszeit verkürzen sich mit der Anzahl der einge–scannten Seiten |
| Speicherkapazität: | 800.000 DIN A4–Seiten, Speicherinhalt bleibt auch nach dem Ausschalten des Gerätes erhalten |
| Sprachausgabe: | k.A. |
| Sprachen: | Deutsch, Englisch, Französisch, Spanisch Holländisch |
| Modi Vorlesesystem: | Text vorlesen, satzweise, wortweise, buchstabenweise, vorwärts und rückwärts wählbar, Steuermöglichkeit zum Lesen einzelner Dokumente, Absätze und Sprung zum Textanfang und Textende |
| Modi Bildschirmlesesystem: | k.A. |
| Parameter: | Kontrast und Spalten können manuell eingegeben werden. |
| Tastatur: | Selbsterklärende Tastatur (Sprache) mit 6 Tasten, Tasten zur Grundbedienung sind in Größe, Farbe und |

Produktmerkmale

| | |
|---|---|
| | Form abgesetzt. |
| Regler: | Sprechgeschwindigkeit sowie Lautstärke sind mit Drehreglern einstellbar |
| Kopfhörer: | 3,5 mm Klinenstecker |
| Ausstattung: | k.A. |
| Lieferumfang: | Vorlesegerät HedoScan Typ K 1 x Schaltnetzteil 1 x Bedienungsanleitung auf Kassette 1 x Bedienungsanleitung in Schwarzschrift 1 x Brailleanleitung 1 x Transportverpackung |
| Scannen, Erkennen und Vorlesen erfolgt gleichzeitig, geräuschloser Betrieb, leere Seiten werden erkannt und innerhalb von 15 s angesagt | |

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 07 Blindenhilfsmittel

Positionsnummer: 07.99.01.3001
Bezeichnung: hedoScan K ohne Scanner
Art.-Nr.: -
Hersteller: hedo Reha-Technik GmbH

Produktmerkmale

hedoScan K ist ein stationäres Lesesprechsystem. Das System ist unterteilt in Computer, Steuerung und Lautsprecher in einem geschlossenen Gehäuse. Dieses Modell verfügt über einen USB-Anschluss, an den eine Braillezeile angeschlossen werden kann. Bedient wird das Gerät durch die an der Frontseite in Pult-form positionierten Steuerungstasten. Hier finden sich auch der Lautstärkereglер, ein Regler für die Höhen und Tiefen und ein Regler zur Einstellung der Bässe. Die Steuerungstasten sind unterscheidbar durch eine jeweils spezielle Formung, die sich an einer intuitiven Bedienung orientieren sollen. Alle Funktionen sind über Einzeltastenbedienung abrufbar. Die Tasten sind versenkt und markiert, wodurch ein ungewolltes Auslösen vermieden werden soll. Weiterhin besteht die Möglichkeit, sich die Funktionen der einzelnen Tasten ansagen zu lassen. Gescannt wird mit einem externen und vom Hersteller freigegebenen A4-Flachbett-Scanner mit höhenverstellbarem Deckel, welcher nicht zum Lieferumfang gehört. Als Texterkennungsoftware dient der FineReader. Die Sprachausgaben Talk Master mit einer weiblichen und einer männlichen Stimme sowie EText mit den Stimmen "Dagmar" und "Thomas" können ausgewählt werden. Es stehen keine Optionen zur individuellen Einstellung der Scanner-Leistung zur Verfügung. Das Gerät verfügt über einen internen Textspeicher für 800.000 DIN A4-Seiten. Es besteht die Möglichkeit, die Texte in unterschiedliche Ordner abzuspeichern und die Titel in eigener Sprache zu benennen. Neben der Möglichkeit, zwischen verschiedenen Stimmen zu wählen, ist auch die Sprechgeschwindigkeit variabel einstellbar. Zudem verfügt das Gerät über die Option, sich die Statistik der Seite, also Wort- oder Zeilenanzahl, ansagen zu lassen. Neben dem internen Lautsprecher verfügt das Gerät auch über einen Audio-Ausgang, an dem ein Kopfhörer oder weitere Audiogeräte, wie z. B. ein Aufnahmegerät, angeschlossen werden können.

Zeichenerkennung: Intelligente Zeichenerkennungssoftware,

Produktmerkmale

| | |
|---------------------|--|
| Speicherkapazität: | Scangeschwindigkeit und Erkennungszeit verkürzen sich mit der Anzahl der eingescannten Seiten 800.000 DIN A4-Seiten, Speicherinhalt bleibt auch nach dem Ausschalten des Gerätes erhalten |
| Parameter: | Kontrast und Spalten können manuell eingegeben werden. |
| Sprachausgabe: | k.A. |
| Modi: | Text vorlesen, satzweise, wortweise, buchstabenweise, vorwärts und rückwärts wählbar, Steuermöglichkeit zum Lesen einzelner Dokumente, Absätze und Sprung zum Textanfang und Textende |
| Aussprache: | Die gängigen Abkürzungen sind gespeichert und werden richtig ausgesprochen |
| Parameter: | Eingestellte Sprachparameter gehen nach dem Ausschalten des Gerätes nicht verloren |
| Sprachen: | Deutsch, Englisch, Französisch, Spanisch Holländisch |
| Tastatur: | Selbsterklärende Tastatur (Sprache) mit 6 Tasten, Tasten zur Grundbedienung sind in Größe, Farbe und Form abgesetzt. |
| Regler: | Sprechgeschwindigkeit sowie Lautstärke sind mit Drehreglern einstellbar |
| Kopfhörer: | 3,5 mm Klinenstecker |
| Kassettenrecorder: | 3,5 mm Klinenstecker |
| Verschiedenes: | Scannen, Erkennen und Vorlesen erfolgt gleichzeitig, geräuschloser Betrieb, leere Seiten werden erkannt und innerhalb von 15 s angesagt |
| Abmessungen(HxBxT): | 90 mm x 420 mm x 370 mm |
| Gewicht: | 4 kg |
| Lieferumfang: | Vorlesegerät HedoScan K ohne Scanner 1 x Schaltnetzteil 1 x Bedienungsanleitung auf Kassette 1 x Bedienungsanleitung in Schwarzschrift 1 x Brailleanleitung 1 x Transportverpackung |

Produktmerkmale

Sonderzubehör: Kopfhörer

Folgende Scanner sind durch den Hersteller
mit Stand 15.07.2005 für das Produkt k.A.
autorisiert worden:

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 09 Elektrostimulationsgeräte

Positionsnummer: 09.17.01.0001

Bezeichnung: Optune Gio® (NovoTTF-200A), Flex Transducer Arrays

Art.-Nr.: TFH9100EU, IHEP9020 und IHEP9020W

Hersteller: Novocure GmbH

Produktmerkmale

Das Optune-Behandlungsset ist ein tragbares Medizinprodukt. Es gibt über INE-Elektroden elektrische Felder, sogenannte „TTFIELDS“, an den Krebs-Tumor im Gehirn ab. Die TTFIELDS werden mit einer Frequenz von 200 KHz und einem Ausgangsstrom von bis zu 707mA RMS übertragen. Es ist sowohl für den stationären (mit Netzteil) als auch für den mobilen Betrieb (mit Akku) ausgelegt. Das Therapiegerät (Optune Gio) (Modell TFH9100) einschließlich des Akkuladegeräts ist ein Geräte der Schutzklasse II gemäß EN 60601-1: Die Behandlung ist für erwachsene Patienten im Alter von mindestens 18 Jahren vorgesehen. Lieferumfang: 1 x Therapiegerät (Modell TFH9100): Frequenz von 200 KHz Ausgangsstrom von bis zu 707mA RMS 1 x Verbindungskabel und -box (Modell CAD9100) 4 x Array (Flex Transducer Array) – (2 x Modell IHEP9020 und 2 x IHEP9020W) 4 x Akku (Modell IBH9100): (Li-Ionen, wiederaufladbar): AUSGANG 28,8 V 96Wh, Laufzeit je Akku 2-3 Stunden 1 x Ladegerät für Akkus (Modell ICH9100): EINGANG 100-240V 3,15A 50/60Hz; AUSGANG 3X33,6 V 2,9A 1 x Netzsteckteil (Modell SPS9100): EINGANG 100-240V 1,1A 50/60Hz; AUSGANG 28 V 2,8 A 1 x Tragetasche für Therapiegerät und Akkus (Modell BAG9100) 1 x Benutzerhandbuch (QSD-EUUM-002 DE Revision: 2.0) Indikation: Gemäß G-BA Richtlinie "Methoden vertragsärztlicher Versorgung" Anlage I: 34. Tumortheraiefelder beim Glioblastom, §2 ist eine Versorgung nur aufgrund folgender Indikationsstellung zugelassen. "Die Methode darf zu Lasten der Gesetzlichen Krankenversicherung bei Patientinnen und Patienten mit einem neu diagnostizierten Glioblastom erbracht werden, wenn nach Abschluss der Radiochemotherapie keine frühe Krankheitsprogression nachgewiesen wurde. Die TTF-Behandlung beginnt zusätzlich zur Standardtherapie in der Erhaltungsphase und kann bis zum zweiten Rezidiv angewendet werden." § 3 Eckpunkte der Qualitätssicherung der Anlage I, 34. Tumortheraiefelder beim Glioblastom zur MVV – Richtlinie ist zu beachten. Mit * markierte Felder sind Pflichtangaben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0064
Bezeichnung: Rhombo-Care® Effect
Art.-Nr.: 20.848, 20.851
Hersteller: Lück GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Weichlagerungsmatratze mit unstrukturierter Liegefläche. Die Mittelschicht der Matratze besteht aus einem wellenförmigen 7-Zonen-Lamellenschnitt. Zweckbestimmung: Die Matratze dient der Dekubitusprophylaxe und Unterstützung innerhalb der Dekubitustherapie. Indikation:

Weichlagerung bei auftretenden Druckschmerzen Kontraindikation: keine bekannt

| | |
|-----------------------------|---|
| Wirkprinzip: | Weichlagerung |
| Artikelnummer: | 20.848 / 20.851 |
| Größe Matratze (H x B x T): | 90x200x14 cm / 100x200x14 cm |
| Gewicht Matratze: | 8 kg / 9 kg |
| Material Matratze: | PU-Schaum |
| Bezeichnung Bezug: | Semy light Bezug |
| Material Bezug: | PU-beschichtete Strickware |
| Min. Patientengewicht: | keine Untergrenze |
| max. Patientengewicht: | 140 kg |
| Lieferumfang: | Rhombo-Care® Effect (Matratzenkern), PU-Bezug (abnehmbar), Gebrauchsanweisung |
| Wiedereinsatz: | Ja |
| Wartungen: | Nein |

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.1047
Bezeichnung: Rhombo-Care® Therm
Art.-Nr.: 29.863, 29.848, 29.851, 29.852, 29.864
Hersteller: Lück GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Weichlagerungsmatratze mit strukturierter Liegefläche. Die Mittelschicht der Matratze besteht aus einem wellenförmigen 7-Zonen-Lamellenschnitt. Zweckbestimmung: Die Matratze dient der Dekubitusprophylaxe und Unterstützung innerhalb der Dekubitustherapie. Indikation:

Weichlagerung bei auftretenden Druckschmerzen Kontraindikation: keine bekannt

Wirkprinzip: Weichlagerung
Artikelnummer: 29.863, 29.848, 29.851, 29.852, 29.864
Größe der Matratze (HxBxT): 90 x 190 x 14 cm 90 x 200 x 14 cm 100 x 200 x 14 cm 120 x 200 x 14 cm 140 x 200 x 14 cm
Matratzengewicht: 90 x 190 x 14 cm – ca. 9 kg 90 x 200 x 14 cm – ca. 9 kg 100 x 200 x 14 cm – ca. 10 kg 120 x 200 x 14 cm – ca. 11 kg 140 x 200 x 14 cm – ca. 13 kg
Material Matratze: PU-Schaumstoffe
Bezeichnung Bezug: Semy light Bezug
Material Bezug: PU-beschichtete Strickware
Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
max. Patientengewicht: 150 kg
Lieferumfang: Rhombo-Care® Therm (Matratzenkern), PU-Bezug (abnehmbar), Gebrauchsanweisung
Wiedereinsatz: Nach entsprechender Aufbereitung, gem. den Reinigungs- und Desinfektionshinweisen durch den Fachhändler/die Einrichtung, ist die Matratze wieder einsetzbar. Vor dem Wiedereinsatz ist die

Produktmerkmale

Unversehrtheit des Bezuges zu prüfen und bei Bedarf auszutauschen.

Wartungen: Nein

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6059

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.0014

Bezeichnung: lisa-signalux Soundmonitor; A-2680-0, A-2680-W

Art.-Nr.: A-2680-0 A-2680-W

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.0017

Bezeichnung: lisa-signalux – Funk-Rauchwarnmelder Guardion

Art.-Nr.: A-2638-0

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.0018

Bezeichnung: lisa-signalux Türklingeltaste/Personenruftaste

Art.-Nr.: Art.-Nr. A-2659-0, Art.-Nr. 2659-W

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.0019

Bezeichnung: lisa-signalux Türklingeltaste, Art.-Nr. A-2657-0

Art.-Nr.: A-2657-0 A-2657-W

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.0020

Bezeichnung: lisa-signalux Universalsender Akustisch

Art.-Nr.: A-2656-0, A-2656-W

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.0021

Bezeichnung: lisa-signalux Universalsender Direkt

Art.-Nr.: A-2655-0, A-2655-W

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.0022

Bezeichnung: lisa-signalux alarmo – Signalempfänger

Art.-Nr.: A-2681-0, A-2681-W

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.1001

Bezeichnung: lisa-signalux mobiler Empfänger (Pager)

Art.-Nr.: Art.-Nr. A-2619-0, Art.-Nr. A-2619-W

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.2023

Bezeichnung: lisa-signalux Empfänger S

Art.-Nr.: A-2616-0, A-2616-W

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.2028

Bezeichnung: lisa-signalux Steckdosen-Empfänger

Art.-Nr.: A-2644-0, A-2644-W

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.2030

Bezeichnung: lisa-signalux Empfänger T

Art.-Nr.: -

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.04.3011

Bezeichnung: lisa-signalux Empfängerwecker DS-2, Art.-Nr. A-2634-0 und A-2634-W

Art.-Nr.: A-2634-0 A-2634-W

Hersteller: Humantechnik GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.01.0071
Bezeichnung: eFlow® rapid Inhalationssystem
Art.-Nr.: -
Hersteller: PARI GmbH

Produktmerkmale

Wiederverwendbarer elektronischer Vernebler für die Behandlung der tiefen Atemwege mittels aerolisierter Medikamente. Das Gerät besteht aus einer Steuerungseinheit und einer Verneblereinheit zur Erzeugung der Applikation der Medikamentenaerosole. Zur Erzeugung des Aerosols wird die Vibration einer perforierten Edelmetallmembran genutzt. Hierbei wird die Medikamentenflüssigkeit durch Mikrodüsen gepumpt, die Bewegung der Membran erzeugt am Düsenausgang einen konstanten und reproduzierbaren Abriss von Tröpfchen, deren Durchmesser im Mikrometerbereich liegt. Gemäß Herstellerangaben wurde das Gerät insbesondere für die schnelle Medikamentenapplikation im mobilen Einsatz konzipiert und kann mit jedem zugelassenem Medikament verwendet werden.

| | |
|-------------------------|--|
| Gerätetyp: | Membraninhalationsgerät |
| Stromversorgung: | 100 – 240 V, 60/50 Hz oder 4 x 1,5 V AA-Batterie |
| Akku Ladedauer: | - |
| Akku Betriebsdauer: | - |
| Gewicht: | 300 g (incl. Batterie) |
| Leistungsaufnahme: | > 2,5 W |
| Abmessungen(LxBxH): | - |
| Schalldruckpegel: | - |
| Teilchenspektrum: | MMAD (SD) 4,1 (+/- 0,2) µm 90 % < 7 µm |
| Wartung/Wartungszyklus: | - |
| (ISO 27427): | - |
| Betriebsdruck: | - |

Produktmerkmale

| | |
|------------------------|--|
| (DIN EN 13544-1): | - |
| Aerosolabgaberate: | > 0,47 ml/min |
| Aerosolabgabe: | - |
| Füllmenge Vernebler: | 2 ml bis 6 ml (Rest 1,2 ml) |
| Erwartete Lebensdauer: | - |
| Verneblerleistung: | - |
| Lieferumfang: | 1. Steuerungseinheit 2. Vernebler inkl. Aerosolerzeuger (2 Stück) 3. Verneblerkabel 4. Internationales Netzteil mit 3 Wechseladaptern 5. Ladegerät mit Akkus 6. Transporttasche und Verneblerbeutel 7. Easycare Reinigungshilfe für Aerosolerzeuger 8. Bedienungsanleitung |
| Nutzungsdauer: | - |
| Schutzklasse: | - |
| Materialien: | - |

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0021

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0106

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0108

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1021

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1079

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1080

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1177

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.06.2001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.07.0018

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.16.0011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.19.1003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.19.2009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.19.2019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.21.0054

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.0010
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Plus XS
Art.-Nr.: 792342
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 821,2 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,33 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 553,1
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 67 mm x 45 mm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.0014
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Plus S
Art.-Nr.: 792491
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 884,71 mg
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,39 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 566,1 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 67 cm x 50 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.0017
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Normal S
Art.-Nr.: 791416
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 680,86 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,50 ml / s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 383,7
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 68 cm x 50 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.1005
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Normal M
Art.-Nr.: 791529
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit normaler Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 680,59 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,33 ml/ s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 431,8 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: bis ca. 80 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.2007
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Normal XL
Art.-Nr.: 791637
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit normaler Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 682,1 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,21 ml / s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 480,9
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 120 cm bis 160 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.2008
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Normal L
Art.-Nr.: 791629
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit normaler Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 638,25 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,59 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 368,2
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 100 bis 135 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.4022
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Plus M
Art.-Nr.: 792591
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 823,46 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,11 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 519,8 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 80 bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5019
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Plus XL
Art.-Nr.: 792791
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 911,45 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,98 ml/ s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 595,3 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 120 bis 160 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5022
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Plus L
Art.-Nr.: 792691
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhosen mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 879,90 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,47 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 525,9
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 100 bis 135 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.6010
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Super S
Art.-Nr.: 793413
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1088,7 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,82 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 650,9
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 67 cm x 45 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.7026
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Maxi M
Art.-Nr.: 794514
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1417,30 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,99 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 964,8 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 100 bis 135 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.7031
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Super M
Art.-Nr.: 793523
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1077,9 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,65 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 764,8
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 73 cm x 55 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8073
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Super XL
Art.-Nr.: 793715
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1157,12 mg
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,94 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 675,3 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 90 cm x 80 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8074
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Super L
Art.-Nr.: 793617
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1073,0 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,19 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 649,7
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 80 cm x 70 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8080
Bezeichnung: TENA ProSkin Pants Maxi L
Art.-Nr.: 794625
Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1441,20 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,01 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 725,6 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 100 bis 135 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.01.2010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.02.2011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.01.0005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.01.1004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.01.1005
Bezeichnung: Lympha Press Mini Timer, Modell 201 ET
Art.-Nr.: L000024
Hersteller: Mego Afek AC Ltd.

Produktmerkmale

2. Lympha Press Mini Timer, Model 201 ET

| | |
|--|-----------|
| Art-Nrn: | L1000229G |
| Angabe, ob es sich um ein Mehrkammergerät handelt (ja oder nein): | ja |
| Angaben zur Anzahl der Luftkammern: | n.a. |
| Angaben zu den Luftkammern (überlappend oder nebeneinander): | n.a. |
| Angaben zur stufenlosen Einstellbarkeit (stufenlos einstellbar: ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zur individuell einstellbaren Druckfrequenz (ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zur individuell einstellbaren Be- und Entlüftungszeit (ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zum Zyklus in s: | n.a. |
| Angaben zum Luftdruck in mmHg (von bis ... mmHg): | n.a. |
| Manschettentyp: | n.a. |
| Material: | n.a. |
| Zubehör: | n.a. |

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.01.1006
Bezeichnung: Lympha Press Mini Wave, Modell 301 ET
Art.-Nr.: L00044
Hersteller: Mego Afek AC Ltd.

Produktmerkmale

Lympha Press Mini Wave, Modell 301 ET

| | |
|--|--------------------------------------|
| Art-Nrn: | L00044 – wird nicht mehr hergestellt |
| Angabe, ob es sich um ein Mehrkammergerät handelt (ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zur Anzahl der Luftkammern: | n.a. |
| Angaben zu den Luftkammern (überlappend oder nebeneinander): | n.a. |
| Angaben zur stufenlosen Einstellbarkeit (stufenlos einstellbar: ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zur individuell einstellbaren Druckfrequenz (ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zur individuell einstellbaren Be- und Entlüftungszeit (ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zum Zyklus in s: | n.a. |
| Angaben zum Luftdruck in mmHg (von bis ... mmHg): | n.a. |
| Manschettentyp: | n.a. |
| Material: | n.a. |
| Zubehör: | n.a. |

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.01.1010
Bezeichnung: Phlebo Press Modell 701 E
Art.-Nr.: P1000101
Hersteller: Mego Afek AC Ltd.

Produktmerkmale

Phlebo Press Modell 731 E

| | |
|--|----------|
| Art-Nrn: | P10005G7 |
| Angabe, ob es sich um ein Mehrkammergerät handelt (ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zur Anzahl der Luftkammern: | n.a. |
| Angaben zu den Luftkammern (überlappend oder nebeneinander): | n.a. |
| Angaben zur stufenlosen Einstellbarkeit (stufenlos einstellbar: ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zur individuell einstellbaren Druckfrequenz (ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zur individuell einstellbaren Be- und Entlüftungszeit (ja oder nein): | n.a. |
| Angaben zum Zyklus in s: | n.a. |
| Angaben zum Luftdruck in mmHg (von bis ... mmHg): | n.a. |
| Manschettentyp: | n.a. |
| Material: | n.a. |
| Zubehör: | n.a. |

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.01.1014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.01.1015

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.01.1016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.01.1017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.03.0099
Bezeichnung: Aktivrollstuhl Modell Sprint AR
Art.-Nr.: -
Hersteller: BeRollKa-aktiv Rollstuhltechnik GmbH

Produktmerkmale

Aktivrollstuhl aus einem faltbaren Aluminiumrahmen, mit Doppelkreuzstrebe, Antriebsrädern mit Greifreifen hinten, frei mitlaufenden Lenkrädern vorn, Sitz- und Rückenbespannung, abnehmbaren, austauschbaren Seitenlehnen, abnehmbares, abschwenkbares und höhenverstellbares Fußbrett, Varioachsblock mit diversen Verstellmöglichkeiten, luftdruckunabhängiges Bremssystem in Verbindung mit pannensicherer Bereifung, Trommelbremse für Begleitperson optional erhältlich. Zweckbestimmung: Der Rollstuhl ist für die Anwendung im Innen- und Außenbereich konzipiert. Dieser dient Personen mit Gehunfähigkeit oder stark eingeschränkter Gehfähigkeit als Mobilitätshilfe. Der Rollstuhl ist für den Gebrauch im Haus als auch im Freien für aktive Benutzer ausgelegt. Indikation: Versorgung bei Gehunfähigkeit bzw. stark eingeschränkter Gehfähigkeit im Rahmen des Grundbedürfnisses sich frei zu bewegen und Alltagsgeschäfte zu erledigen. Außerdem ermöglicht der Rollstuhl der Person verschiedene Aktivitäten auszuüben. o bei allen Therapieformen zur wechselnden Lagerung und Positionierung o zur Stimulation/Stärkung des kompletten Stoffwechsels, des vegetativen Nervensystems und/oder des kompletten Herz-Kreislauf-Systems o zum Erhalt, Aufbau und zur Aktivierung des gesamten Muskeltonus bzw. einzelner Muskelgruppen o Lähmung o Gliedmaßenverlust o Gliedmaßendefekt / -deformation o Gelenkkontrakturen / Gelenkschäden (nicht an beiden Armen) o Sonstige Erkrankungen wie Herz-Kreislaufinsuffizienz oder rheumatische Erkrankungen
Kontraindikation: Die Verwendung des Rollstuhls ist ungeeignet bei: o Wahrnehmungsstörungen o Starken Gleichgewichtsstörungen o Gelenkkontrakturen / Gelenkschäden (an beiden Armen) o Gliedmaßenverlust (an beiden Armen) o Sitzunfähigkeit
Nutzungsumgebung: Innen- und Außenbereich

Sitzbreite: 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50 cm

Produktmerkmale

| | |
|---------------------|--|
| Sitztiefe: | 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50 cm |
| Sitzhöhe: | 39–51 cm |
| Sitzwinkel: | |
| Rückenhöhe: | 30, 35, 40, 45 cm |
| Rückenwinkel: | 0°–30° |
| Leergewicht: | ab 9,5 kg *ohne Antriebsräder |
| zul. Nutzergewicht: | 136 kg |
| Kraftknoten: | |
| Fahrsitz: | Sitzbespannung / Ergonomische Sitzeinheit MATRIX–Simplify |
| Gesamtbreite: | |
| Bereifung hinten: | 22 Zoll, 24 Zoll |
| Radsturz: | 0°/2°/4°/7° |
| Bereifung vorne: | diverse |
| Bremse: | Kniehebelbremse / Trommelbremse für Begleitperson |
| Anwendungsklasse: | |
| Lieferumfang: | 1 Stk. |
| Art.–Nr.: | Code 500 |

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0230

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0231

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.02.1269

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.34.02.0123

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.02.1339

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.34.02.0119

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.01.1016

Bezeichnung: Mecron Knee 3-part Knieorthese 20°/ Mecron 3-part plus Knieorthese 20°

Art.-Nr.: OH655124, OH655324, OH655524, OHP655124, OHP655324, OHP655524

Hersteller: DARCO (Europe) GmbH

Produktmerkmale

Starre Knieorthese zur Immobilisierung aus einem textilen Material, 20° gebeugt, mit je zwei oder drei Klettgurten an Ober- und Unterschenkel, starren Stabilisierungsstäben dorsal, medial und lateral, spezieller Komfortschnitt, in den Längen von 40, 50 und 60 cm und einer Universalgröße.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.01.2006
Bezeichnung: DONJOY IMMO AT4 Everest
Art.-Nr.: 82-53-03, 82-53-03
Hersteller: DJO, LLC

Produktmerkmale

Einstellbare Knieschiene zur Immobilisierung, in 0° gerade bzw. 20° gebeugt, aus textilem Material mit Polyester/Polyamid, mit je zwei unelastischen Klettgurten an Ober- und Unterschenkel und mehreren festen, starren und austauschbaren Aluminiumschienen. Die Orthese ist in zwei Längen von ca. 50 cm und 60 cm und in einer Universalumfanggröße erhältlich. Optional sind zusätzlich Luftkissen möglich.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.03.0064

Bezeichnung: Knieorthese DONJOY PLAYMAKER EVEREST, Gr. Universal/ R/L

Art.-Nr.: 82-0016

Hersteller: DJO, LLC

Produktmerkmale

Kniebandage mit seitlichen Gelenkschienen aus Aluminium, zwei unelastische Klettgurten am Ober- und Unterschenkel, mit luftbefüllbaren Polstern inkl. Handpumpe, in einer Universalgröße bis 60 cm Knieumfang.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.03.0067

Bezeichnung: Stabimed pro RICE, Art.-Nr. G.180.000 000

Art.-Nr.: -

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Elastische Kniebandage aus textilem Material, mit seitlichen Gelenkschienen, anpassbarem Luftkissen, offene Konstruktion, mit zwei zirkulären Klettverschlüssen, in einer Universalgröße

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.03.1051
Bezeichnung: Stabimed RICE
Art.-Nr.: G.170.000 000
Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Knieführungsorthese aus textilem (teilelastischem) Gewebe, zirkulär offen und mit Patellaöffnung, individuell anpassbaren Luftpolstern, seitlichen Gelenkschienen aus Aluminium mit Extensions- und Flexionsbegrenzung von 10°, 20°, 30°, 45° bzw. 45°, 60°, 75° und 90°. Die Fixierung erfolgt über zwei breite Klettverschlüsse. Die Orthese wird in einer Universalgröße angeboten.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.11.01.0003

Bezeichnung: TorsoSympho BIG

Art.-Nr.: 2050

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Unelastisches Gurtband mit individuell zu positionierenden Pelotten und Klettverschluss, in vier verschiedenen Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.12.03.0013

Bezeichnung: CervicalPro

Art.-Nr.: 1949, 1950, 1951, 1952, 1953, 1954, 1955, 1963, 1964, 1965, 1966, 1967,
1968, 1969, 1977, 1979, 1978, 1980, 1981, 1982, 1983

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Anatomisch geformter Schaumstoffkragen mit Trikotbezug und Klettverschluss auf Rückseite.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.12.03.1007

Bezeichnung: CervicalPro

Art.-Nr.: 1956, 1957, 1958, 1959, 1970, 1971, 1972, 1973, 1984, 1985, 1986, 1987,
1960, 1961, 1962, 1974, 1975, 1976, 1988, 1989, 1990

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Anatomische Cervikalstütze aus Polyurethan-Schaum und Kunststoffverstärkung mit Trikotbezug und Klettverschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.2023
Bezeichnung: TorsoSupport VIVUS
Art.-Nr.: 2032
Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Gummielastische Bandage mit vorderem Klettverschluss, viskoelastischer Rückenpelotte, die mittels Klettverschluss einstellbar ist, und elastischen Unterstützungsgurten, die ebenfalls mittels Klettverschluss auf der Vorderseite befestigt werden können. Die Bandage ist vorne 18 cm und hinten 25 cm hoch.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.2027

Bezeichnung: TorsoSupport CULOTTE

Art.-Nr.: 2033

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Elastische Bandage mit verstellbarer Pelotte, Unterstützungsgurten und Hakenverschluss, in Hosenform.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.0006

Bezeichnung: HerniaCare CLASSIC, einseitig

Art.-Nr.: 1000, 1001, 1002, 1003, 1004, 1005, 1006, 1007

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Bruchband mit wattierter Feder und Pelotte, entweder Leistenpelotte, Hodenpelotte, anatomischer Pelotte oder Skrotalpelotte.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.0008

Bezeichnung: HerniaCare COMFORT, einseitig

Art.-Nr.: 1012, 1013, 1014, 1015, 1016, 1017, 1030, 1031, 1032, 1033, 1034, 1035,
1048, 1049, 1050, 1051, 1052, 1053, 1018, 1019, 1020, 1021, 1022, 1023,
1036, 1037, 1038, 1039, 1040, 1041, 1054, 1055, 1056, 1057, 1058, 1059

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Bruchband mit kurzer Feder und Pelotte sowie elastischem Gurt, entweder mit Leistenpelotte, Hodenpelotte, anatomischer Pelotte oder Skrotalpelotte.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.0013

Bezeichnung: HerniaCare SWIMBELT A, einseitig

Art.-Nr.: 2052, 2055

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Eine Beckenhälfte umfassende, gepolsterte Feder, mit Pelotte und regulierbarem Verschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.0014

Bezeichnung: HerniaCare SWIMBELT B, einseitig

Art.-Nr.: 2053, 2056

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Eine Beckenhälfte umfassende, gepolsterte Feder, mit Pelotte und regulierbarem Verschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.0029

Bezeichnung: HerniaCare SOLID, einseitig

Art.-Nr.: 2079, 2080

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Bruchband mit kurzer Feder, anatomischer Pelotte, Gummigurt ca. 60 mm breit, mit Schenkelriemen, in den Größen 75 cm bis 120 cm Umfang.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.1006

Bezeichnung: HerniaCare CLASSIC, doppelseitig

Art.-Nr.: 1008, 1009, 1010, 1011

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Bruchband mit wattierter Feder und zwei Pelotten, entweder mit Leistenpelotte, Hodenpelotte, anatomischer Pelotte oder Skrotalpelotte.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.1008

Bezeichnung: HerniaCare COMFORT, doppelseitig

Art.-Nr.: 1024, 1025, 1026, 1027, 1028, 1029, 1042, 1043, 1044, 1045, 1046, 1047,
1060, 1061, 1062, 1063, 1064, 1065

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Bruchband mit kurzer Feder, zwei Pelotten und elastischem Gurt, entweder mit Leistenpelotte, Hodenpelotte, anatomischer Pelotte oder Skrotalpelotte.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.1013

Bezeichnung: HerniaCare SWIMBELT A, doppelseitig

Art.-Nr.: 2058

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Beckenumfassende, gepolsterte Feder mit Pelotte und regulierbarem Verschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.1014

Bezeichnung: HerniaCare SWIMBELT B, doppelseitig

Art.-Nr.: 2059

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Beckenumfassende, gepolsterte Feder mit Pelotte und regulierbarem Verschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.01.1025

Bezeichnung: HerniaCare SOLID, beidseitig

Art.-Nr.: 2081

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Bruchband (doppelseitig) mit Federn, verstellbarem Gurtband und anatomischen Pelotten mit Schenkelriemen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.02.0004

Bezeichnung: HerniaCare UMBI Spring

Art.-Nr.: 2094

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Bruchband aus elastischem Gurt, mit Pelotte und Druckfeder.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.02.0007

Bezeichnung: HerniaCare UMBI Standard

Art.-Nr.: 2093

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Leibumfassender Gurt mit Pelotte und regulierbarem Verschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.02.0008

Bezeichnung: HerniaCare UMBI

Art.-Nr.: 2095, 2096

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Leibumfassender Gurt mit Pelotte und regulierbarem Verschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.03.0003

Bezeichnung: Scrotum Protect

Art.-Nr.: 2133-2168

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Suspensorium aus Gurtband, mit Hodenbeutel aus Trikot, teilweise mit Schenkelriemen oder abknöpfbarem Hodenbeutel.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.16.03.1002

Bezeichnung: Scrotum Protect

Art.-Nr.: 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180,
2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192

Hersteller: Heinrich Caroli GmbH

Produktmerkmale

Suspensorium aus Gurtband, Schenkelriemen und Hodenbeutel aus Trikot bzw. aus doppeltem Trikot und stärkerem Gurtmaterial.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.01.1009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.01.2139

Bezeichnung: SenSura Mio geschlossener Beutel, 1-teilig

Art.-Nr.: 10871 – 10874, 10881, 10883 – 10885, 10891, 18371, 18373

Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit Hautschutzplatte als Klebefläche, mit Sichtfenster, Filter, lichtgrau oder transparent, Lochgrößen von 15 – 55 mm ausschneidbar oder Lochgrößen von 25 mm, 30 mm und 35 mm vorgestanzt, Beutelgröße 425/515 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.02.0102

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.02.2137

Bezeichnung: Zensiv 1-teilige Ileostomieversorgung

Art.-Nr.: D1NB10X, D1NB10XV, D1NB25X, D1NB32X, D1NB38X, D1NB10XV-30

Hersteller: OxMed International GmbH

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel mit Hautschutzplatte als Klebefläche, beidseitigem, hautfarbenem Vlies, Aktivkohlefilter, Klettverschluss, wahlweise mit Ventil, Lochgrößen von 10 mm bis 80 mm ausschneidbar oder 25 mm, 32 mm und 38 mm vorgestanzt, Beutelgröße ca. 500 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.02.2145

Bezeichnung: SenSura Mio Ausstreifbeutel, 1-teilig

Art.-Nr.: 10441 – 10444, 10451 – 10454, 10458, 13690, 18376, 18378, 18993 –
18998

Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel mit Hautschutzplatte als Klebefläche, Filter, schwarz oder lichtgrau oder transparent, Lochgrößen von 10 – 100 mm ausschneidbar oder Lochgrößen von 25 mm, 30 mm, 35 mm und 40 mm vorgestanzt, klammerloser Verschluss, Beutelgröße 368/475 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.02.2159

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.02.2160

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.02.3050

Bezeichnung: SenSura Mio Konvex Light Soft Ausstreifbeutel

Art.-Nr.: 16401, -05, -06, -10, -11, -12, -13, -15, 18970 – 18976

Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel mit gewölbter Hautschutzplatte als Klebefläche, beidseitiges, schwarzes oder graues Vlies, Sichtfenster, Aktivkohlefilter, Lochgrößen 25, 28, 31, 35 mm und von 15 – 33 mm bzw. 10 – 50 mm ausschneidbar, klammerloser Verschluss, Beutelvolumen ca. 340 ml bzw. 490 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.02.3051

Bezeichnung: SenSura Mio Konvex Light Ausstreifbeutel

Art.-Nr.: 16422, -23, -26, -27, -30, -31, -32, -34, -35, -36, 18951 – 18959

Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel mit gewölbter Hautschutzplatte als Klebefläche, beidseitiges, schwarzes oder graues Vlies, Sichtfenster, Aktivkohlefilter, Lochgrößen 21, 25, 28, 35 mm und von 15 – 33 mm bzw. 10 – 43 mm ausschneidbar, klammerloser Verschluss, Beutelvolumen ca. 340 ml, 430 ml bzw. 490 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.02.3052

Bezeichnung: SenSura Mio Konvex Ausstreifbeutel

Art.-Nr.: 16442, -43, -46, -47, -50, -51, -53, -54, -55, -56, 18931 – 18939

Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel mit gewölbter Hautschutzplatte als Klebefläche, einseitiges, schwarzes oder graues Vlies mit Sichtfenster oder transparent, Aktivkohlefilter, Lochgrößen 21, 25, 28, 35 mm und von 15 – 33 mm bzw. 10 – 43 mm ausschneidbar, klammerloser Verschluss, Beutelvolumen ca. 340 ml, 430 ml bzw. 490 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.02.4014

Bezeichnung: SenSura Mio Ausstreifbeutel, 1-teilig

Art.-Nr.: 10431, 18992

Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Mini-Ausstreifbeutel mit Hautschutzklebefläche, ausschneidbar von 10 – 45 mm, Filter, schwarz oder lichtgrau, Beutelvolumen ca. 102 ml, mit klammerlosen Verschluss.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.03.0047

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.05.0056

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.05.1099

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.07.2000

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 07.05.2024 -
Bundesanzeiger vom 28.05.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.06.01.0014

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt