
**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.0011

Bezeichnung: BD Micro-Fine+, 0,5 ml U40 30G, Art.-Nr. 324876

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Typ: Micro-Fine+ 0,5 ml U40
Anwendung: für U40-Insuline
Abmessungen (D x L): Spritze 5 mm x 110 mm
 Kanüle 0,30 mm x 8 mm
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (100 Stück) Ein-
 malinsulinspritzen mit integrierter
 Kanüle, steril verpackt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.0012

Bezeichnung: BD Micro-Fine+, 1,0 ml U40 29G, Art.-Nr. 320801

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Typ: Micro-Fine+ 1,0 ml U40
Anwendung: für U40-Insuline
Abmessungen (D x L): Spritze 5 mm x 110 mm
 Kanüle 0,33 mm x 12,5 mm
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (100 Stück) Ein-
 malinsulinspritzen mit integrierter
 Kanüle, steril verpackt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.0013

Bezeichnung: BD Micro-Fine+, 0,3 ml U100 30G Demi, Art.-Nr. 324826

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Typ: Micro-Fine+ 0,3 ml U100
Anwendung: für U100-Insuline
Abmessungen (D x L): Spritze 5 mm x 110 mm
 Kanüle 0,3 mm x 8 mm
Skaleneinteilung: 1/2 I.E.
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (100 Stück) Ein-
 malinsulinspritzen mit integrierter Ka-
 nüle, steril verpackt
Bei dem Produkt wurde die bisherige Skalierung von ganzen Einheiten
auf 1/2 I.E. (Demi) geändert.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.0014

Bezeichnung: BD Micro-Fine+, 0,5 ml U100 29G, Art.-Nr. 324824

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Typ: Micro-Fine+ 0,5 ml U100
Anwendung: für U100-Insuline
Abmessungen (D x L): Spritze 5 mm x 110 mm
 Kanüle 0,33 mm x 12,7 mm
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (100 Stück) Ein-
 malinsulinspritzen mit integrierter
 Kanüle, steril verpackt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.0015

Bezeichnung: BD Micro-Fine+, 0,5ml U100 30G, Art.-Nr. 324825

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Typ: Micro-Fine+ 0,5 ml U100
Anwendung: für U100-Insuline
Abmessungen (D x L): Spritze 5 mm x 110 mm
 Kanüle 0,3 mm x 8 mm
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (100 Stück) Ein-
 malinsulinspritzen mit integrierter
 Kanüle, steril verpackt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.0016

Bezeichnung: BD Micro-Fine+, 1,0ml U100 29G, Art.-Nr. 324827

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Typ: Micro-Fine+ 1,0 ml U100
Anwendung: für U100-Insuline
Abmessungen (D x L): Spritze 5 mm x 110 mm
 Kanüle 0,33 mm x 12,7 mm
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (100 Stück) Ein-
 malinsulinspritzen mit integrierter
 Kanüle, steril verpackt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1073

Bezeichnung: Cenaman ENFit Spritze 60 ml; Art. -Nr.: 409112

Hersteller: Medeco BV

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, zur enteralen Anwendung mit ENFit-Ansatz

Länge:	155 mm
Innendurchmesse:	29,2 mm
Aussendurchmesser:	31,6 mm
Gewicht:	28 g
Nennvolumen:	60 ml
Skalierung:	1 ml Schritte
Anschluss:	ENFit

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1074

Bezeichnung: ExactaMed® oraler und enteraler Applikator, Art.-Nr.: H1701 (1 ml)

Hersteller: Baxa Ltd. Radius Court

Konstruktionsmerkmale: Sterile, durchsichtige Spritzen mit lilafarbenen Kolben zum Abfüllen und Verabreichen von oraler bzw. enteraler Flüssigmedikation, Infusionen und zum Spülen. Verwendung von bis zu 30mal beim gleichen Patienten.

Typ:	ExactaMed®-Spritze, 1 ml
Anwendung:	orale Applikation von Medikamenten und Ernährungsflüssigkeiten
Abmessungen (D x L):	6,9 mm x 52,9 mm
Gewicht:	ca. - g
Anschluss:	orale Applikation
Skalierung:	in 0,01 ml Schritten
Material:	latexfrei, PVC-frei
Lieferumfang:	1 Verpackungseinheit (100 Stück) Spritze, 1 ml, ohne Kanüle

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1075

Bezeichnung: ExactaMed® oraler und enteraler Applikator, Art.-Nr.: H1702(3 ml)

Hersteller: Baxa Ltd. Radius Court

Konstruktionsmerkmale: Sterile, durchsichtige Spritzen mit lilafarbenen Kolben zum Abfüllen und Verabreichen von oraler bzw. enteraler Flüssigmedikation, Infusionen und zum Spülen. Verwendung von bis zu 30mal beim gleichen Patienten.

Typ:	ExactaMed®-Spritze, 3 ml
Anwendung:	orale Applikation von Medikamenten und Ernährungsflüssigkeiten
Abmessungen (D x L):	9,9 mm x 63,0 mm
Gewicht:	ca. - g
Anschluss:	orale Applikation
Skalierung:	in 0,1 ml Schritten
Material:	latexfrei, PVC-frei
Lieferumfang:	1 Verpackungseinheit (100 Stück) Spritze, 3 ml, ohne Kanüle

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1076

Bezeichnung: ExactaMed® oraler und enteraler Applikator, Art.-Nr.: H1705 (5 ml)

Hersteller: Baxa Ltd. Radius Court

Konstruktionsmerkmale: Sterile, durchsichtige Spritzen mit lilafarbenen Kolben zum Abfüllen und Verabreichen von oraler bzw. enteraler Flüssigmedikation, Infusionen und zum Spülen. Verwendung von bis zu 30mal beim gleichen Patienten.

Typ:	ExactaMed®-Spritze, 5 ml
Anwendung:	orale Applikation von Medikamenten und Ernährungsflüssigkeiten
Abmessungen (D x L):	14,0 mm x 62,1 mm
Gewicht:	ca. - g
Anschluss:	orale Applikation
Skalierung:	in 0,2 ml Schritten
Material:	latexfrei, PVC-frei
Lieferumfang:	1 Verpackungseinheit (100 Stück) Spritze, 5 ml, ohne Kanüle

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1077

Bezeichnung: ExactaMed® oraler und enteraler Applikator, Art.-Nr.: H1710 (10 mL)

Hersteller: Baxa Ltd. Radius Court

Konstruktionsmerkmale: Sterile, durchsichtige Spritzen mit lilafarbenen Kolben zum Abfüllen und Verabreichen von oraler bzw. enteraler Flüssigmedikation, Infusionen und zum Spülen. Verwendung von bis zu 30mal beim gleichen Patienten.

Typ:	ExactaMed®-Spritze, 10 ml
Anwendung:	orale Applikation von Medikamenten und Ernährungsflüssigkeiten
Abmessungen (D x L):	17,3 mm x 72,3 mm
Gewicht:	ca. - g
Anschluss:	orale Applikation
Skalierung:	in 0,5 ml Schritten
Material:	latexfrei, PVC-frei
Lieferumfang:	1 Verpackungseinheit (100 Stück) Spritze, 10 ml, ohne Kanüle

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1078

Bezeichnung: ExactaMed® oraler und enteraler Applikator, Art.-Nr.: H1720 (20 ml)

Hersteller: Baxa Ltd. Radius Court

Konstruktionsmerkmale: Sterile, durchsichtige Spritzen mit lilafarbenen Kolben zum Abfüllen und Verabreichen von oraler bzw. enteraler Flüssigmedikation, Infusionen und zum Spülen. Verwendung von bis zu 30mal beim gleichen Patienten.

Typ:	ExactaMed®-Spritze, 20 ml
Anwendung:	orale Applikation von Medikamenten und Ernährungsflüssigkeiten
Abmessungen (D x L):	22,9 mm x 92,4 mm
Gewicht:	ca. - g
Anschluss:	orale Applikation
Skalierung:	in 1 ml Schritten
Material:	latexfrei, PVC-frei
Lieferumfang:	1 Verpackungseinheit (50 Stück) Spritze, 20 ml, ohne Kanüle

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1079

Bezeichnung: ExactaMed® oraler und enteraler Applikator, Art.-Nr.: H1790 (60 ml)

Hersteller: Baxa Ltd. Radius Court

Konstruktionsmerkmale: Sterile, durchsichtige Spritzen mit lilafarbenen Kolben zum Abfüllen und Verabreichen von oraler bzw. enteraler Flüssigmedikation, Infusionen und zum Spülen. Verwendung von bis zu 30mal beim gleichen Patienten.

Typ:	ExactaMed®-Spritze, 50 ml
Anwendung:	orale Applikation von Medikamenten und Ernährungsflüssigkeiten
Abmessungen (D x L):	30,3 mm x 123,0 mm
Gewicht:	ca. - g
Anschluss:	orale Applikation
Skalierung:	in 1 ml Schritten
Material:	latexfrei, PVC-frei
Lieferumfang:	1 Verpackungseinheit (30 Stück) Spritze, 50 ml, ohne Kanüle

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1080

Bezeichnung: BD Discardit II, 2,0 ml, Art.-Nr. 300928

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Typ: BD Discardit 2,0 ml
Anwendung: -
Abmessungen (D x L): Spritze 8,80 mm x 74,33 mm
Gewicht: 2,154 g
Anschluss: Luer zentrisch
Skalierung: in 0,1 ml Schritten
Material: Latexfrei, PVC-frei
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (100 Stück)
 BD Discardit II, 2,0 ml, steril ver-
 packt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1082

Bezeichnung: BD Discardit II, 10,0 ml, Art.-Nr. 309110

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Typ: BD Discardit 10,0 ml
Anwendung: -
Abmessungen (D x L): Spritze 15,60 mm x 101,73 mm
Gewicht: 6,11 g
Anschluss: Luer exzentrisch
Skalierung: in 0,5 ml Schritten
Material: Latexfrei, PVC-frei
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (100 Stück)
 BD Discardit II, 10,0 ml, steril ver-
 packt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1083

Bezeichnung: BD Discardit II, 20,0 ml, Art.-Nr. 300296

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Typ: BD Discardit 20,0 ml
Anwendung: -
Abmessungen (D x L): Spritze 20,10 mm x 114,50 mm
Gewicht: 7,44 g
Anschluss: Luer exzentrisch
Skalierung: in 1,0 ml Schritten
Material: Latexfrei, PVC-frei
Lieferumfang: 1 Verpackungseinheit (80 Stück)
 BD Discardit II, 20,0 ml, steril ver-
 packt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1084

Bezeichnung: BD Emerald Spritze, 2 ml, Art.-Nr. 307727

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Lock-Ansatz
Nennvolumen: 2 ml
Nutzvolumen: - ml
Skalenwert: 0,1 ml
Konus: zentrisch
Lieferumfang: 10 Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1085

Bezeichnung: BD Emerald Spritze, 3 ml, Art.-Nr. 302986

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Lock-Ansatz
Nennvolumen: 3 ml
Nutzvolumen: - ml
Skalenwert: 0,2 ml
Konus: zentrisch
Lieferumfang: 10 Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1086

Bezeichnung: BD Emerald Spritze, 5 ml, Art.-Nr. 307731

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Lock-Ansatz
Nennvolumen: 5 ml
Nutzvolumen: - ml
Skalenwert: 0,2 ml
Konus: zentrisch
Lieferumfang: 10 Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1087

Bezeichnung: BD Emerald Spritze, 10 ml, Art.-Nr. 307736

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Lock-Ansatz
Nennvolumen: 10 ml
Nutzvolumen: - ml
Skalenwert: 0,5 ml
Konus: zentrisch
Lieferumfang: 10 Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1090

Bezeichnung: BD Plastikpak™Spritze 20 ml mit Luer-Ansatz, Art.-Nr. 300613

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Ansatz
Nennvolumen: 20 ml
Nutzvolumen: 20 ml
Skalenwert: 1,0 ml
Konus: Luer-Ansatz
Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1091

Bezeichnung: BD Plastikpak™ Spritze 30 ml mit Luer-Ansatz, Art.-Nr. 301231

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Ansatz
Nennvolumen: 30 ml
Nutzvolumen: 30 ml
Skalenwert: 1,0 ml
Konus: Luer-Ansatz
Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1092

Bezeichnung: BD Plastikpak™ Spritze 50 ml mit Luer-Ansatz, Art.-Nr. 300866

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Ansatz
Nennvolumen: 50 ml
Nutzvolumen: 50 ml
Skalenwert: 1,0 ml
Konus: Luer-Ansatz
Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1093

Bezeichnung: BD Plastikpak™ Spritze 1 ml mit Luer-Lock-Ansatz, Art.-Nr. 309628

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Lock-Ansatz

Nennvolumen: 1 ml

Nutzvolumen: 1 ml

Skalenwert: 0,01 ml

Konus: Luer-Lock-Ansatz

Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1094

Bezeichnung: BD Plastikpak™ Spritze 3 ml mit Luer-Lock-Ansatz, Art.-Nr. 309658

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Lock-Ansatz

Nennvolumen: 3 ml

Nutzvolumen: 3 ml

Skalenwert: 0,1 ml

Konus: Luer-Lock-Ansatz

Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1095

Bezeichnung: BD Plastikpak™ Spritze 5 ml mit Luer-Lock-Ansatz, Art.-Nr. 309649

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Lock-Ansatz

Nennvolumen: 5 ml

Nutzvolumen: 5 ml

Skalenwert: 0,2 ml

Konus: Luer-Lock-Ansatz

Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1096

Bezeichnung: BD Plastikpak™ Spritze 10 ml mit Luer-Lock-Ansatz, Art.-Nr. 300912

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Lock-Ansatz
Nennvolumen: 10 ml
Nutzvolumen: 10 ml
Skalenwert: 0,2 ml
Konus: Luer-Lock-Ansatz
Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1097

Bezeichnung: BD Plastikpak™ Spritze 20 ml mit Luer-Lock-Ansatz, Art.-Nr. 300629

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Lock-Ansatz

Nennvolumen: 20 ml

Nutzvolumen: 20 ml

Skalenwert: 1,0 ml

Konus: Luer-Lock-Ansatz

Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1098

Bezeichnung: BD Plastikpak™ Spritze 30 ml mit Luer-Lock-Ansatz, Art.-Nr. 301229

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Lock-Ansatz

Nennvolumen: 30 ml

Nutzvolumen: 30 ml

Skalenwert: 1,0 ml

Konus: Luer-Lock-Ansatz

Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1099

Bezeichnung: BD Plastikpak™ Spritze 50 ml mit Luer-Lock-Ansatz, Art.-Nr. 300865

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Lock-Ansatz

Nennvolumen: 50 ml

Nutzvolumen: 50 ml

Skalenwert: 1,0 ml

Konus: Luer-Lock-Ansatz

Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1100

Bezeichnung: BD Plastikpak™ Spritze 2 ml, Art.-Nrn. 300185

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit Luer-Ansatz.
Nennvolumen: 2 ml
Nutzvolumen: 2 ml
Skalenwert: 0,01 ml
Konus: Luer-Ansatz
Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1101

Bezeichnung: BD Plastipak™ Spritze mit BD Luer-Lok™-Ansatz; Art.-Nr.: 305959

Hersteller: BECTON DICKINSON GmbH Labordiagnostik/Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Einmalspritze, dreiteilig, zur manuellen Anwendung mit BD Luer-Lok
Ansatz
Nennvolumen: 10 ml
Nutzvolumen: 10 ml
Skalenwert: 0,2 ml
Konus: BD Luer-Lok Ansatz
Lieferumfang: 1 x Spenderkartons zu je 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.01.1102

Bezeichnung: BD Plastipak™ Wund- und Blasenspritzen; Art.-Nrn: 300867, 300605

Hersteller: Becton, Dickinson and Company Limited

Konstruktionsmerkmale: Spritze zum Durchspülen von transnasalen oder perkutanen Sonden zur einmaligen Verwendung, die mit einer Spülflüssigkeit (z.B. Kochsalzlösung) gefüllt werden und vom Versicherten selbst oder einer Betreuungsperson zum Durchspülen der Sonde verwendet werden.
Volumen: 50/60 ml, 100 ml
Ansatz: Luer-Adapter
Gesamtlänge (50/60 ml, 100 ml)
des Reservoirs: 197 mm / 205 mm
Durchmesser
des Reservoirs: 25 mm / 35 mm
Skalierung: 1ml-/2 ml-Schritte

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.02.0016

Bezeichnung: HumaPen Savvio, Art.-Nrn. PZN 9651466, -72, -89, PZN 9651503, -26, -32

Hersteller: Eli Lilly and Company, Pharmaceutical Delivery Systems (PDS)

Konstruktionsmerkmale: Mechanischer Pen zur Applikation von Insulin in 3,0 ml-Ampullen.

Abmessung (LxD):	150,6 mm x 17,15 mm
Gewicht:	31 g
Betriebsdauer Pen:	mechanisch, 6 Jahre
Insulinstärke:	100 I.E./ml
Reservoirarten:	ausschl. Ampullen 3,0 ml
Einsatzbereich:	Insulin-Therapie
Ausschüttungsauflösung:	keine Angaben
Anzeige:	0 - 60 I.E.
max. Dosis/Injektion:	60 I.E.
Sicherheitssystem:	Sperre bei Arzneimittel/Dosisdifferenz
Lieferumfang:	HumaPen Savvio Etui Bedienungsanleitung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.02.0017

Bezeichnung: pendiq® 2.0, Art. Nrn.: 602010 (schwarz), 602012 (weiß), 602013 (orange),
602014 (grün), 602015 (blau)

Hersteller: Diamesco Co. Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Digitaler Insulin-Pen mit Speicher, zur Applikation von Insulin in
3,0 ml-Ampullen.

Abmessung (LxBxT):	189 mm x 29 mm x 20 mm
Gewicht:	65 g
Betriebsdauer Pen:	elektrisch, 7 Tage, dann wieder aufladbar
Gesamtbetriebsdauer:	2 Jahre gemäß Hersteller
Insulinstärke:	100 I.E./ml
Reservoirarten:	ausschl. Ampullen 3,0 ml diverser Hersteller
Einsatzbereich:	Insulin-Therapie
Ausschüttungsaflösung:	1,6 U pro Sekunde
Anzeige:	0 - 60 I.E.
max. Dosis/Injektion:	60 I.E.
Batterie:	3,7 V Lithium-Ionen-Polymer-Batterie
Ladezyklen:	300
Datenspeicher:	1000 Injektionen mit Datum, Uhrzeit und Einheit
Datentransfer:	USB, Bluetooth
Sicherheitssystem:	Sperre bei Arzneimittel/Dosisdifferenz, akkustischer Alarm bei Injektionsende, optische Anzeige: Batteriekapazität, Alarm bei niedrigem Batterie-Stand, blockierter Injektion und zu geringer Restinsulinmenge
Display:	OLED
Ausstattung:	Vorprogrammierbare Dosierungen Umschaltbar auf manuellen Betrieb Mikro-Dosierung in Schritten von 0.1U
Lieferumfang:	1 x pendiq® 2.0 Art.-Nrn.: 601010 (schwarz) 601011 (silber) 601012 (weiß) 601013 (orange) 601014 (grün) Etui 1 x Bedienungsanleitung 1 x USB-Kabel 1 x Steckernetzteil

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0096

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 240 ml, 24h/1 Tag, 10 ml/h, Art.-Nr.: CBI-010-240

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 209,5 mm x 57 mm

Gewicht: 249 g

Flussrate: 10 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 240 ml

Verabreichungsdauer: 24 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 240 ml, 24h/1 Tag, 10 ml/h,

Art.-Nr.: CBI-010-240

1 VPE = 5 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0097

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 100 ml, 24h/1 Tag, 4 ml/h, Art.-Nr.: CBI-004-100

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 148,5 mm x 44,80 mm

Gewicht: 156 g

Flussrate: 4 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 100 ml

Verabreichungsdauer: 24 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 100 ml, 24h/1 Tag, 4 ml/h,

Art.-Nr.: CBI-004-100

1 VPE = 10 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0098

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 150 ml, 48h/2 Tag, 3 ml/h, Art.-Nr.: CBI-003-150

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 196 mm x 57 mm

Gewicht: 229 g

Flussrate: 3 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 150 ml

Verabreichungsdauer: 50 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 150 ml, 48h/2 Tag, 3 ml/h,

Art.-Nr.: CBI-003-150

1 VPE = 5 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0099

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 275 ml, 55h/2,3 Tag, 5 ml/h, Art.-Nr.: CBI-005-275

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 216,91 mm x 66,50 mm

Gewicht: 252 g

Flussrate: 5 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 275 ml

Verabreichungsdauer: 55 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 275 ml, 55h/2,3 Tag, 5 ml/h,

Art.-Nr.: CBI-005-275

1 VPE = 5 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0100

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 200 ml, 1h, 200 ml/h, Art.-Nr.: CBI-200-200

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 209,5 mm x 57 mm

Gewicht: 249 g

Flussrate: 200 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 200 ml

Verabreichungsdauer: 1 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 200 ml, 1h, 200 ml/h,
Art.-Nr.: CBI-200-200

1 VPE = 5 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0101

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 100 ml, 50h/ 2 Tage, 2 ml/h, Art.-Nr.: CBI-002-100

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 148,5 mm x 44,80 mm

Gewicht: 156 g

Flussrate: 2 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 100 ml

Verabreichungsdauer: 50 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 100 ml, 50h/ 2 Tage, 2 ml/h,

Art.-Nr.: CBI-002-100

1 VPE = 10 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0102

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 240 ml, 1h, 240 ml/h, Art.-Nr.: CBI-240-240

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 209,5 mm x 57 mm

Gewicht: 253 g

Flussrate: 240 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 240 ml

Verabreichungsdauer: 1 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 240 ml, 1h, 240 ml/h,
Art.-Nr.: CBI-240-240

1 VPE = 5 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0103

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 100 ml, 1h, 100 ml/h, Art.-Nr.: CBI-100-100

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 148,5 mm x 44,80 mm

Gewicht: 155 g

Flussrate: 100 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 100 ml

Verabreichungsdauer: 1 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 100 ml, 1h, 100 ml/h,
Art.-Nr.: CBI-100-100

1 VPE = 10 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0104

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 100 ml, 2h, 50 ml/h, Art.-Nr.: CBI-050-100

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 148,5 mm x 44,80 mm

Gewicht: 156 g

Flussrate: 50 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 100 ml

Verabreichungsdauer: 2 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 100 ml, 2h, 50 ml/h,
Art.-Nr.: CBI-050-100

1 VPE = 10 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0105

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 240 ml, 2h, 120 ml/h, Art.-Nr.: CBI-120-240

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 209,5 mm x 57 mm

Gewicht: 251 g

Flussrate: 120 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 240 ml

Verabreichungsdauer: 2 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 240 ml, 2h, 120 ml/h,
Art.-Nr.: CBI-120-240

1 VPE = 5 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0106

Bezeichnung: TUORen Infusionspumpe 100 ml, 0,5h, 200 ml/h, Art.-Nr.: CBI-200-100

Hersteller: Henan Tuoren

Konstruktionsmerkmale: Tragbare Elastomer Infusionspumpe, mit kontinuierlicher Basalrate zum einmaligen Gebrauch, mit Schlauchsystem, Absperrklemme, µ-Filter, Zuspritzport und Luer Lock-Anschluss

Abmessung (L x D): 148,5 mm x 44,80 mm

Gewicht: 141 g

Flussrate: 0,5 ml/h

Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %

max. Hauptvolumen: - ml

Nominalvolumen: 240 ml

Verabreichungsdauer: 24 h

Anschluss: Luer Lock

Lieferumfang: TUORen Infusionspumpe 100 ml, 0,5h, 200 ml/h,
Art.-Nr.: CBI-200-100

1 VPE = 5 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0113

Bezeichnung: Accufuser M8S, 300 ml - 0-14ml/h, Bol: 4 ml, Art.-Nr.: MS4248L

Hersteller: WOO YOUNG MEDICAL CO., LTD.

Konstruktionsmerkmale: AAccufuser M8S, 300 ml - 0-14 ml/h, Bol: 4 ml, ist eine mechanischen Elastomer-Pumpe zur subkutanen Applikation von Arzneimitteln im Rahmen der Schmerztherapie mit separatem Bolusgeber.

Abmessung (L x D): 195 mm x 68 mm

Gewicht: ca. 207 g

Vorlaufzeit: 60 min

Durchflussrate: 0 ml/h bis 14 ml/h

Bolus: 4 ml

Infusionsgenauigkeit: +/- 10 %

max. Hauptvolumen: 300 ml

Lieferumfang: Accufuser M8S, 300 ml - 0-14 ml/h, Bol: 4 ml,
Art.-Nr.: MS4248L
Infusionsschlauch, Bolusgeber
Umhängebeutel
VPE = 10 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0114

Bezeichnung: Easypump II LT 60-12-S, Art.-Nr. 4540002

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 160 mm x 140 mm
Gewicht: ca. 35 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 60 ml
Durchflussrate: 5 ml/h
Infusionszeit: 12 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 60-12-S, Art.-Nr. 4540002,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 60 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0115

Bezeichnung: Easypump II LT 80-16-S, Art.-Nr. 4540004

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 160 mm x 140 mm
Gewicht: ca. 93 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 80 ml
Durchflussrate: 5 ml/h
Infusionszeit: 16 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 80-16-S, Art.-Nr. 4540004,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 80 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µ

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0116

Bezeichnung: Easypump II LT 125-25-S, Art.-Nr. 4540006

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 160 mm x 140 mm
Gewicht: ca. 93 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 125 ml
Durchflussrate: 5 ml/h
Infusionszeit: 25 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 125-25-S, Art.-Nr. 4540006,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 125 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0117

Bezeichnung: Easypump II LT 270-27-S, Art.-Nr. 4540008

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 109 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 270 ml
Durchflussrate: 10 ml/h
Infusionszeit: 27 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 270-27-S, Art.-Nr. 4540008,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 125 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0118

Bezeichnung: Easypump II LT 60-30-S, Art.-Nr. 4540010

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 160 mm x 140 mm
Gewicht: ca. 35 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 60 ml
Durchflussrate: 2 ml/h
Infusionszeit: 30 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 60-30-S, Art.-Nr. 4540010,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 60 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0119

Bezeichnung: Easypump II LT 120-30-S, Art.-Nr. 4540012

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 160 mm x 140 mm
Gewicht: ca. 62 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 120 ml
Durchflussrate: 4 ml/h
Infusionszeit: 30 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 120-30-S, Art.-Nr. 4540012,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 120 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0120

Bezeichnung: Easypump II LT 400-40-S, Art.-Nr. 4540014

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 119,5 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 400 ml
Durchflussrate: 10 ml/h
Infusionszeit: 40 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 400-40-S, Art.-Nr. 4540014,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 400 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0121

Bezeichnung: Easypump II LT 100-50-S, Art.-Nr. 4540016

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 300 mm x 100 mm x 170 mm
Gewicht: ca. 54,9 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 100 ml
Durchflussrate: 2 ml/h
Infusionszeit: 50 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 100-50-S, Art.-Nr. 4540016,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 100 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0122

Bezeichnung: Easypump II LT 270-54-S, Art.-Nr. 4540018

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 170 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 120 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 270 ml
Durchflussrate: 2 ml/h
Infusionszeit: 54 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 270-54-S, Art.-Nr. 4540018,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 270 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0123

Bezeichnung: Easypump II LT 120-60-S, Art.-Nr. 4540020

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 140 mm
Gewicht: ca. 62 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 120 ml
Durchflussrate: 2 ml/h
Infusionszeit: 60 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 120-60-S, Art.-Nr. 4540020,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 120 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0124

Bezeichnung: Easypump II LT 400-80-S, Art.-Nr. 4540022

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 119,5 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 400 ml
Durchflussrate: 5 ml/h
Infusionszeit: 80 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 400-80-S, Art.-Nr. 4540022,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 400 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0125

Bezeichnung: Easypump II LT 100-67-S, Art.-Nr. 4540024

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 310 mm x 180 mm x 110 mm
Gewicht: ca. 65 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 100 ml
Durchflussrate: 1,5 ml/h
Infusionszeit: 67 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 100-67-S, Art.-Nr. 4540024,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 100 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0126

Bezeichnung: Easypump II LT 270-68-S, Art.-Nr. 4540026

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 170 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 120 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 270 ml
Durchflussrate: 4 ml/h
Infusionszeit: 68 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 270-68-S, Art.-Nr. 4540026,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 270 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0127

Bezeichnung: Easypump II LT 400-100-S, Art.-Nr. 4540028

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 119,5 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 400 ml
Durchflussrate: 4 ml/h
Infusionszeit: 100 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 400-100-S, Art.-Nr. 4540028,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 400 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0128

Bezeichnung: Easypump II LT 65-130-S, Art.-Nr. 4540030

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 400 mm x 150 mm x 140 mm
Gewicht: ca. 62 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 65 ml
Durchflussrate: 0,5 ml/h
Infusionszeit: 130 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 65-130-S, Art.-Nr. 4540030,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 65 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0129

Bezeichnung: Easypump II LT 270-135-S, Art.-Nr. 4540032

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 400 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 100 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 270 ml
Durchflussrate: 2 ml/h
Infusionszeit: 135 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 270-135-S, Art.-Nr. 4540032,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 270 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0130

Bezeichnung: Easypump II LT 300-150-S, Art.-Nr. 4540034

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 119,5 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 300 ml
Durchflussrate: 2 ml/h
Infusionszeit: 150 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 300-150-S, Art.-Nr. 4540034,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 300 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0131

Bezeichnung: Easypump II LT 100-200-S, Art.-Nr. 4540036

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 300 mm x 110 mm x 170 mm
Gewicht: ca. 55 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 100 ml
Durchflussrate: 0,5 ml/h
Infusionszeit: 200 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 100-200-S, Art.-Nr. 4540036,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 100 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0132

Bezeichnung: Easypump II LT 270-270-S, Art.-Nr. 4540038

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 160 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 122 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 270 ml
Durchflussrate: 1 ml/h
Infusionszeit: 270 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II LT 270-270-S, Art.-Nr. 4540038,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 270 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchansatz
mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0133

Bezeichnung: Easypump II ST 100-0,5-S, Art.-Nr. 4540040

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 300 mm x 110 mm x 170 mm
Gewicht: ca. 55 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 100 ml
Durchflussrate: 200 ml/h
Infusionszeit: 30 Minuten
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II ST 100-0,5-S, Art.-Nr. 4540040,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 100
ml Medikamentenreservoir, Schlauchan-
satz mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0134

Bezeichnung: Easypump II ST 250-0,5-S, Art.-Nr. 4540042

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 108,5 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 250 ml
Durchflussrate: 500 ml/h
Infusionszeit: 30 Minuten
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II ST 250-0,5-S, Art.-Nr. 4540042,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 250
ml Medikamentenreservoir, Schlauchan-
satz mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0135

Bezeichnung: Easypump II ST 50-1-S, Art.-Nr. 4540044

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 160 mm x 140 mm
Gewicht: ca. 35 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 50 ml
Durchflussrate: 50 ml/h
Infusionszeit: 60 Minuten
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II ST 50-1-S, Art.-Nr. 4540044,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 50
ml Medikamentenreservoir, Schlauchan-
satz mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0136

Bezeichnung: Easypump II ST 100-1-S, Art.-Nr. 4540046

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 300 mm x 110 mm x 170 mm
Gewicht: ca. 54,3 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 100 ml
Durchflussrate: 100 ml/h
Infusionszeit: 60 Minuten
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II ST 100-1-S, Art.-Nr. 4540046,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 100
ml Medikamentenreservoir, Schlauchan-
satz mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0137

Bezeichnung: Easypump II ST 250-1-S, Art.-Nr. 4540048

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 108,5 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 250 ml
Durchflussrate: 250 ml/h
Infusionszeit: 60 Minuten
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II ST 250-1-S, Art.-Nr. 4540048,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 250
ml Medikamentenreservoir, Schlauchan-
satz mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0138

Bezeichnung: Easypump II ST 250-1,5-S, Art.-Nr. 4540050

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 108,5 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 250 ml
Durchflussrate: 175 ml/h
Infusionszeit: 90 Minuten
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II ST 250-1,5-S, Art.-Nr. 4540050,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 250
ml Medikamentenreservoir, Schlauchan-
satz mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0139

Bezeichnung: Easypump II ST 400-2-S, Art.-Nr. 4540052

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 119,5 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 400 ml
Durchflussrate: 200 ml/h
Infusionszeit: 2 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II ST 400-2-S, Art.-Nr. 4540052,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 400
ml Medikamentenreservoir, Schlauchan-
satz mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0140

Bezeichnung: Easypump II ST 500-2-S, Art.-Nr. 4540054

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 400 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 113,5 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 500 ml
Durchflussrate: 250 ml/h
Infusionszeit: 2 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II ST 500-2-S, Art.-Nr. 4540054,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 500
ml Medikamentenreservoir, Schlauchan-
satz mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0141

Bezeichnung: Easypump II ST 100-2-S, Art.-Nr. 4540056

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 300 mm x 110 mm x 170 mm
Gewicht: ca. 55 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 100 ml
Durchflussrate: 50 ml/h
Infusionszeit: 2 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II ST 100-2-S, Art.-Nr. 4540056,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 100 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchan-
satz mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.07.0142

Bezeichnung: Easypump II ST 400-4-S, Art.-Nr. 4540058

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Tragbares Elastomer-Infusionssystem, DEHP-frei
Abmessung (LxBxH): 410 mm x 150 mm x 220 mm
Gewicht: ca. 119,5 g
Förderprinzip: elastomerischer Druck
Förderdruck bei voll-
ständiger Füllung: keine Angaben
Innere Membran: Co-Polymer
Äußere Membran: Latex
Pumpengehäuse: PVC
Fördermenge: keine Angaben
Füllvolumen: 400 ml
Durchflussrate: 100 ml/h
Infusionszeit: 4 Stunden
Infusionsgenauigkeit: +/- 15 %
Partikelfilter: 0,2 µm
Luftfilter: 1,2 µm
Flüssigkeitsregler: Glaskapillare
Schlauchlänge: 900 mm
Restvolumen: keine Angaben
Lieferumfang: Easypump II ST 100-2-S, Art.-Nr. 4540056,
VPE = 10, bestehend aus Gehäuse, 400 ml
Medikamentenreservoir, Schlauchan-
satz mit Luer-Lock-Anschluss und Ver-
schlusskappe, 900 mm Infusionslei-
tung, Luftfilter 1,2 µm, Partikelfil-
ter 0,2 µm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.09.1003

Bezeichnung: Agilia VP MC, Art.-Nr.: Z019620

Hersteller: Fresenius AG

Konstruktionsmerkmale: Mobile Infusionspumpe

Pumpentyp: Peristaltikpumpe

Betriebsspannung: 100 V bis 240 V AC
Frequenz: 50/60 Hz

Batterietyp: Lithium-Ionen-Smart-Akku
Kapazität des Akku: 2200 mAh

**Maximale Betriebsdauer
mit einer Akkuladung:** bei 25 ml/h mit WiFi: > 5 h
 bei 25 ml/h ohne WiFi: > 8 h
 bei 1500 ml/h mit WiFi: > 4 h
 bei 1500 ml/h ohne WiFi: > 5 h

Höhe/Breite/Tiefe: 135 mm / 190 mm / 170 mm
Gewicht: 2 kg

Basalrate: 0,10 ml/h bis 9,99 ml/h in 0,01 ml/h
Schritten
 10,0 ml/h bis 99,9 ml/h in 0,1 ml/h Schritten
 100 ml/h bis 1500 ml/h in 1 ml/h Schritten

Direkte Bolusrate: 50 ml/h bis 1200 ml/h in 50 ml/h Schritten
Programmierte Bolusrate: 0,10 ml/h bis 9,99 ml/h in 0,01 ml/h
Schritten
 10,0 ml/h bis 99,9 ml/h in 0,1 ml/h Schritten
 100 ml/h bis 1500 ml/h in 1 ml/h Schritten

KVO Rate: 0 ml/h bis 20 ml/h in 1 ml/h Schritten

Okklusionsdruck: max. 100kPa

Genauigkeit: +- 5%

Anzeige: Display; 70 mm x 35 mm

Lieferumfang: 1 X Agilia VP MC Pumpe
 1 X Netzanschlussleitung

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.09.1003

Bezeichnung: Agilia VP MC, Art.-Nr.: Z019620

1 X Gebrauchsanweisung
11783-0_ifu_agilia_vp_mc_deu für
Softwareversion 2.2

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.09.1004

Bezeichnung: LimLess® Infusionspumpe, Art.-Nr. 73001

Hersteller: pfm medical mepro gmbh

Konstruktionsmerkmale: **Gerätetyp:** Mobile Infusionspumpe, elektronisch gesteuert, für die kurzzeitige Anwendung am Patienten, für die kontinuierliche TPN, 25-Phasen/Chrono, Sinus/Chrono, intermittierend, Puls- und PCA-Anwendung

Pumpenkonzept: Multi-Therapiepumpe

Abmessungen(HxBxT): 135 mm x 92 mm x 38 mm

Gewicht: ca. 367 g ohne Akku

Sicherheit: -

Genauigkeit: +/-5 % (nominal)

Förderarten: kontinuierlich, TPN, 25-Phasen/Chrono, Sinus/Chrono, intermittierend, Puls und PCA

Feuchtigkeitsschutz: Spritzwasserschutz (IPx1) Schutz gegen tropfendes Wasser, das senkrecht fällt

Stromversorgung: 100 - 240 VAC, 50 - 60 Hz, 15 W max; 0,5 A Li-Ion 7,2 V, 2150 mAh (wiederaufladbar)

KVO-Rate: 0,0 bis 5,0 ml/h

Max. Infusionsdruck: 0,5 bis 1,3 bar (7,7 bis 19,3 psi)

Display: Touch-Display 320 x 200 Pixel, orange/grün LED

Programmierung

Protokoll-Archiv: keine Angaben durch den Hersteller

Einheiten: ml

Kontinuierliche Rate: 0,1 ml/h - 500,0 ml/h in 0,1-ml-Schritten
0,0 ml/h - 99,9 ml/h in 1-ml-Schritten

Bolusdosis: Konfigurierbar von 0,1 - 9999 ml/h

Bolussperrzeit: -

Zufuhrlimit: -

Dauer Zufuhrlimit: -

Arztbolus: -

Grenzen distale

Okklusion: konfigurierbar - hoch, mittel, gering

Alarmsignale: Luft in der Leitung, Gehäuse nicht richtig angelegt, Okklusionen, Fehler beim Fluss, unzureichender Akku (für geringere Spannungswerte), Störung der Pumpe, Störungen der Batterie (leere Batterie, Batterietemperatur außerhalb der Grenzwerte)

Fehlermeldungen: Batteriestörungen (leere Batterie, Batterie beinahe entladen, Batterie nicht vollständig aufgeladen)

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.09.1004

Bezeichnung: LimLess® Infusionspumpe, Art.-Nr. 73001

Lieferumfang: 1 x LimLess® Infusionspumpe, Art.-Nr. 73001
1 x Akkusatz
1 x Netzkabel
1 x Bedienungsanleitung
1 x Kurzanleitung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	03 Applikationshilfen	
Positionsnummer:	03.29.09.1006	
Bezeichnung:	Sapphire MT, Art.-Nr. 17000-028-0022	
Hersteller:	Q-Core Medical Ltd.	
Konstruktionsmerkmale:	Gerätetyp:	Infusionspumpe für PCIA, PCEA, PNB, Wundinfiltration, subkutane Anwendung, spinale Anwendung
	Pumpenkonzept:	Multi-Therapie Pumpe
	Abmessungen(HxBxT):	143 mm x 96 mm x 49 mm
	Gewicht:	ca. 504 g mit Li-Ion-Akku, ohne weiteres Zubehör
	Sicherheit:	
	Genauigkeit:	+/-2,5 % (nominal)
	Förderarten:	Kontinuierlich (mit und ohne sekundäre Leitung), PCA, intermittierend, mehrstufig, TPE, Epidural (PCEA, Epidural intermittierend)
	Feuchtigkeitsschutz:	Spritzwasserschutz (IP24)
	Stromversorgung:	100-240 V, 50-60 Hz, 0,6 A Lithium-Ionen-Akku 7,4 V, 1960 mA/h
	KVO-Rate:	Bis 20 ml/h in 0,1-ml-Schritten
	Max. Infusionsdruck:	1,2 bar (17 psi)
	Display:	großes QVGA Grafikdisplay, 8 cm, 64k Farben
	Programmierung	
	Protokoll-Archiv:	vorprogrammierbar (50 voreingestellte Protokolle), auf die Onkologie zugeschnittenes Alarmierungssystem, automatisches Lockout, Alarminformation & Anleitungen, Hardlimit Setup, Patienten ID, Echtzeit Förderratenkontrolle, Steuerung über Touch-Screen, Alarminformation & Anleitungen, Lock-Level Passwort geschützt, geschützte Programmierung, Ereignisprotokoll, Medikamentenbibliothek etc.
	Einheiten:	ml
	Kontinuierliche Rate:	0,1 ml/h - 99,9 ml/h in 0,1-ml-Schritten 100 ml/h - 999 ml/h in 1-ml-Schritten
	Bolusdosis:	Konfigurierbar von 1 - 999 ml/h für die intermittierende und kontinuierliche Infusionstherapie; konfigurierbar von 1 - 600 ml/h für die PCA; Default-Rate bei 125 ml/h für PCEA und intermittierende epidurale Infusion
	Bolusperrzeit:	-
	Zufuhrlimit:	-

Produktgruppe **03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.29.09.1006

Bezeichnung: Sapphire MT, Art.-Nr. 17000-028-0022

Dauer Zufuhrlimit: -

Arztbolus: -

Grenzen distale

Okklusion: Konfigurierbar von 0,4 - 1,2 Bar (5,8 - 17,4 PSI)

Alarmsignale: Luft in der Leitung, Gehäuse nicht richtig angelegt, Okklusionen (proximale und/oder distale Druckwerte nicht korrekt), Fehler beim Fluss, unzureichender Akku (für geringere Spannungswerte), Störung der Pumpe, Störungen der Batterie (leere Batterie, Batterietemperatur außerhalb der Grenzwerte)

Fehlermeldungen: Batteriestörungen (leere Batterie, Batterie beinahe entladen, Batterie nicht vollständig aufgeladen)

Lieferumfang: 1 x Sapphire, Art.-Nr. 491631101

1 x Akkusatz

1 x Netzteil

1 x Bedienungsanleitung

1 x Kurzanleitung

1 x Boluskabel

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.11.0002

Bezeichnung: Crono S-PID 50, Art.-Nr.: Crono S-PID 50

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

Konstruktionsmerkmale: Infusionspumpe für die kontrollierte Medikamentenabgabe bei Patienten, einsetzbar für subkutane Infusion, die ein Programmmodus bietet:

- Kontinuierlich

Die Pumpe verfügt über mehrere Tastenfeld-Sperrfunktionen, um ein unbefugtes Umprogrammieren der Medikamentenabgabe zu verhindern. An der Flüssigkristallanzeige (LCD) können wichtige Daten der Programmierung, das abgegebene Medikamentenvolumen und Parameter der Bedienfunktionen der Pumpe abgelesen werden.

Anwendungsbereich: Immunglobulin-Therapie
Pumpengröße: 84 mm x 55 mm x 42 mm
Gewicht: 139 g (inkl. Batterie)
Batterie: CR 123 A 3 V Lithium-Batterie
Lebensdauer: ca. 60/80 Infusionen
Spritze: 50 ml Spezialspritze mit universellem Luer-Lock-

Abgabevolumen: Anschluss
1 ml bis 50 ml in Schritten von 1 ml
Füllen: Nur vor Beginn der Infusion oder
Teilinfusion verfügbar: Das Füllvolumen beträgt 1,5ml in Schritten von 0,5ml
Zeit-Modus: Infusionsdauer wählbar zwischen 0,5 h und 500 h

Basalrate: Programmierbar von 0,10 bis 100 ml/h in folgenden Schritten:
- von 0,10 bis 1,00 ml/h in Schritten von 0,01 ml/h
- von 1,00 bis 10,00 ml/h in Schritten von 0,10 ml/h
- von 10,00 bis 100,00 ml/h in Schritten von 1,00 ml/h

Bolusdosis: entfällt
Arzt-Bolus: entfällt
Sperrintervall: entfällt
Anzahl der Bolusdosen pro Stunde: entfällt
Flussgenauigkeit: +/-3 %

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.11.0002

Bezeichnung: Crono S-PID 50, Art.-Nr.: Crono S-PID 50

Max. Abschalt- 3,0 bar +/-1,5
druck:
Elektronischer
Schaltkreis: wird über zwei Mikrocontroller mit
Spezialsoftware gesteuert.

Datenspeicherung: Die gewählten Daten werden automatisch
im Pumpenspeicher gespeichert. Sie
bleiben selbst dann gespeichert, wenn
die Batterie entfernt wird

Motor: Coreless DC-Motor. Der Mikrocontroller
steuert die Rotation über einen
Infrarot-Encoder

Sicherheitsschaltkreise: Zur Überwachung der korrekten Geräte-
funktion. Bei Unregelmäßigkeiten werden
akustische Signale und Fehlermeldungen
ausgegeben.

Lieferumfang: 1 x CRONO S-PID 50 - Infusionspumpe
1 x Aufbewahrungskoffer
1 x Stofftui
1 x Elastikgurt
1 x Umhängeschnur
2 x CR 123A 3V Lithium-Batterien
1 x Batteriefachöffner
1 x Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.11.1012

Bezeichnung: Micropump MP ml/h für B.Braun Spritzen, Art.-Nr. KP1.12.209.4

Hersteller: Micrel Medical Device S.A.

Konstruktionsmerkmale: Die Micropump MP ist eine tragbare, ambulante Micro-Spritzenpumpe, welche unter Verwendung von 20 ml B. Braun-Omni-fix-Spritzen zur subcutanen Infusionstherapie geeignet ist.

Abmessung (LxBxH):	54 mm x 165 mm x 23 mm
Gewicht:	190 g incl. Batterie
Stromversorgung:	6 x 1,5 V Alkaline LR 03, AAA
Lebensdauer der Batterie nach Herstellerangaben:	2 Monate bei täglicher Infusion von 20 ml
Vorgesehener Anwendungszweck:	Gemäß Herstellerangabe ist die Pumpe ausschließlich geeignet zur subcutanen Applikation oder Infusion von Imunglobolin
Reservoirarten:	20 ml B.-Braun-Omnifix-Spritzen
Infusionsdauer:	
Teilvolumina:	automatisch programmierbar
Förderrate:	0,1 ml/h bis 30 ml/h
Max. Okklusionsdruck:	1,5 bar +/- 0,7 bar
Genauigkeit:	+/- 5 %
Entlüftung:	manuell
Anzeige LCD-Display:	Programmcode
Speicher:	automatisch bis 10 Jahre
Lieferumfang:	1 x Micropump ML ml/h, Art.-Nr. KP1.02.300 6 x 1,5 V LR 03, AAA Batterie 1 x 20 ml B.-Braun-Omnifix 1 x Gürteltasche 1 x Kurzanleitung 1 x Bedienungsanleitung

Eintrag am: 15.05.2008

Indikationen:

Notwendigkeit der dosisgenauen Arzneimittelapplikation bei definierten Krankheitszuständen. Die Pumpe ist zur Applikation bestimmter Medikamente bei mobilen Patienten vorgesehen.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.11.1013

Bezeichnung: Micropump MP ml/h für LMT Spritzen, Art.-Nr. KP1.12.207.4

Hersteller: Micrel Medical Device S.A.

Konstruktionsmerkmale: Die Micropump MP ist eine tragbare, ambulante Micro- Spritzenpumpe, welche unter Verwendung von 20 ml LMT Spritzen zur subcutanen Infusionstherapie geeignet ist.

Abmessung (LxBxH):	54 mm x 165 mm x 23 mm
Gewicht:	190 g incl. Batterie
Stromversorgung:	6 x 1,5 V Alkaline LR 03, AAA
Lebensdauer der Batterie nach Herstellerangaben:	2 Monate bei täglicher Infusion von 20 ml
Vorgesehener Anwendungszweck:	Gemäß Herstellerangabe ist die Pumpe ausschließlich geeignet zur subcutanen Applikation oder Infusion von Imunglobulin 20 ml LMT Spritzen
Reservoirarten:	
Infusionsdauer:	-
Teilvolumina:	automatisch programmierbar
Förderrate:	0,1 ml/h bis 30 ml/h
Max. Okklusionsdruck:	1,5 bar +/- 0,7 bar
Genauigkeit:	+/- 5 %
Entlüftung:	manuell
Anzeige LCD-Display:	Programmcode
Speicher:	automatisch bis 10 Jahre
Lieferumfang:	1 x Micropump ML ml/h, Art.-Nr. KP1.02.310 6 x 1,5 V LR 03, AAA Batterie 1 x 20 ml LMT 1 x Gürteltasche 1 x Kurzanleitung 1 x Bedienungsanleitung

Eintrag am: 15.05.2008

Indikationen:

Notwendigkeit der dosisgenauen Arzneimittelapplikation bei definierten Krankheitszuständen. Die Pumpe ist zur Applikation bestimmter Medikamente bei mobilen Patienten vorgesehen.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.11.1014

Bezeichnung: Micropump MP ml/h für Terumo 60cc Spritzen; KP1.12.206.x

Hersteller: Micrel Medical Device S.A.

Konstruktionsmerkmale: Die Micropump MP ist eine tragbare, ambulante Micro- Spritzenpumpe, welche unter Verwendung von 60 ml (cc) Terumo-Spritzen zur subcutanen Infusionstherapie geeignet ist.

Abmessung (LxBxH):	61 mm x 170 mm x 32 mm
Gewicht:	220 g incl. Batterie
Stromversorgung:	6 x 1,5 V Alkaline LR 03, AAA
Lebensdauer der Batterie nach Herstellerangaben:	2 Monate bei täglicher Infusion
Vorgesehener Anwendungszweck:	Gemäß Herstellerangabe ist die Pumpe ausschließlich geeignet zur subcutanen Applikation oder Infusion von Imunglobolin 60 ml Terumo-Spritzen
Reservoirarten:	-
Infusionsdauer:	-
Teilvolumina:	automatisch programmierbar
Förderrate:	0,1 ml/h bis 30 ml/h
Bolusrate:	0,1 ml bis 5,0 ml
Max. Okklusionsdruck:	0,7 bar, 1 bar, 1,4 bar
Genauigkeit:	+/- 5 %
Entlüftung:	manuell
Anzeige LCD-Display:	Programmcode
Speicher:	automatisch bis 10 Jahre
Lieferumfang:	1 x Micropump MP ml/h für Terumo 60cc Spritzen; KP1.12.206.x 6 x 1,5 V LR 03, AAA Batterie 1 x 60 ml Terumo-Spritzen 1 x Gürteltasche 1 x Kurzanleitung 1 x Bedienungsanleitung

Eintrag am: 15.09.2017

Indikationen:

Notwendigkeit der dosisgenauen Arzneimittelapplikation bei definierten Krankheitszuständen. Die Pumpe ist zur Applikation bestimmter Medikamente bei mobilen Patienten vorgesehen.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0003

Bezeichnung: Frekadrop G K-Nect 180 cm, Art.-Nr. M48443810

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit manueller Belüftung zur Druck- und Schwerkraft-
infusion.

Material: PP, PS, PA, PVC, DEHP-frei

Anschluss: Spike

Tropfkammer: transparent, durchgängig mit Sensorhalterung

Belüftung: manuell

Belüftungsklappe: ja

BelüftungsfILTER: Microglasfaser

Bakterienfilter: 15 µm-Filter

Ventilplatte: Rückschlagventil

Tropfenregler: 5 ml/h bis 250 ml/h einstellbar

Schlauch: PVC-Schlauch 3,0 mm x 4,1 mm x 1800 mm

Zusatz: -

Rollenklemme: -

Anschluss: Luer Lock Konnektor, drehbar

Maximal Druck: 200 kPa

Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset Frekadrop G K-
Nect 180 cm, Art.-Nr. M48443810

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0004

Bezeichnung: Frekadrop G K-Nect LL 65 cm, Art.-Nr. M48443812

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit manueller Belüftung zur Druck- und Schwerkraft-
infusion.

Material: PP, PS, PA, PVC, DEHP-frei

Anschluss: Luer-Lock

Tropfkammer: -

Belüftung: manuell

Belüftungsklappe: ja

BelüftungsfILTER: -

Bakterienfilter: -

Ventilplatte: -

Tropfenregler: 5 ml/h bis 250 ml/h einstellbar

Schlauch: PVC-Schlauch 3,0 mm x 4,1 mm x 650 mm

Zusatz: Injektionsport

Rollenklemme: nein/Absperrklemme

Anschluss: Luer Lock Konnektor, drehbar

Maximal Druck: 200 kPa

Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset Frekadrop G K-
Nect LL 65 cm, Art.-Nr. M48443812

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0005

Bezeichnung: Frekadrop M-G, PVC-frei, Luer-Lock, 270 cm, Art.-Nr. 2888532

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Infusionsset mit Präzisions-Flüssigkeitsregler für die
Schwerkraftinfusion, mit manueller Belüftung und Rückfluss-sperre
zur Druck- und Schwerkraftinfusion. PVC-frei.

Anschluss: Spike

Tropfkammer: transparent

Belüftung: manuell

Belüftungsclappe: ja

Belüftungsfiter: Microglasfaser

Bakterienfilter: 15 µm-Filter

Ventilplatte: Rückschlagventil

Schlauch: Schlauch 3,0 mm x 4,1 mm x 2700 mm

Rollenklemme: Ritsch-Ratsch-Klemme

Regler: 15 ml/h bis 300 ml/h

Anschluss: Luer-Lock-Konnektor

Maximal Druck: 200 kPa

Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset Freka-
drop M-G, PVC-frei, Luer-Lock, 270 cm,
Art.-Nr. 2888532

Eintrag am: 15.09.2008

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0006

Bezeichnung: Infudrop® AIR M-P, PVC-frei, 1500 mm, Art.-Nr. 2886462

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit manueller Belüftung zur Druck- und
Schwerkraftinfusion, PVC-frei.

Anschluss: Spike

Tropfkammer: transparent

Belüftung: manuell

Belüftungsklappe: ja

Belüftungsfiter: Microglasfaser

Bakterienfilter: 15 µm-Filter

Ventilplatte: Rückschlagventil

Schlauch: PVC-Schlauch 3,0 mm x 4,1 mm x 1500 mm

Zusatz: -

Rollenklemme: orange

Anschluss: Luer Lock Konnektor

Maximal Druck: 200 kPa

Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset Infudrop®
AIR M-P, PVC-frei, 1500 mm, Art.-Nr.
2886462

Eintrag am: 15.04.2008

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0007

Bezeichnung: Infudrop® AIR M-P, PVC-frei, 2400 mm, Art.-Nr. 2886472

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit manueller Belüftung zur Druck- und
Schwerkraftinfusion, PVC-frei.
Anschluss: Spike
Tropfkammer: transparent
Belüftung: manuell
Belüftungsklappe: ja
Belüftungsfiter: Microglasfaser
Bakterienfilter: 15 µm-Filter
Ventilplatte: Rückschlagventil
Schlauch: PVC-Schlauch 3,0 mm x 4,1 mm x 2400 mm
Zusatz: -
Rollenklemme: orange
Anschluss: Luer Lock Konnektor
Maximal Druck: 200 kPa
Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset Infudrop®
AIR M-P, PVC-frei, 2400 mm, Art.-Nr.
2886472

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0008

Bezeichnung: Infudrop® AIR Nitro G, DEHP-frei, lichtgeschützt, 1500 mm, Art.-Nr. 2886422

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Lichtgeschütztes Infusionsgeräte mit manueller Belüftung zur
Schwerkraftinfusion, DEHP-frei.

Anschluss: Spike

Tropfkammer: transparent, durchgängig mit Sensorhalte-
ring und Lichtschutzabdeckung

Belüftung: manuell

Belüftungsklappe: ja

BelüftungsfILTER: Microglasfaser

Bakterienfilter: 15 µm-Filter

Ventilplatte: Rückschlagventil

Schlauch: PVC-Schlauch, gelb, transparent,
3,0 mm x 4,1 mm x 1500 mm

Zusatz: Injektionszwischenstück

Rollenklemme: weiß

Anschluss: Luer Lock Konnektor

Maximal Druck: -

Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset Infudrop®
AIR Nitro G, DEHP-frei, lichtgeschützt,
gelb mit Injektionszwischenstück, 1500 mm,
Art.-Nr. 2886422

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0009

Bezeichnung: Infudrop® AIR Nitro P, DEHP-frei, lichtgeschützt, 1750 mm, Art.-Nr. 2886432

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Lichtgeschütztes Infusionsgeräte mit manueller Belüftung zur Druck- und Schwerkraftinfusion, DEHP-frei.

Anschluss: Spike

Tropfkammer: transparent, durchgängig mit Sensorhalte-
ring und Lichtschutzabdeckung

Belüftung: manuell

Belüftungsklappe: ja

BelüftungsfILTER: Microglasfaser

Bakterienfilter: 15 µm-Filter

Ventilplatte: Rückschlagventil

Schlauch: PVC-Schlauch, gelb, transparent,
3,0 mm x 4,1 mm x 1750 mm

Zusatz: -

Rollenklemme: weiß

Anschluss: Luer Lock Konnektor

Maximal Druck: 200 kPa

Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset Infudrop®
AIR Nitro P, DEHP-frei, lichtgeschützt,
gelb, 1750 mm, Art.-Nr. 2886432

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0010

Bezeichnung: Infudrop® AIR Nitro, PVC-frei, lichtgeschützt, 1950 mm, Art.-Nr. 2886452

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Lichtgeschütztes Infusionsgeräte mit manueller Belüftung zur
Schwerkraftinfusion, PVC-frei.

Anschluss: Spike

Tropfkammer: transparent, durchgängig mit Sensorhalte-
ring und Lichtschutzabdeckung

Belüftung: manuell

Belüftungsklappe: ja

BelüftungsfILTER: Microglasfaser

Bakterienfilter: 15 µm-Filter

Ventilplatte: Rückschlagventil

Schlauch: PVC-Schlauch, gelb, transparent,
3,0 mm x 4,1 mm x 1950 mm

Zusatz: -

Rollenklemme: weiß

Anschluss: Luer Lock Konnektor

Maximal Druck: -

Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset Infudrop®
AIR Nitro, PVC-frei, RS, lichtgeschützt,
gelb, mit Filter, 1950 mm, Art.-Nr.
2886452

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0011

Bezeichnung: Infudrop® AIR M-P, DEHP-frei, 1750 mm, Art.-Nr. 2886402

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit manueller Belüftung zur Druck- und
Schwerkraftinfusion, DEHP-frei.
Anschluss: Spike
Tropfkammer: transparent
Belüftung: manuell
Belüftungsklappe: ja
Belüftungsfiter: Microglasfaser
Bakterienfilter: 15 µm-Filter
Ventilplatte: Rückschlagventil
Schlauch: PVC-Schlauch 3,0 mm x 4,1 mm x 1750 mm
Zusatz: -
Rollenklemme: orange
Anschluss: Luer Lock Konnektor
Maximal Druck: 200 kPa
Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset Infudrop®
AIR M-P, DEHP-frei, 1750 mm, Art.-Nr.
2886402

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0012

Bezeichnung: Infudrop FX-G S Nitro, lichtgeschützt, 1750 mm, Art.-Nr. 2886400

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Lichtgeschütztes Infusionsgeräte mit manueller Belüftung zur
Schwerkraftinfusion.

Anschluss: Freeflex

Tropfkammer: transparent

Belüftung: -

Belüftungsklappe: nein

Belüftungsfiter: Microglasfaser

Bakterienfilter: 15 µm-Filter

Ventilplatte: -

Schlauch: PVC-Schlauch, gelb, transparent,
3,0 mm x 4,1 mm x 1750 mm

Zusatz: -

Rollenklemme: blau

Anschluss: Luer Lock Konnektor

Maximal Druck: -

Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0013

Bezeichnung: Freka Lipoflow; Art.-Nr.: 2867001

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Schwerkraftapplikation.
Zusammensetzung: Spike, PUR-Schlauch 3,1 x 0,6 mm Luer Lock
male Konnektor, Kanüle
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0014

Bezeichnung: INFASID-Flow Plus, Art.-Nr. NDCF10

Hersteller: ASID BONZ GmbH

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit Infusionsregler und manueller Belüftung zur
Schwerkraftinfusion.

Anschluss: Spike

Tropfkammer: transparent

Belüftung: manuell

Belüftungsklappe: ja

Belüftungsfiter: Microglasfaser

Bakterienfilter: 15 µm-Filter

Ventilplatte: Rückschlagventil

Schlauch: PVC-Schlauch 29 mm x 4,1 mm x 1500 mm

Zusatz: nadelfreie Zuspritzung

Rollenklemme: blau

Anschluss: Luer Konnektor

Maximal Druck: -

Lieferumfang: INFASID-Flow Plus, Art.-Nr. NDCF10

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0015

Bezeichnung: INFASID-G plus; Infusionsgerät für Schwerkraftinfusion, Art.-Nr. NDCT20

Hersteller: ASID BONZ GmbH

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit manueller Belüftung zur Schwerkraftinfusion.

Anschluss: Spike

Tropfkammer: transparent

Belüftung: manuell

Belüftungsklappe: ja

BelüftungsfILTER: Microglasfaser

Bakterienfilter: 15 µm-Filter

Ventilplatte: Rückschlagventil

Schlauch: PVC-Schlauch 29 mm x 4,1 mm x 1500 mm

Zusatz: -

Rollenklemme: blau

Anschluss: Luer Konnektor

Maximal Druck: -

Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset

Eintrag am: 06.05.2010

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0016

Bezeichnung: Exadrop® Präzisions-Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, LL, 180 cm, RSV
Art.-Nr. 4180330

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsset zur Schwerkraftapplikation mit Infusionsregler.
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und 15 µm Partikel-
filter, Tropfenregler Schiebeklemme, Luer-Lock-
Konnektor

Material: PVC, DEHP frei

Gesamtlänge: 1800 mm

Schlauch: 3,0 mm Durchmesser innen
4,1 mm Durchmesser außen

Gewicht: 48 g

Flussrate: einstellbar von 0 ml/h bis 250 ml/h

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
Exadrop® Präzisions-Tropfenregler für
Schwerkraftinfusionen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0017

Bezeichnung: Exadrop® Präzisions-Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, Y N.F. Safeflow,
LL, 150 cm, Art.-Nr. 4061276

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsset zur Schwerkraftapplikation mit Infusionsregler.
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und 15 µm Partikel-
filter, Tropfenregler Schiebeklemme, Luer-Lock-
Konnektor
Material: PVC, DEHP frei
Gesamtlänge: 1500 mm
Schlauch: 3,0 mm Durchmesser innen
 4,1 mm Durchmesser außen
Gewicht: 48 g
Flussrate: einstellbar von 0 ml/h bis 250 ml/h
Lieferumfang: 1 x Exadrop® mit Intrafix Air G

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0018

Bezeichnung: Exadrop® Präzisions-Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, Neutrapur, PVC-frei, 150 cm, Art.-Nr. 4062264

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsset zur Schwerkraftapplikation mit Infusionsregler.
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und 15 µm Partikelfilter, Tropfenregler Schiebeklemme, Luer-Lock-Konnektor

Gesamtlänge: 1500 mm

Schlauch: 3,0 mm Durchmesser innen
 4,1 mm Durchmesser außen

Gewicht: 45 g

Flussrate: einstellbar von 0 ml/h bis 250 ml/h

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
 Exadrop® Präzisions-Tropfenregler für
 Schwerkraftinfusionen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0019

Bezeichnung: Intrafix Primeline N.T.P.,180 cm, Neutrapur, Art.-Nr. 4062191

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit automatischer Belüftung, mit Einstechdorn, für die Schwerkraftinfusionen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, Rollenklemme (orange), Luer-Lock-Konnector, Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: 25 g

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
Intrafix Primeline N.T.P.,180 cm, Neutrapur

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0020

Bezeichnung: Intrafix® SafeSet, UV-protect, LL; 180 cm, Art.-Nr. 4063131

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsset zur Schwerkraftapplikation, orange-transparent
Lichtschutz,
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn, Schlauch,
Rollenklemme, Luer-Lock-Konnektor

Material:	PVC
Gesamtlänge:	1800 mm
Schlauch:	3,0 mm Durchmesser innen 4,1 mm Durchmesser außen
Gewicht:	35 g
Flussrate:	konstant
Lieferumfang:	Intrafix® SafeSet

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.0021
Bezeichnung:	Exadrop Präzisions-Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, LL, 150 cm, Art.-Nr. 4061209
Hersteller:	B. Braun Melsungen AG
Konstruktionsmerkmale:	Exadrop® Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, mit elastischem Injektionszwischenstück, Schlauchlänge ca. 1500 mm.
Zusammensetzung:	Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, Schiebklammer, Exadrop-Regler, Injektionszwischenstück, Luer-Lock-Konnektor, Schlauch 1500 mm
Gesamtlänge:	1500 mm
Gewicht:	-
Flussrate:	10 Tropfen/min bis 250 Tropfen/min
Lieferumfang:	1 x komplett montiertes Infusionssystem Exadrop®P Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, Art.-Nr. 4061209

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0022

Bezeichnung: Intrafix® Primeline UV-protect (Opafuseur), LL; 180 cm, Art.-Nr. 0086774R

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgerät UV-Protect, DEHP-frei, mit automatischer Belüftung und Rückschlagventil, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für Schwerkraftinfusionen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rollenklemme (orange), LuerLock-Konnector, PUR-Schlauch 1800 mm orange transparent, UV-protect

 Gesamtlänge: 1800 mm

 Gewicht: 35 g

 Durchmesser: Innen: 3 mm
 Außen: 4,1 mm

 Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
 Intrafix® Primeline UV-protect (Opafuseur),
 Art.-Nr. 0086774R
 1 VPE = 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0023

Bezeichnung: Exadrop Präzisions-Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, LL, 180 cm, Art.-
Nr. 4061284

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Exadrop® komplett mit Infusionsgerät Intrafix® Air G, Schlauchlänge
ca. 180 cm.
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssig-
keitsfilter 15 µm, Schiebklammer, Exadrop-
Regler, Injektionszwischenstück, Luer-Lock-
Konnektor, Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: -

Flussrate: 10 Tropfen/min bis 250 Tropfen/min

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
Exadrop®P Tropfenregler für Schwerkraftin-
fusionen, Art.-Nr. 4061284

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0024

Bezeichnung: Exadrop Präzisions-Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, LL, 210 cm, Art.-
Nr. 4061225

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Exadrop® Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, mit elas-tischem
Injektionszwischenstück, Schlauchlänge ca. 2100 mm.
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssig-
keitsfilter 15 µm, Schiebklammer, Exadrop-
Regler, Injektionszwischenstück, Luer-Lock-
Konnektor, Schlauch 2100 mm

 Gesamtlänge: 2100 mm

 Gewicht: -

 Flussrate: 10 Tropfen/min bis 250 Tropfen/min

 Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
Exadrop®P Tropfenregler für Schwerkraftin-
fusionen, Art.-Nr. 4061225

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.0025
Bezeichnung:	Exadrop Präzisions-Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, LL, 240 cm, RSV, Art.-Nr. 4188144
Hersteller:	B. Braun Melsungen AG
Konstruktionsmerkmale:	Exadrop® komplett mit Infusionsgerät Intrafix® Air G, mit elastischem Injektionszwischenstück, Schlauchlänge ca. 210 cm, und RSV. Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, Schiebklammer, Exadrop-Regler, Injektionszwischenstück, Luer-Lock-Konnektor, Schlauch 2100 mm
Gesamtlänge:	2100 mm
Gewicht:	-
Flussrate:	10 Tropfen/min bis 250 Tropfen/min
Lieferumfang:	1 x komplett montiertes Infusionssystem Exadrop®P Tropfenregler für Schwerkraftinfusionen, Art.-Nr. 4188144

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0026

Bezeichnung: Intrafix SafeSet Neutrapur, PVC-frei, LL, 180 cm, Art.-Nr. 4063002

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit automatischer Belüftung, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für die Druck- und Schwerkraftinfusionen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rollenklemme (orange), Luer-Lock-Konnector, Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: -

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
Intrafix SafeSet Neutrapur PVC-frei, Art.-Nr. 4063002

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0027

Bezeichnung: Intrafix Air P, LL, 150 cm, Art.-Nr. 4062955

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit automatischer Belüftung, 1500 mm lang, mit Einstechdorn, für die Druck- und Schwerkraftapplikation, auch verwendbar an Infusomat P und Space P Pumpen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, Rollenklemme (orange), Luer-Lock-Konnector, Schlauch 1500 mm

Material: PVC - DEHP-frei

Gesamtlänge: 1500 mm

Gewicht: -

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem Intrafix Air P, Art.-Nr. 4062955, 150 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0028

Bezeichnung: Intrafix Primeline I.S., LL, 180 cm mit Injektionsventil, Art.-Nr. 4062182

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit automatischer Belüftung, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für die Schwerkraftapplikation mit Injektionsventil.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rollenklemme (orange), Luer-Lock-Konnector, Schlauch 1800 mm

Material: PVC - DEHP-frei

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: -

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem Intrafix Primeline I.S., 180 cm mit Injektionsventil

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0029

Bezeichnung: Intrafix Primeline PrimeStop, LL, 180 cm, Art.-Nr. 4062982L

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Schwerkraftapplikation, auch verwendbar an
Infusomat P und Space P Pumpen.
Material: PVC, DEHP-frei
Schlauchlänge: 1800 mm
Durchmesser: Innen: 3,0 mm
 Außen: 4,1 mm
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Spike mit 15 µm-Filter und
Rückschlagventil, Rollklemme orange, Luer Lock
Konnector, PrimeStop
Gewicht: 37 g
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem Intrafix
Primeline PrimeStop, 180 cm
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0030

Bezeichnung: Intrafix Primeline,UV-protect, LL, Art.-Nr. 4060563

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte, DEHP-frei, mit automatischer Belüftung, mit Rückschlagventil, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für die Schwerkraftinfusionen.
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rückschlagventil, Rollenklemme (orange), Luer-Lock-Konnector, PUR-Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: 35 g

Durchmesser: Innen: 3 mm
 Außen: 4,1 mm

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
 Intrafix Primeline, Art.-Nr. 4060563

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0031

Bezeichnung: Intrafix SafeSet Y-N.F., SafeFlow, LL, 210 cm, Art.-Nr. 4063004

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Druck- und Schwerkraftapplikation, auch
verwendbar an Infusomat P und Space P Pumpen.
Material: PVC, DEHP-frei
Schlauchlänge: 2100 mm
Durchmesser: Innen: 3,0 mm
 Außen: 4,1 mm
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Spike mit 15 µm-Filter und Rück-
schlagventil AirStop-Membran, Rollklemme orange,
Y-Zuspritzventil, SafeFlow, Luer-Lock-Konnector
Gewicht: 37 g
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem Intrafix
SafeSet Y-N.F., 210 cm, 1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0032

Bezeichnung: Intrafix® Primeline UV-protect (Opafuseur), LL, 180 cm, Art.-Nr. 0086774R

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgerät UV-Protect, DEHP-frei, mit automatischer Belüftung und Rückschlagventil, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für Schwerkraftinfusionen.
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rollenklemme (orange), LuerLock-Konnector, PUR-Schlauch 1800 mm orange transparent, UV-protect

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: 35 g

Durchmesser: Innen: 3 mm
 Außen: 4,1 mm

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
 Intrafix® Primeline UV-protect (Opafuseur),
 Art.-Nr. 0086774R
 1 VPE = 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0033

Bezeichnung: Intrafix® SafeSet, Art.-Nr. 4063004C

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Druck- und Schwerkraftapplikation

Material: PVC, DEHP-frei

Schlauchlänge: 2100 mm

Durchmesser: Innen: 3,0 mm

 Außen: 4,1 mm

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Spike mit 15 µm-Filter und Rückschlagventil AirStop-Membran, Rollklemme orange, Y-Zuspritzventil, SafeFlow, Luer-Lock-Konnecter

Gewicht: 37 g

Pumpen: -

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem Intrafix®

SafeSet,

Art.-Nr. 4063004C, 210 cm, 1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0034

Bezeichnung: Intrafix SafeSet RV, LL, 180 cm, Art.-Nr. 4063001

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit automatischer Belüftung, mit Rückschlag-ventil, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für die Druck- und Schwerkraftinfusionen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rückschlagventil, Rollenklemme (orange), Luer-Lock-Konnector, PUR-Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: -

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
Intrafix SafeSet RV, Art.-Nr. 4063001

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.0035

Bezeichnung: Intrafix SafeSet, LL, 180 cm, Art.-Nr. 4063000

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit automatischer Belüftung, 1800 mm lang, mit
Einstechdorn, für die Druck- und Schwerkraftinfusionen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssig-
keitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rollen-
klemme (orange), Luer-Lock-Konnector,
Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: -

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
Intrafix SafeSet, Art.-Nr. 4063000

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1067

Bezeichnung: Intradrop Air VS, 250 cm, Art.-Nr. 9001371

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Infusionstherapie mittels Pumpapplikation
Schlauchlänge): 2400 mm
Zusammensetzung: Transparente Tropfkammer mit Bakterienfilter und Einstechdorn, Schlauchsystem mit Pumpensegment, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit, Luer-Lock-Anschluss, Rollenklemme
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem Intradrop Air VS, 250 cm, Art.-Nr. 9001371
1 VE entspricht 100 Stück

Überleitsystem für volumetrische Infusinspumpen des Typs Volumed MVP-ST, VP-1000, Volumed 5000 der Fa. Fresenius, sowie Pumpen des Typs 504, 550ST der Fa. MCM.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1068

Bezeichnung: Intradrop Air VSY Injektionsport, 265 cm, Art.-Nr. 9001381

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Infusionstherapie mittels Pumpapplikation
Schlauchlänge: 2650 mm
Zusammensetzung: Transparente Tropfkammer mit Bakterienfilter und Einstechdorn, Schlauchsystem mit Pumpensegment, Injektionsport, Luer-Lock-Anschluss, Rollenklemme
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem Intradrop Air VSY Injektionsport, 265 cm, Art.-Nr. 9001381
1 VE entspricht 100 Stück

Überleitsystem für volumetrische Infusionspumpen des Typs Volumed MVP-ST, VP-1000, Volumed 5000 der Fa. Fresenius, sowie Pumpen des Typs 504, 550ST der Fa. MCM.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1069

Bezeichnung: Infudrop FX-P S compact, PVC-frei, Art.-Nr. 2886900

Hersteller: Fresenius AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte mit KLICK-Verbindung, Belüftung und Rückflusssperre zur Druckinfusion mittels volumetrischer Infusionspumpen.

Material: ABS, PS, PA, PP, PVC-frei

Anschluss: Spike

Tropfkammer: transparent

Belüftung: manuell

Belüftungsklappe: ja

BelüftungsfILTER: Microglasfaser

Bakterienfilter: 15 µm-Flüssigkeitsfilter

Ventilplatte: Rückschlagventil

Schlauch: PP-Schlauch 1750 mm

Rollenklemme: blau

Anschluss: Luer-Lock-Konnektor

Maximal Druck: 200 kPa

Pumpen: Optima VS/PT, MCM 440 PT/OT

Module MVP PT

Lieferumfang: komplett montiertes Infusionsset bestehend aus Tropfkammer mit Spike-Klickverbinder mit 1,5 µm-Flüssigkeitsfilter, PP-Schlauch, Rollen-klemme, Luer-Lock-Konnektor, 1,2 µm-Filter und Verschlusskappe Infudrop FX-P S compact, PVC-frei, VPE 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1070

Bezeichnung: Agilia Volumat Line ST 00, Standard, Art.-Nr. M46441000S

Hersteller: Fresenius AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Agilia Volumat Infusionspumpen zur Applikation von Ernährungslösungen.

Material: PVC, DEHP-frei

Schlauchlänge: 2700 mm

Durchmesser: 3 mm, Innen
4,1 mm, Außen

Zusammensetzung: Einstechdorn, Tropfkammer, 15 µm Filter,
Rollenklemme, Pumpsegment, SafeClip, Luer-Lock-
Anschluss mit Sicherheitsring (O-Ring)

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem Agilia Volumat
Line ST 00, Standard, 1 VE entspricht 20 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1071

Bezeichnung: Agilia Volumat Line ST 10, Luer-Lock, Art.-Nr. M46441300S

Hersteller: Fresenius AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Agilia Volumat Infusionspumpen zur Applikation von Ernährungslösungen.

Material: PVC, DEHP-frei

Schlauchlänge: 2550 mm

Durchmesser: 3 mm, Innen
 4,1 mm, Außen

Zusammensetzung: Einstechdorn, Tropfkammer, 15 µm Filter,
Rollenklemme, Pumpsegment, SafeClip, Luer-Lock-
Anschluss mit Sicherheitsring (O-Ring)

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem Agilia Volumat
Line ST 10, Luer-Lock, 1 VE entspricht 20 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1072

Bezeichnung: Agilia Volumat Line VL PN 00, Infusionsgerät Parenteral, 1,2 µm, drehbarer Luer-Lock, Art.-Nr. M46444300

Hersteller: Fresenius AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Infusionstherapie mittels Pumpapplikation.
Schlauchlänge: 2700 mm
Zusammensetzung: Schutzkappe, transparente Tropfkammer mit Bakterienfilter und belüfteter Einstechdorn, Schlauchsystem DEHP-frei, Rollenklemme, Pumpensegment aus Silikon, Sicherungsklemme, 1,2 µm Bakterienfilter, Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem Agilia Volumat Line VP PN 00, DEHP-frei, latexfrei
1 VE entspricht 30 Stück

Überleitsystem für volumetrische Infusinspumpen des Typs Volumat Agilia der Fa. Fresenius

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1073

Bezeichnung: Ambix activ Überleitgerät (ambulant), Art.-Nr. 2892100

Hersteller: Fresenius AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Infusionstherapie mittels Pumpapplikation zur mobilen Anwendung.

Schlauchlänge (L): 2400 mm

Zusammensetzung: Einstechdorn (Spike), Schlauchsystem, Ambix-Absperr-

Partikel-/ klemme, Schlauchsystem mit Pumpensegment,

Lieferumfang: Luftfilter, Luer-Lock-Anschluss
komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 10 Stück

Eintrag am: 15.07.2008

Geändert am: 25.11.2016

Überleitsystem für Pumpen des Typs AMBIX activ der Fa. Fresenius.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1074

Bezeichnung: Ambix activ Überleitgerät (stationär), Art.-Nr. 2892098

Hersteller: Fresenius AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Infusionstherapie mittels Pumpapplikation zur
mobilen Anwendung.
Schlauchlänge (L): 2400 mm
Zusammensetzung: Einstechdorn (Spike), Schlauchsystem, Ambix-
Absperr-
Partikel-/ klemme, Schlauchsystem mit Pumpensegment,
Luftfilter, Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 10 Stück
Eintrag am: 15.07.2008
Geändert am: 25.11.2016
Überleitsystem für Pumpen des Typs AMBIX activ der Fa. Fresenius.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1075

Bezeichnung: Druckinfusionsgerät mit Rückschlagventil, INFASID-P plus/RV, Art.-Nr. NDCT60

Hersteller: ASID BONZ GmbH

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgerät (latexfrei) zur Verwendung bei volumetrischen Infusionspumpen, bestehend aus bakteriendichtem Luftfilter, 15 µm Flüssigkeitsfilter nach ISO 8536-8-IS-P, druckbeständig, Luer-Lock-Anschluss, transparentem Schlauch.

Material: PE, ABS, PVC, Nylon

Längen: NDCT 60 = 1500 mm

Haltbarkeit: max. 5 Jahre

Einmalprodukt: maximal 24 Stunden anwendbar

Sterilität: EO

Produktklasse: II a

Verpackung: einzeln steril verpackt, VPE = 100

Verwendung mit: Volumed µVP 7000, Alaris GW, Optima PT IS sowie Module MVP PT Orchestra-Pumpen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1076

Bezeichnung: INFASID-P plus, Art.-Nrn. NDCT 10 und NDCT 40

Hersteller: ASID BONZ GmbH

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgerät (latexfrei) zur Verwendung bei volumetrischen Infusionspumpen, bestehend aus bakteriendichtem Luftfilter, 15 µm Flüssigkeitsfilter nach ISO 8536-8-IS-P, druckbeständig, Luer-Lock-Anschluss, transparentem Schlauch.

Material: PE, ABS, PVC, Nylon

Längen: NDCT 10 = 1500 mm

 NDCT 40 = 1900 mm

Haltbarkeit: max. 5 Jahre

Einmalprodukt: maximal 24 Stunden anwendbar

Sterilität: EO

Produktklasse: IIa

Verpackung: einzeln steril verpackt, VPE = 100

Verwendung mit: Volumed µVP 7000, Alaris GW, Optima PT IS
sowie Module MVP PT Orchestra Pumpen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1077

Bezeichnung: PEGA Tube, Art.-Nr. 10255

Hersteller: Pegasus

Konstruktionsmerkmale: Steriler Pumpkopf zur ausschließlichen Verwendung bei PEGA vario und PEGASUS vario Infusionspumpen.
Schlauchsegment (LxD): 38,4 mm x 5,4 mm
Mechanismus: Peristaltik
Förderrate: 0,1 ml/h bis 100 ml/h
Genauigkeit: +/- 5 %
Komponenten: Luer-Lock-Anschluss, Druckschlauch
 Peristaltikschlauch
Anwendungsdauer: Austausch nach jedem Reservoir-
 wechsel, nicht länger als 30 Tage
Lieferumfang: 10 x PEGA Tube

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1078

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung Typ Injektion Safeflow, PUR, 300 cm, Art.-Nr. 8700110SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 3000 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 46 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment, Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Injektionszwischenstück, Rückschlagventil, Luer-Lock-Anschluss

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1079

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, 10er Unterverpackt, PVC, 250 cm, Art.-Nr. 8700435SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 2500 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 42 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment, Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Injektionszwischenstück, Rückschlagventil, Luer-Lock-Anschluss

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1080

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, Typ Injektion Eurofix®, PVC, 270 cm, Art.-Nr. 8700087SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.

Material: PVC/DEHP-frei

Schlauchlänge: 2700 mm

Durchmesser Innen: 3 mm

Durchmesser Außen: 4,1 mm

Gewicht: 45 g

Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment, Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Injektionszwischenstück, Rückschlagventil, Luer-Lock-Anschluss

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1081

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, 0,2 µm Inline-Filter, PUR, 250 cm, Art.-Nr. 8700095SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 2500 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 74 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment, Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Infusionsfilter-Set, Rückschlagventil, Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 20 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1082

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, PUR, 250 cm, Art.-Nr. 8250731SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PVC
Schlauchlänge: 2500 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 42 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment,
Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlag-
ventil, Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1083

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, SafeSet, PVC, 250 cm , Art.-Nr. 8701148SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 2500 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 46 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment,
Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlag-
ventil, Luer-Lock-Anschluss, PrimeStop
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1084

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, SafeSet, PUR, 250cm, Art.-Nr. 8701149SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PUR/DEHP-frei
Schlauchlänge: 2500 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 46 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment,
Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlag-
ventil, Luer-Lock-Anschluss, PrimeStop
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1085

Bezeichnung: Intrafix Primeline, Y N.F. Safeflow, LL, 180 cm, Art.-Nr. 4062158

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte, DEHP-frei, mit automatischer Belüftung,
Rückschlagventil, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für die Verwendung
mit Infusionspumpen.
Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter
15 µm, AirStop-Membran, Rollenklemme (orange),
LuerLock-Konnector, PUR-Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: 35 g

Durchmesser: Innen: 3 mm
Außen: 4,1 mm

Pumpen: Fresenius Vail, Module MVP+PT, MCM 440 PT
Argus Medical ARGUS 414, 707
B.Braun Infusomat Space P, Infusomat P
Acromed AG µVP 7000
Cardinal Health Alaris GW

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
Intrafix Primeline

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1086

Bezeichnung: Intrafix Primeline, LL, 150 cm, Art.-Nr. 4062957E

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte, DEHP-frei, mit automatischer Belüftung, mit Rückschlagventil, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für die Verwendung mit Infusionspumpen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rollenklemme (orange), LuerLock-Konnector, PUR-Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: 35 g

Durchmesser: Innen: 3 mm
 Außen: 4,1 mm

Pumpen: Fresenius Vail, Module MVP+PT, MCM 440 PT
 Argus Medical ARGUS 414, 707
 B.Braun Infusomat Space P, Infusomat P
 Acromed AG µVP 7000
 Cardinal Health Alaris GW

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
 Intrafix Primeline

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1087

Bezeichnung: Intrafix Primeline, LL, 180 cm, Art.-Nr. 4062981L

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte, DEHP-frei, mit automatischer Belüftung, mit Rückschlagventil, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für die Verwendung mit Infusionspumpen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rollenklemme (orange), LuerLock-Konnector, PUR-Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: 35 g

Durchmesser: Innen: 3 mm
 Außen: 4,1 mm

Pumpen: Fresenius Vail, Module MVP+PT, MCM 440 PT
 Argus Medical ARGUS 414, 707
 B.Braun Infusomat Space P, Infusomat P
 Acromed AG µVP 7000
 Cardinal Health Alaris GW

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
 Intrafix Primeline

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1088

Bezeichnung: Intrafix Primeline, LL, 180 cm, RV, Art.-Nr. 4063287

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte, DEHP-frei, mit automatischer Belüftung, mit Rückschlagventil, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für die Verwendung mit Infusionspumpen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rollenklemme (orange), LuerLock-Konnector, PUR-Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: 35 g

Durchmesser: Innen: 3 mm
 Außen: 4,1 mm

Pumpen: Fresenius Vail, Module MVP+PT, MCM 440 PT
 Argus Medical ARGUS 414, 707
 B.Braun Infusomat Space P, Infusomat P
 Acromed AG µVP 7000
 Cardinal Health Alaris GW

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
 Intrafix Primeline

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1089

Bezeichnung: Intrafix SafeSet, LL, 230 cm, Art.-Nr. 4063003

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte, DEHP-frei, mit automatischer Belüftung, Rückschlagventil, 2300 mm lang, mit Einstechdorn, für die Verwendung mit Infusionspumpen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rollenklemme (orange), LuerLock-Konnector, PUR-Schlauch, Absperrhahn mit Zuspritzport

Gesamtlänge: 2300 mm

Gewicht: 37 g

Durchmesser: Innen: 3 mm
 Außen: 4,1 mm

Pumpen: Fresenius Vail, Module MVP+PT, MCM 440 PT
 Argus Medical ARGUS 414, 707
 B.Braun Infusomat Space P, Infusomat P
 Acromed AG µVP 7000
 Cardinal Health Alaris GW

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
 Intrafix Primeline

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1090

Bezeichnung: Intrafix® Primeline, Y N.F. Caresite, LL, 180 cm Art.-Nr. 4062158C

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Infusionsgeräte, DEHP-frei, mit automatischer Belüftung, Rückschlagventil, 1800 mm lang, mit Einstechdorn, für die Verwendung mit Infusionspumpen.

Zusammensetzung: Tropfkammer mit Einstechdorn und Flüssigkeitsfilter 15 µm, AirStop-Membran, Rollenklemme (orange), LuerLock-Konnector, PUR-Schlauch 1800 mm

Gesamtlänge: 1800 mm

Gewicht: 35 g

Durchmesser: Innen: 3 mm
 Außen: 4,1 mm

Pumpen: Fresenius Vail, Module MVP+PT, MCM 440 PT
 Argus Medical ARGUS 414, 707
 B. Braun Infusomat Space P, Infusomat P
 Cardinal Health, Alaris GW
 Acromed AG µVP 7000
 Cardinal Health Alaris GW

Lieferumfang: 1 x komplett montiertes Infusionssystem
 Intrafix Primeline, Art.-Nr. 4062158C

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1091

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, SafeSet, Typ Piggyback, PUR, 300 cm, Art.-Nr. 8250718SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 3000 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 46 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Y-Verbinder, Pumpsegment, Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlagventil, Y-Verbinder, Luer-Lock-Anschluss

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 25 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1092

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, SafeSet, PVC, 300cm, Art.-Nr. 8270358SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 3000 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 46 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment,
Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlag-
ventil, Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1093

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, SafeSet, 0,2 µm Inline-Filter, PUR, 250 cm, Art.-
Nr. 8700098SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 2500 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 46 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment,
Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlag-
ventil, Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1094

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, SafeSet, Typ Injektion Safeflow, PUR, 300 cm, Art.-
Nr. 8700118SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.

Material: PUR/DEHP-frei

Schlauchlänge: 2500 mm

Durchmesser Innen: 3 mm

Durchmesser Außen: 4,1 mm

Gewicht: 46 g

Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment,
Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlag-
ventil, Luer-Lock-Anschluss, Zuspritzport,
PrimeStop

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1095

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, PVC, 300cm, Art.-Nr. 8270350SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 3000 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 48 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment,
Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlag-
ventil, Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1096

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, PVC, 250 cm, Art.-Nr. 8700036SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 2500 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 46 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Pumpsegment,
Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlag-
ventil, Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 100 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1097

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, SafeSet, Typ UV-Schutz, orange-transparent mit
Lichtschutz bis 520nm, PUR, 250 cm, Art.-Nr. 8700128SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen,
UV-Protect, Schlauch orange, transluzent, ohne Safeflow Port.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 1450 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 35 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Y-Verbinder, Pump-
segment, Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter,
Rückschlagventil, Y-Verbinder, Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: Infusomat® Space SafeSet, Art.-Nr. 8700128SP
komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 25 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1098

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, Typ UV-Schutz, orange-transparent mit Lichtschutz bis 520nm, Y-Ventil Safeflow, PUR, 250 cm, Art.-Nr. 8250437SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen, UV-Protect, Schlauch orange, transluzent.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 1650 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 35 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Y-Verbinder, Pumpsegment, Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlagventil, Y-Verbinder, Luer-Lock-Anschluss

Lieferumfang: Infusomat® Space Line, Art.-Nr. 8250437SP
komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 25 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1099

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, Typ UV-Schutz, orange-transparent mit Lichtschutz bis 520nm, PUR, 250 cm, Art.-Nr. 8700127SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen, UV-Protect, Schlauch orange, transluzent.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 1450 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 35 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Y-Verbinder, Pumpsegment, Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter, Rückschlagventil, Y-Verbinder, Luer-Lock-Anschluss

Lieferumfang: Infusomat® Space Line, Art.-Nr. 8700127SP
komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 25 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1100

Bezeichnung: Infusomat® Space® Leitung, SafeSet, Typ UV-Schutz, orange-transparent mit
Lichtschutz bis 520nm, Y-Ventil Safeflow, PUR, 250 cm, Art.-Nr. 8250438SP

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Infusomat Space Infusionspumpen,
UV-Protect, Schlauch orange, transluzent.
Material: PVC/DEHP-frei
Schlauchlänge: 1450 mm
Durchmesser Innen: 3 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 35 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Y-Verbinder, Pump-
segment, Rollenklemme, 1,5 µm Partikelfilter,
Rückschlagventil, Y-Verbinder, Luer-Lock-Anschluss

Lieferumfang: Infusomat® Space SafeSet, Art.-Nr. 8250438SP
komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 25 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1102

Bezeichnung: Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP204 mit 0,2 µ Filter, Art.-Nr.:
12003-000-0004

Hersteller: Q-Core Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem, zur Verwendung an Q-Core Sapphira-Infusionspumpen.

Material: PVC/DEHP-frei/Latex-frei
Schlauchlänge: 2500 mm
Durchmesser Innen: 1,5 mm
Durchmesser Außen: 3,0 mm
Gewicht: 45 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Schlauchklemme, Pumpsegment,
Partikelfilter 1,2µm, Rückschlagventil,
Verlängerung Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP204,
komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 20 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1103

Bezeichnung: Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP210 mit 1,2 µ Filter, Art.-Nr:
12003-000-0010

Hersteller: Q-Core Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem, zur Verwendung an Q-Core Sapphira-Infusionspumpen.

Material: PVC/DEHP-frei/Latex-frei
Schlauchlänge: 3100 mm
Durchmesser Innen: 1,5 mm
Durchmesser Außen: 3,0 mm
Gewicht: 55 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Schlauchklemme, Pumpsegment,
Partikelfilter 1,2µm, Schlauchklemme,
Verlängerung Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP210,
komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 20 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1104

Bezeichnung: Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP424, Art.-Nr.: 12003-000-0015

Hersteller: Q-Core Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem, zur Verwendung an Q-Core Sapphira-Infusionspumpen.

Material:	PVC/DEHP-frei/Latex-frei
Schlauchlänge:	2800 mm
Durchmesser Innen:	1,5 mm
Durchmesser Außen:	3,0 mm
Gewicht:	45 g
Zusammensetzung:	Spike-Anschluss, Schlauchklemme, Pumpsegment, Rückschlagventil, Y-Verbinder mit Rückschlagventil,
Lieferumfang:	Verlängerung Luer-Lock-Anschluss Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP424, komplett montiertes Überleitsystem 1 VE entspricht 20 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1105

Bezeichnung: Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP 206 mit 1,2 µ Filter, Art.-Nr.:
12000-000-0005

Hersteller: Q-Core Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem, zur Verwendung an Q-Core Sapphira-Infusionspumpen.

Material: PVC/DEHP-frei/Latex-frei
Schlauchlänge: 2100 mm
Durchmesser Innen: 3,0 mm
Durchmesser Außen: 4,1 mm
Gewicht: 34 g
Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Schlauchklemme, Pumpsegment,
Rückschlagventil, Partikelfilter 1,2µm, Y-
Verbinder,
Verlängerung Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang: Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP206,
komplett montiertes Überleitsystem
1 VE entspricht 20 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1106

Bezeichnung: Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP209, Art.-Nr.: 12003-000-0002

Hersteller: Q-Core Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem, zur Verwendung an Q-Core Sapphira-Infusionspumpen.

Material:	PVC/DEHP-frei/Latex-frei
Schlauchlänge:	2100 mm
Durchmesser Innen:	1,5 mm
Durchmesser Außen:	3,0 mm
Gewicht:	34 g
Zusammensetzung:	Spike-Anschluss, Schlauchklemme, Pumpsegment, Partikelfilter 1,2µm, Rückschlagventil, Verlängerung Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang:	Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP209, komplett montiertes Überleitsystem 1 VE entspricht 20 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.12.1107

Bezeichnung: Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP403, Art.-Nr.: 12003-000-0005

Hersteller: Q-Core Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem, zur Verwendung an Q-Core Sapphira-Infusionspumpen.

Material:	PVC/DEHP-frei/Latex-frei
Schlauchlänge:	2100 mm
Durchmesser Innen:	1,5 mm
Durchmesser Außen:	3,0 mm
Gewicht:	34 g
Zusammensetzung:	Spike-Anschluss, Schlauchklemme, Pumpsegment, Verlängerung Luer-Lock-Anschluss
Lieferumfang:	Leitungen für Sapphire Infusionspumpe AP403, komplett montiertes Überleitsystem 1 VE entspricht 20 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.01.1016

Bezeichnung: Peristeen Transanale Irrigation Komplettsystem mit Konuskatheter; Art.-Nr.: 29130

Hersteller: Coloplast A/S

Konstruktionsmerkmale: Mechanisches, pumpabhängiges Spülsystem bestehend aus einem 1000 ml Kunststoffbeutel mit Abdeckung, einer Bedieneinheit mit Pumpball und 3-Wege-Wahlventil sowie zwei Doppelschläuchen von je 1200 mm Länge und Tragebändern, Konuskatheter mit hydrophiler Beschichtung.

 Bedieneinheit(LxBxT): 214 mm x 95 mm x 59 mm
 Schlauchlänge(LxD) : 1200 mm x 10 mm

 Füllvolumen: 1000 ml
 Konuslänge: 126 mm

Lieferumfang: Peristeen Anale Irrigation Komplettsystem mit Konuskatheter
 1 x Wasserbehälter 15 Verwendungen
 1 x Schraubverschluss 90 Verwendungen
 1 x Kontrolleinheit 90 Verwendungen
 2 x Rektalkonus zum einmaligen Gebrauch
 1 x 2 Befestigungsbänder
 1 x Gebrauchsanweisung (23322294 Version 2)
 1 x Tasche

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.01.1017

Bezeichnung: Qufora® IrriSedo MiniGo, Art.-Nr.: REF 57003-015

Hersteller: MBH International A/S

Konstruktionsmerkmale: Qufora® IrriSedo Mini GO ist ein mechanisches, pumpabhängiges Spülsystem bestehend aus einem Rektalkonus sowie einer Handpumpe mit Rückflusssperre. Es ist für Anwender geeignet, die beim Irrigieren nur eine geringe Wassermenge benötigen. Das System wird sitzend auf der Toilette verwendet und ist mit nur einer Hand zu bedienen. Die Rücklaufsperre in der Handpumpe bewirkt, dass Wasser nur in einer Richtung fließen kann und erlaubt dabei eine hygienische Anwendung des Irrigationssystems. Der Rektalkonus ermöglicht eine Anwendung auf der Toilette zu Hause oder unterwegs.

Pumpball(H x B x L): 95 mm x 65 mm x 83 mm

Gewicht: 7,5 g

Füllvolumen: 180 ml

Rektalkonus(H x B x L): 68 mm x 39 mm x 59 mm

Anwendungszeit: Rektalkonus muss nach jeder Anwendung gewechselt werden.

Irrigatorsystem Qufora IrriSedo Mini Go Handpumpe kann bis zu einem Monat genutzt werden. Bei Verfärbungen ist die Handpumpe auszutauschen.

Lieferumfang: 1 x Qufora IrriSedo Mini GO Handpumpe,
Art.Nr.: 57003-015
15 x Rektalkonus mit hydrophiler Beschichtung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.0009

Bezeichnung: CENAMAN Überleitsystem SDA; Art.-Nr.: 20650003

Hersteller: Medeco BV

Konstruktionsmerkmale: Schwerkraftüberleitsystem

Zusammensetzung: Flaschenadapter zum Anschluss an Kronkorken- und
Weithalsflaschen, ENPlus Dorn zum Anschluss an
vorgefüllte Nahrungsbeutel, PVC Schlauch,

 Tropfkammer,

 Rollenklemme, Y-Stück mit ENFit-Konnektor,

 Sondenadapter

 mit ENFit-Konnektor

Gesamtlänge: 2160 mm

Durchmesser: 3,50 mm Innen

 5,00 mm Außen

Gewicht: 48 g

Filter: HEPA 0,3 µm

Material: PVC, DEHP-frei

Lieferumfang: CENAMAN Überleitsystem SDA;

 Art.-Nr.: 20650003

 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.0011

Bezeichnung: GraviSet EasyBag ENFIT, Art.-Nr. 7751936

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: **Schwerkraftüberleitsystem zum Anschluss an EasyBag-Ernährungsbeutel.**
Material: PVC, DEHP-frei
Schlauchlänge: 1900 mm
Durchmesser Innen: 3,0 mm
Durchmesser Außen: 5,0 mm
Gewicht: - g
Zusammensetzung: ENplus-Spike-Anschluss, Tropfkammer,
Schlauchsystem,
Rollenklemme, T-Verbinder, Schlauchsystem, ENFIT-
Einwegehahn, ENFit-Anschluss (female)
Lieferumfang: GraviSet EasyBag ENFIT, Art.-Nr. 7751936
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.0012

Bezeichnung: GraviSet Varioline ENFIT, Art.-Nr. 7751937

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: **Schwerkraftüberleitungssystem zum Anschluss an EasyBag-Ernährungsbeutel.**
Material: PVC, DEHP-frei
Schlauchlänge: 2400 mm
Durchmesser Innen: 3,5 mm
Durchmesser Außen: 5,0 mm
Gewicht: - g
Zusammensetzung: ENplus-Spike-Anschluss, Tropfkammer,
Schlauchsystem,
Rollenklemme, T-Verbinder, Schlauchsystem, ENFit-
Einweghahn, ENFit-Anschluss (female)
Lieferumfang: GraviSet Varioline ENFIT, Art.-Nr. 7751937
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.0013

Bezeichnung: GraviSet EasyBag mit Kappen ENFIT, Art.-Nr. 7751939

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: **Schwerkraftüberleitsystem zum Anschluss an Flaschen und Container.**

Material: PVC, DEHP-frei

Schlauchlänge: 1900 mm

Durchmesser Innen: 3,5 mm

Durchmesser Außen: 5,0 mm

Gewicht: - g

Zusammensetzung: Universal-Flaschen-Anschluss, Tropfkammer,
Schlauch-

system, Rollenklemme, T-Verbinder, Schlauchsystem,
ENFit-Einwegehahn, ENFit-Anschluss (female)

Lieferumfang: GraviSet EasyBag mit Kappen ENFIT, Art.-Nr.
7751939

1 VPE = 30 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.0014

Bezeichnung: Compat® Gravity Universal; Art.-Nr.: 12298230

Hersteller: Cedic s.r.l.

Konstruktionsmerkmale: **Schwerkraftüberleitsystem**

Zusammensetzung: Universaladapter mit ENPlus-Spike-Anstechdorn,
 Anschluss an Nahrungsbeutel und RTH-Behälter mit
 ENPlus
 Anschluss sowie für Weithals-/Kronkorkenflaschen
 und
 Container, Schlauchsystem, Tropfkammer,
 Rollenklemme,
 ENfit-Zuspritzschenkel, Schlauchsystem mit ENFit-

Konnektor

Gesamtlänge: 1900 mm

Durchmesser: 4,00 mm Innen
 5,40 mm Außen

Gewicht: 45 g

Filter: - µm

Material: PVC, Silikon, DEHP-frei

Lieferumfang: Compat® Gravity Universal Set;
 Art.-Nrn.: 12298230
 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.1005

Bezeichnung: GraviSet mit Beutel ENFIT, Art.-Nr. 7751938

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: **Schwerkraftüberleitsystem mit integriertem mit integriertem EVA-Leerbeutel.**
Zusammensetzung: 1,5 L-Leerbeutel mit Tropfkammer, Schlauchsystem, Rollenklemme, Schlauchsystem, ENFit-Einwegehahn, ENFit-Anschluss (female)
Reservoirvolumen: 1500 ml
Gesamtlänge: 1900 mm
Durchmesser: 3,50 mm Innen
 5,00 mm Außen
Gewicht: 110 g
Filter: - µm
Material: PVC, Silikon, DEHP-frei
Lieferumfang: GraviSet mit Beutel ENFIT, Art.-Nr. 7751938
 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.1006

Bezeichnung: Compat® Gravity Combi 1.5L Art.-Nr.: 12298204

Hersteller: Cedic s.r.l.

Konstruktionsmerkmale: **Schwerkraftüberleitsystem mit integriertem EVA-Leerbeutel**
Zusammensetzung: 1,5 L-Leerbeutel, Schlauchsystem, Tropfkammer,
Rollenklemme, ENFit-Zuspritzschenkel,
Schlauchsystem mit ENFit-Konnektor

Reservoirvolumen: 1500 ml
Gesamtlänge: 1900 mm
Durchmesser: 4,00 mm Innen
5,40 mm Außen

Gewicht: 77 g
Filter: - µm
Material: PVC, Silikon, DEHP-frei
Lieferumfang: Compat® Gravity Combiset 1.5L
Art.-Nrn.: 12298204
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2012

Bezeichnung: CENAMAN Überleitsystem PDA-C; Art.-Nr.: 20650001

Hersteller: Medeco BV

Konstruktionsmerkmale: Pumpen-Überleitsystem zum Gebrauch mit einer CenaMat/NOA 3 enteralen Ernährungspumpe.
Zusammensetzung: Flaschenadapter zum Anschluss an Kronkorken- und Weithalsflaschen, ENPlus Dorn zum Anschluss an vorgefüllte Nahrungsbeutel, PVC Schlauch, Tropfkammer, Rollenklemme, Y-Stück mit ENFit-Konnektor, Sondenadapter mit ENFit-Konnektor. Der Schlauch wird zwischen Tropfkammer/ Rollenklemme und Y-Stück in den Schlauchdurchgang der Pumpe eingelegt.
Gesamtlänge: 1920 mm
Durchmesser: 3,00 mm Innen
 4,10 mm Außen
Gewicht: 36 g
Filter: HEPA 0,3 µm
Material: PVC, DEHP-frei
Lieferumfang: CENAMAN pumpset PDA-C;
 Art.-Nr.: 20650001
 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2013

Bezeichnung: CENAMAN Überleitsystem PDA-N; Art.-Nr.: 20650002

Hersteller: Medeco BV

Konstruktionsmerkmale: Pumpen-Überleitsystem zum Gebrauch mit einer CenaMat basic enteralen Ernährungspumpe.
Zusammensetzung: Flaschenadapter zum Anschluss an Kronkorken- und Weithalsflaschen, ENPlus Dorn zum Anschluss an vorgefüllte Nahrungsbeutel, PVC Schlauch, Tropfkammer, Rollenklemme, Pumpsegment, Y-Stück mit ENFit-Konnektor, Sondenadapter mit ENFit-Konnektor.
Gesamtlänge: 2266 mm
Durchmesser: 3,00 mm Innen
 4,10 mm Außen
Gewicht: 44 g
Filter: HEPA 0,3 µm
Material: PVC, DEHP-frei, Silikonschlauch im Pumpsegment
Lieferumfang: CENAMAN pumpset PDA-N;
 Art.-Nr.: 20650002
 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2016

Bezeichnung: APPLIX Pumpenset EasyBag, ENFit, Art.- Nr.: 7751995

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation mit APPLIX-Smart- und APPLIX-Vision-Pumpen der Fa. Fresenius.

Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Klemme, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit, Pumpsegment, ENFit-Ansatz

Lieferumfang: APPLIX Pumpenset EasyBag, ENFit,
Art.- Nr.: 7751995
komplett montiertes Überleitsystem.
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2017

Bezeichnung: APPLIX Pumpenset Varioline, ENFit, Art.-Nr.: 7751924

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation mit APPLIX-Smart- und APPLIX-Vision-Pumpen der Fa. Fresenius.

Zusammensetzung: Anschluss für Weithals- und Kronkorkenflaschen, Tropfkammer, Klemme, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit, Pumpsegment, ENFit-Ansatz

Lieferumfang: APPLIX Pumpenset Varioline, ENFit,
Art.-Nr.: 7751924
komplett montiertes Überleitsystem
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2018

Bezeichnung: APPLIX Pumpenset DuoLine EasyBag, ENFit, Art.-Nr.: 7751925

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Doppelsträngiges-Überleitsystem zur Pumpapplikation mit APPLIX-Smart- und APPLIX-Vision-Pumpen der Fa. Fresenius.

Zusammensetzung: 2 x Spike-Anschluss , 2 x Tropfkammer,
2 x Rollenklemme Y-Verbinder, Klemme, Pumpsegment,
Zuspritz- und Absperrmöglichkeit, ENFit-Ansatz

Lieferumfang: APPLIX Pumpenset DuoLine EasyBag, ENFit,
Art.-Nr.: 7751925
komplett montiertes Überleitsystem
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2019

Bezeichnung: APPLIX Pumpenset Comfort, ENFit, Art.-Nr.: 7751926

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation mit APPLIX-Smart- und APPLIX-Vision-Pumpen der Fa. Fresenius.

Zusammensetzung: Anschluss für Weithals- und Kronkorkenflaschen, Tropfkammer, Rollenklemme, Pumpsegment, Klemme, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit, Klemme, ENFit-Ansatz

Lieferumfang: APPLIX Pumpenset Comfort, ENFit, Art.-Nr.: 7751926
komplett montiertes Überleitsystem
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2020

Bezeichnung: APPLIX EasyBag mobile, ENFit, Art.-Nr.: 7751927

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation mit APPLIX-Smart- und APPLIX-Vision-Pumpen der Fa. Fresenius.

Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Klemme, Pumpsegment, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit, Klemme, EENFit-Ansatz

Lieferumfang: APPLIX EasyBag mobile, ENFit,
Art.-Nr.: 7751927
komplett montiertes Überleitsystem
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2021

Bezeichnung: Amika Pumpenset Comfort, ENFit, Art.- Nr.: 7751904

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation mit Amika-Pumpen der Fa. Fresenius.

Zusammensetzung: Anschluss für Weithals- und Kronkorkenflaschen, Tropfkammer, Rollenklemme, Pumpsegment, Klemme, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit, Klemme, ENFit-Ansatz

Lieferumfang: Amika Pumpenset Comfort, ENFit,
Art.- Nr.: 7751904
komplett montiertes Überleitsystem
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2022

Bezeichnung: Amika EasyBag mobile, ENFit; Art.- Nr.: 7751905

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation mit Amika-Pumpen der Fa.
Fresenius.

Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Klemme, Zuspritz-
und Absperrmöglichkeit, Pumpsegment, ENFit-Ansatz

Lieferumfang: Amika EasyBag mobile, ENFit;
Art.- Nr.: 7751905
komplett montiertes Überleitsystem.
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2023

Bezeichnung: Amika Pumpenset EasyBag, ENFit; Art.- Nr.: 7751900

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation mit Amika-Pumpen der Fa.
Fresenius.

Zusammensetzung: Spike-Anschluss, Tropfkammer, Klemme, Zuspritz-
und Absperrmöglichkeit, Pumpsegment, ENFit-Ansatz

Lieferumfang: Amika Pumpenset EasyBag, ENFit;
Art.- Nr.: 7751900
komplett montiertes Überleitsystem.
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2024

Bezeichnung: Amika Pumpenset VarioLine; ENFit; Art.- Nr.: 7751902

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation mit Amika-Pumpen der Fa. Fresenius.

Zusammensetzung: Anschluss für Weithals- und Kronkorkenflaschen, Tropfkammer, Klemme, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit, Pumpsegment, ENFit-Ansatz

Lieferumfang: Amika Pumpenset VarioLine; ENFit;
 Art.- Nr.: 7751902
 komplett montiertes Überleitsystem
 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2025

Bezeichnung: Amika Pumpe DuoLine EasyBag, ENFit; Art.-Nr.: 7751903

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung bei zur Verwendung bei Amika-Pumpen
der Firma Fresenius Kabi.

Zusammensetzung: 2 x EnPlus-Konnektor mit Schutzkappe, 2 x
Tropfkammern,
Schlauch, 2 x Rollenklappen, Y-Zwischenstück,
Schlauch, Pumpsegment, 3-Wege-Hahn mit
Zuspritzport, Schlauch, EnFit-Konnektor (weibl.)

Gesamtlänge: 2500 mm

Durchmesser: 3,0 mm Innen
5,0 mm Außen

Gewicht: 77,0 g

Filter: - µm

Material: DEHP frei

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem Amika Pumpe
DuoLine EasyBag, ENFit; Art.-Nr.: 7751903
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2026

Bezeichnung: Compat Ella® Universal; Art.-Nr.: 12298206

Hersteller: Cedic s.r.l.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an der Nestle Compat® Ella Ernährungspumpe.

Zusammensetzung: Weithalsflaschen-/Kronkorkenverschluss-Anschluss,
Schlauchsystem, Pumpsegment, Schlauchsystem,
Drei-Wege-Hahn mit ENFit-Konnektor,
ENFit-Konnektor, ENPlus-Spike Anstechdorn

Gesamtlänge: 2300 mm

Durchmesser: 3,00 mm Innen
4,15 mm Außen

Gewicht: 37 g

Filter: - µm

Material: PVC, Silikon, DEHP-frei

Lieferumfang: Compat Ella Universal,
Art.-Nr.: 12298206
1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2027

Bezeichnung: Compat Ella® Spike; Art.-Nr.: 12298203

Hersteller: Cedic s.r.l.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an der Nestle Compat® Ella Ernährungspumpe.

Zusammensetzung: ENPlus-Spike Anstechdorn, Schlauchsystem, Pumpsegment, Schlauchsystem, Drei-Wege-Hahn ENFit-Konnektor, ENFit-Konnektor

Gesamtlänge: 2300 mm

Durchmesser: 3,00 mm Innen
 4,15 mm Außen

Gewicht: 30 g

Filter: - µm

Material: PVC, Silikon, DEHP-frei

Lieferumfang: Compat Ella Spike,
 Art.-Nr.: 12298203
 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.2028

Bezeichnung: Compat® Standard / P7000+ Universal; Art.-Nr.: 12298233

Hersteller: Cedic s.r.l.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an Nestlé Compat® Standard und P7000+
Ernährungspumpen.
Zusammensetzung: Universal-Anschluss mit ENFit-Konnektor,
Universaladapter
Schlauchsystem, mit ENPlus-Spike-Anstechdorn, Tropfkammer,
Rollenklemme, ENFit-Zuspritzschenkel, Schlauchsystem
Gesamtlänge: 2300 mm
Durchmesser: 3,00 mm Innen
 4,15 mm Außen
Gewicht: 44 g
Filter: - µm
Material: PVC, Silikon, DEHP-frei
Lieferumfang: Compat® Standard/ P7000+ Universal Set
 Art.-Nrn.: 12298233
 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.3004

Bezeichnung: APPLIX Pumpenset Beutel, ENFit; Art.-Nr.: 7751923

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation mit APPLIX-Smart- und APPLIX-Vision-Pumpen der Fa. Fresenius.

Zusammensetzung: 1000 ml Beutel, Schlauchsystem mit Pumpensegment, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit, Übergangsadapter, negativer Luer-Lock-Konnektor, Absperrklemme, Rollenklemme

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.3005

Bezeichnung: Amika Pumpenset Beutel, ENFit; Art.-Nr.: 7751956

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Pumpapplikation mit Amika-Pumpen der Fa. Fresenius.

Zusammensetzung: 1000 ml Beutel, Tropfkammer, Absperrklemme, Schlauchsystem mit Pumpensegment, Zuspritz- und Absperrmöglichkeit, ENFit-Konnektor

Lieferumfang: Amika Pumpenset Beutel, ENFit;
 Art.-Nr.: 7751956
 komplett montiertes Überleitsystem
 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.3006

Bezeichnung: Amika Beutel mobile, ENFit; Art.-Nr.: 7751906

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem mit integriertem Beutel zur Verwendung bei Amika-Pumpen der Firma Fresenius Kabi.

Zusammensetzung: 1000 ml-Beutel, Schlauch, Pumpsegment, Schlauch, Absperrklemme, Rollenklemme, 3-Wege-Hahn mit Zuspritzport, Schlauch, EnFit-Konnektor (weibl.)

Gesamtlänge: 2500 mm

Durchmesser: 3,3 mm Innen
 5,0 mm Außen

Gewicht: 120,60 g

Reservoir: 1000 ml-Beutel

Filter: - µm

Material: DEHP frei

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem Amika Beutel mobile, ENFit; Art.-Nr.: 7751906
 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.3007

Bezeichnung: APPLIX Beutel mobile, ENFit; Art.-Nr.: 7751928

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem mit integriertem Beutel zur Verwendung bei Applix-Pumpen der Firma Fresenius Kabi.

Zusammensetzung: 1000 ml-Beutel, Schlauch, Pumpsegment, Schlauch, Absperrklemme, Rollenklemme, 3-Wege-Hahn mit Zuspritzport, Schlauch, EnFit-Konnektor (weibl.)

Gesamtlänge: 2500 mm

Durchmesser: 3,5 mm Innen
 5,0 mm Außen

Gewicht: 120,60 g

Reservoir: 1000 ml-Beutel

Filter: - µm

Material: DEHP frei

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem APPLIX Beutel mobile, ENFit; Art.-Nr.: 7751928
 1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.3008

Bezeichnung: Compat Ella® Combi 1,5L; Art.-Nr.: 12298202

Hersteller: Cedic s.r.l.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem mit integriertem Beutel zur Verwendung an der Nestle Compat® Ella Ernährungspumpe.

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

Füllvolumen: 1,5 L

Gesamtlänge: 2300 mm

Durchmesser: 3,00 mm Innen

4,15 mm Außen

Gewicht: 67 g

Filter: - µm

Material: EVA, PVC, Silikon, DEHP-frei

Lieferumfang: Compat Ella Pump Combiset 1.5 L,

Art.-Nr.: 12298202

1 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.3009

Bezeichnung: Compat® Standard / P7000+ Combi 1,5L; Art.-Nr.: 12298541

Hersteller: Cedic s.r.l.

Konstruktionsmerkmale: Überleitgerät für enterale Ernährungspumpen Compat® Standard und P7000+, mit ENFit-Konnektoren und integriertem Leerbeutel.

Zusammensetzung: 1500 ml Ernährungsbeutel, Tropfkammer, Schlauch, Pumpsegment, Rollenklemme, ENFit-Zuspritzschenkel, ENFit-Konnektor

Gesamtlänge: 2300 mm

Durchmesser: 3,00 mm Innen
 4,15 mm Außen

Gewicht: 88 g

Filter: - µm

Material: EVA, PVC, Silikon, DEHP-frei

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitsystem
 Compat® Standard/ P7000+ Combi 1.5L
 Art.-Nrn.: 12298541
 VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.4005

Bezeichnung: HydroBag 1000 ml, Art.-Nr. 7751101

Hersteller: Fresenius Kabi Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Ernährungsbeutel
Fassungsvermögen: 1000 ml
Gewicht: keine Angaben
Verschlusssystem: -
Lieferumfang: HydroBag 1000 ml, Art.-Nr. 7751101
für EasyBag-System

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.4006

Bezeichnung: HydroBag, 1,5 L, Art.-Nr. 7751100 (8 Stück pro VPE)

Hersteller: Ucomfor Medical Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Leerbeutel zur individuellen Flüssigkeitsgabe und/oder Sondennahrung.
Fassungsvermögen: 1500 ml
Gewicht: ca. 61 g
Abmessungen (HxTxB): 440 mm x 45 mm x 165 mm
Skalierung: 100 ml Schritte
Verschlussystem: -
Beutelauslass: 110 mm Schlauch mit Schraubgewinde zum Anschluss
eines Überleitsystems mit Spike-Anschluss
Material: DEHP-frei
Lieferumfang: HydroBag, 1,5 L, Art.-Nr. 7751100
Leerbeutel, VPE = 8 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.4007

Bezeichnung: HydroBag, 1,5 L, Art.-Nr. 7751102 (30 Stück pro VPE)

Hersteller: Ucomfor Medical Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Leerbeutel zur individuellen Flüssigkeitsgabe und/oder Sondennahrung.
Fassungsvermögen: 1500 ml
Gewicht: ca. 61 g
Abmessungen (HxTxB): 440 mm x 45 mm x 165 mm
Skalierung: 100 ml Schritte
Verschlussystem: -
Beutelauslass: 110 mm Schlauch mit Schraubgewinde zum Anschluss
eines Überleitsystems mit Spike-Anschluss
Material: DEHP-frei
Lieferumfang: HydroBag, 1,5 L, Art.-Nr. 7751102
Leerbeutel, VPE = 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.4008

Bezeichnung: Compat® Flexibaggle® 1.5L, Art.-Nr: 12306162, PNZ/Stück: 03953249, PNZ/VE:
03953321

Hersteller: Cedic s.r.l.

Konstruktionsmerkmale: Leerbeutel zur Flüssigkeitsbilanz mit ENPlus-Anschluss.

Fassungsvermögen: 1500 ml

Abmessung (HxBxT): 440 mm x 170 mm x 50 mm

Gewicht: 47 g

Verschlusssystem: -

Material: PVC, Latex frei, DEHP-frei

Zusammensetzung: 1500 ml-Beutel, Verschlusskappe, Schlauchansatz
mit

ENPlus-Anschluss, Schlauchklemme,

Patientenaufkleber

Lieferumfang: Compat® Flexibaggle® 1.5L; Art.-Nr: 12306162
1 VPE = 50 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.5002

Bezeichnung: MIC-KEY Verlängerungsset, Art.-Nr. 0121-12

Hersteller: Avanos Medical, Inc.

Konstruktionsmerkmale: Verlängerungsset mit rechthöckeligen SECUR-LOK Anschluss, zwei Port
Y-Adapter und Klemme zur Verwendung bei MIC-KEY Ernährungssonden.

Länge: 300 mm

Anschluss: SECUR-LOK

Sonde: MIC-KEY Ernährungssonden

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.06.5003

Bezeichnung: MIC-KEY Verlängerungsset, Art.-Nr. 0123-12

Hersteller: Avanos Medical, Inc.

Konstruktionsmerkmale: Verlängerungsset mit geradem SECUR-LOK Anschluss, blauer Katheterspitze und Klemme zur Verwendung bei MIC-KEY-Ernährungs sonden.

Länge: 300 mm

Anschluss: SECUR-LOK

Sonde: MIC-KEY Ernährungssonden

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.07.0001

Bezeichnung: Enteroport® plus, Art.-Nr. 8710355

Hersteller: B. Braun Melsungen AG

Konstruktionsmerkmale: Volumetrische, enterale Ernährungspumpe, netzabhängig.
Abmessung(HxBxT): 45 mm x 140 mm x 115 mm
Gewicht: 450 g
Mechanismus: Taumelscheibe
Spannungsversorgung
Netzbetrieb: 230 V / 50 Hz, 600 mA
Strombedarf: -
Akkubetrieb: NiMH-Akku 2,4 V; 1900 mAh
Aufladung: Anschluss an eine Steckdose
Aufladezeit: bei vollständiger Entladung
Betriebszeit: 35 Stunden bei 200 ml/h
Gesamtförderung:
Volumen 1 ml - 5000 ml, variierbar in 1 ml-Schritten (im
Bereich von 1 - 49 ml) bzw. 50 ml-Schritten im
Bereich von 50 - 5000 ml)

Volumen
Inervalernahrung): 1 ml - 1000 ml, variierbar in 1 ml-Schritten(im
Bereich von 1 - 49 ml) bzw. 50 ml-Schritten im
Bereich von 50 - 5000 ml)

Flussrate: 1 ml/h - 400 ml/h
Abstufung: 1 ml/h
Abstufung: stufenlos
Druckobergrenze: 150 kPa
Lufterkennung: Ultraschalldetektor
Lieferumfang: 1 x Enteroport plus Ernährungspumpe
 1 x Bedienungsanleitung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.07.1005

Bezeichnung: Amika Ernährungspumpe; Art.-Nr.: Z044120

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Amika ist eine lineare peristaltische Ernährungspumpe zur Applikation von enteralen Ernährungssubstanzen. Sie kann mobil und stationär betrieben werden.

Abmessung (LxBxH): 48 mm x 128 mm x 138 mm
Gewicht: 610 g
Stromversorgung: Netzversorgung 110 - 230 V/50 - 60 Hz, 7 VA
 NiMH (Nickel-Metallhydrid) Akku
 mit 4,8 V, 1,8 Ah

Akku-Laufzeit: 24 h +/- 5 % bei 125 ml/h
Akku-Ladezeit: 6 h
Fördergenauigkeit: +/- 7 %
Flussrate: 1 ml/h bis 600 ml/h
Flussratenschritte: 1 ml/h bzw 5 ml/h
Zielvolumen: 1 - 5000 ml
Volumenschritte: 1 bzw. 5 ml

Alarmsignale: Akku Voralarm, Verschluss vor bzw. hinter dem Fördermechanismus, Überleitgerät falsch oder nicht
 eingelegt, Beutel/Schlauch leer - Luftalarm, Pumpentür offen, Zielvolumen erreicht bzw. fast erreicht, Systemfehler

Lieferumfang: 1 x Amika Ernährungspumpe, Art.-Nr.: Z044120
 1 x Universalpumpenhalter
 1 x Gebrauchsanweisung
 1 x Netzkabel

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.07.1006

Bezeichnung: Fresenius Applix Smart Art.-Nr. 7751901

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Ernährungspumpe, enteral,mobil

Abmessung (LxBxH): 146 mm x 114 mm x 43 mm

Gewicht: 480 g

Stromversorgung: 4,8 V Spezialakku
(Ni-Metall-Hydrid)

Lebensdauer Batterie: 24 h

Genauigkeit: +/- 10%

Flussrate: 1 ml/h bis 600 ml/h

Flusratenschritt: 5 ml/h

Förderdruck: 180 kPa

Alarmsignale: Akkualarm, Erinnerung, Zielvolumen,
Luftalarm, Okklusion, Fördermechanis-
mus, Überleitsystem, Systemfehler

Lieferumfang: 1 x Applix Smart, Art.-Nr.7751901
1 x Applix Ladegerät
(Pumpenhalter)
1 x Netzkabel
Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.07.1007

Bezeichnung: Applix Vision Art.-Nr. 7751801

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Konstruktionsmerkmale: Ernährungspumpe, enteral,mobil
Abmessung (LxBxH): 43 mm x 128 mm x 114 mm
Gewicht: 480 g
Stromversorgung: Netzversorgung 230 V/50 - 60 Hz 10 VA
 1 Stück 4,8 V Spezialbatterie
 (Nickel-Metal Hydride)
Lebensdauer Batterie: 24 h bei 125 ml/h
Genauigkeit: +/- 10 %
Flussrate: 1 ml/h bis 600 ml/h
Flussratenschritte: 1 ml/h bzw 5 ml/h
Zielvolumen: 1 - 5000 ml
Volumenschritte: 1 bzw. 10 ml
Bolusdosis: 1 - 500 ml
Bolusschritte: 1 bzw. 5 ml
Bolusintervall: 1 - 24 h
Bolusintervallschritte: 0,5 h
Druckaufbau: 0,2 MPa
Speicher: eingestellte Flußrate, Dosiswert,
 verabreichte Gesamtmenge
Alarmsignale: Okklusion, Akku leer, Zielvolumen er-
 reicht, Schlauch leer, Überleitsys-
 tem, Pumpentür offen, Blockade des
 Fördermechanismus, Systemfehler
Lieferumfang: 1 x Applix Vision, Art.-Nr. 7751801
 1 x Gebrauchsanweisung
 1 x Netzkabel

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.08.0001

Bezeichnung: Peristeen Transanale Irrigation, Konuskatheter; Art.-Nr.: 29132

Hersteller: Coloplast A/S

Konstruktionsmerkmale: Konuskatheter bei der transanalen Irrigation zur Verwendung an Peristeen Irrigatoren.

 Konuslänge: 126 mm

 Lieferumfang: 15 x Rektalkonus zum einmaligen Gebrauch

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.08.0002

Bezeichnung: Quforia® IrriSedo MiniGo, Art.-Nr.: REF 57004-015

Hersteller: MBH International A/S

Konstruktionsmerkmale: Konus zur Verwendung mit dem Irrigatorsystem Quforia Irrisedo MiniGo

Rektalkonus(H x B x L): 68 mm x 39 mm x 59 mm

Anwendungszeit: Rektalkonus muss nach jeder Anwendung
gewechselt werden.

Lieferumfang: 15 x Rektalkonus mit hydrophiler Beschichtung
Art.-Nr.: 57004-015

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.09.2001

Bezeichnung: Peristeen Transanale Irrigation, Wasserbeutel; Art.-Nr.: 29133

Hersteller: Coloplast A/S

Konstruktionsmerkmale: Peristeen Wasserbeutel bei transanaler Irrigation zur Verwendung mit Peristeen Irrigatoren.

Füllvolumen: 1000 ml

Lieferumfang: 3 x Wasserbehälter 15 Verwendungen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 04 Bade- und Duschhilfen

Positionsnummer: 04.40.03.1030

Bezeichnung: Duschwannen-Eckhocker DWH 90; Art.-Nr.: DWH 90

Hersteller: RCN Medizin- und Rehattechnik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Duschhocker aus Kunststoff mit Armlehnen, stufig höhenverstellbare rutschfeste Füße, vordere Füße mit Saugnäpfe, Sitzfläche mit Hygieneausschnitt, zur Anwendung als Eckhocker in der Dusche, sodass der Hocker mit dem hinteren Teil seines Griffrahmens an zwei, im 90° Winkel zueinander stehenden, festen Kabinenwänden unmittelbar angelehnt ist.

Empf. Körpergröße: 160 cm - 195 cm
Gesamtbreite: 61 cm
Gesamtlänge: 47 cm
Gesamthöhe: 65 cm - 75 cm (mit Armlehnen)
Sitzbreite: 48 cm
Sitztiefe: 34,5 cm
Sitzhöhe: 46 cm - 56 cm
Armlehnenhöhe: 19 cm
Breite zwischen
den Armlehnen: 48 cm
Gewicht: 8 kg
Max. Belastbarkeit: 120 kg
Material: Kunststoff

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.02.01.1024

Bezeichnung: COMFORT Achillessehnenbandage, Art.-Nr. 141 640[x]

Hersteller: BORT GmbH

Konstruktionsmerkmale: Achillessehnen-Kompressionsbandage aus Zweizugkompressionsmaterial, teilweise offen, mit integrierter Silikonpelotte und drei Klettverschlüssen am Unterschenkel, in vier Größen von/bis 21 cm bis max. 27 cm Fesselumfang.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.07.02.0156

Bezeichnung: MANUDYN SUPREME, Handgelenk-Kompressionsbandage, Art.-Nr. 07157

Hersteller: SPORLASTIC GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elastische Handgelenkbandage mit Silikonpelotte,
Stabilisierungsschiene aus Kunststoff auf der Handinnenseite,
zirkulärer Klettverschluss, in sechs verschiedenen Größen.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.46.02.3052

Bezeichnung: malte outdoor; Art.-Nrn.: 75 01 100, 75 02 100, 75 03 100

Hersteller: Schuchmann GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Gehwagen für Kinder (posterior) in drei Größen (1-3), mit vierrädrigem Rahmen aus pulverbeschichtetem Aluminium, vordere Räder schwenkbar, hintere Räder starr laufend, höhen- und breitenverstellbaren Handgriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Handgriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder. Hochklappbarer Sitz, kombinierte Becken- und Gesäßpelotte, Kippsicherung, Ablagekorb sowie ein Rücklaufstopp sind als Zubehör optional erhältlich.

Art.-Nrn.:	7501100 Gr. 1	7502100 Gr. 2	7503100 Gr. 3
Empf. Körpergröße:	70 - 125 cm	115 - 160 cm	145 - 190 cm
Gesamtlänge:	66 cm	75 cm	82 cm
Gesamtbreite:	56 cm	66 cm	73 cm
Gesamthöhe:	34 - 58 cm	51 - 75 cm	68 - 94 cm
Faltmaß (L/B/H):	66/56/25 cm	75/66/32 cm	82/73/34 cm
Sitzbreite (optional):	26,5 cm	30 cm	32 cm
Sitztiefe (optional):	18,5 cm	20 cm	20,5 cm
Sitzhöhe (optional):	33 cm	45 cm	60 cm
Abstand zwischen den Griffen:	22 - 36 cm	30 - 44 cm	38 - 52 cm
Verstellbare Griffhöhe:	34 - 58 cm	51 - 75 cm	68 - 94 cm
Eigengewicht ohne Zubehör:	7,1 kg	8,3 kg	9,8 kg
Eigengewicht mit Zubehör:	8,3 kg	9,5 kg	9,8 kg
Max. Belastbarkeit:	30 kg	50 kg	70 kg
Wendekreis:	80 cm	100 cm	120 cm
Bereifung vorne:	15 x 3 cm	18 x 4,5 cm	18 x 4,5 cm
Bereifung hinten:	20 x 3 cm	25 x 5 cm	25 x 5 cm
Material:	Aluminium pulverbeschichtet, Polyurethan, Polyester		

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.50.04.1246

Bezeichnung: Eco-Plus; Art.-Nrn.: 8002689 (blau), 8002688 (carbon)

Hersteller: VERMEIREN GROUP

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator mit Aluminiumrahmen zur Anwendung im Innen- und Außenbereich auf festem und ebenem Untergrund, stufig höhenverstellbaren Schiebegriffen, höhenverstellbarem Sitz und Rückenstütze, pannensicherer Bereifung, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus durch hochziehen des Sitzrahmens ausführbar, mit Einkaufstasche unter der Sitzfläche und Ankipphilfe.

Empf. Körpergröße: 165 cm - 200 cm
Max. Belastbarkeit: 136 kg
Max. Zuladung Tasche: 5 kg
Eigengewicht: 7,7 kg
Sitzbreite: 36 cm
Sitzhöhe: 55,5 cm - 62,5 cm
Sitztiefe: 36 cm
Verstellbare
Schiebegriffhöhe: 84,5 cm - 98,5 cm
Breite zwischen
den Griffen: 50 cm
Gesamtbreite: 61 cm
Gesamtlänge: 68 cm - 79,5 cm
Gesamthöhe: 84,5 cm - 98,5 cm
Faltmaße (BxLxH): 61,5 cm x 31 cm x 96 cm
Wendekreis: 94 cm
Bereifung: 20 cm x 3,5 cm
Material: Aluminium, Kunststoff

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.50.04.1247

Bezeichnung: Rollator vital carbon 54; Art.-Nrn.: 11448601 Carbon-Optik, 11448611 blau,
K11448611 blau

Hersteller: Ludwig Bertram GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Carbonrohr zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus mit einrastender Kreuzstrebe und Magnetverriegelung, textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, Einkaufstasche, Stockhalter und Ankipphilfe.

Empf. Körpergröße: 150 cm - 180 cm
Max. Belastbarkeit: 150 kg
Max. Zuladung Tasche: 5 kg
Eigengewicht: 6,1 kg mit Tasche
Sitzbreite: 36,5 cm / 45 cm
Sitztiefe: 18,5 cm
Sitzhöhe: 62 cm
Verstellbare
Schiebegriffhöhe: 68,8 cm - 85,5 cm
Breite zwischen
den Griffen: 46,4 cm
Gesamtbreite: 61,5 cm
Gesamtlänge: 69,6 cm
Gesamthöhe: 68,8 cm - 85,5 cm
Faltmaße (BxLxH): 23,6 cm x 66 cm x 74,6 cm
Wendekreis: 84,5 cm
Bereifung: 20 cm x 3,5 cm
Material: Rahmen Carbon mit Kunststoff-Segmenten,
Räder Thermoplastisches Gummi (TPR)

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.1248
Bezeichnung:	Quadri-Light; Art.-Nr.: 8002320 (metallisches silber), 8002781 (metallisches rot)
Hersteller:	VERMEIREN GROUP
Konstruktionsmerkmale:	Faltbarer Rollator mit Aluminiumrahmen zur Anwendung im Innen- und Außenbereich auf festem und ebenem Untergrund, stufig höhenverstellbaren Schiebegriffen, pannensicherer Bereifung, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus durch hochziehen des Entriegelungsgurtes ausführbar sowie zusätzliches abklappen der Vorder- und Hinterräder für den Transport möglich, mit Einkaufstasche unter der Sitzfläche und Ankipphilfe, in den Farben Silber (Art.-Nr.: 8002320) und Rot (Art.-Nr.: 8002781).
Empf. Körpergröße:	155 cm - 185 cm
Max. Belastbarkeit:	130 kg
Max. Zuladung Tasche:	5 kg
Eigengewicht:	7,25 kg
Sitzbreite:	45 cm
Sitzhöhe:	61 cm
Sitztiefe:	20 cm
Verstellbare Schiebegriffhöhe:	80,5 cm - 93 cm
Breite zwischen den Griffen:	46 cm
Gesamtbreite:	65 cm
Gesamtlänge:	70 cm
Gesamthöhe:	85 cm
Faltmaße (BxLxH):	29 cm x 40 cm x 67 cm
Wendekreis:	131 cm
Bereifung:	20 cm x 4 cm (Vorderrad) 18 cm x 4 cm (Hinterrad)
Material:	Aluminium, Kunststoff

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.50.04.1249

Bezeichnung: Quava; Art.-Nr.: 8002655 (blau), 8002656 (carbon)

Hersteller: Ralon Medical Equipment Co., Ltd

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator mit Aluminiumrahmen zur Anwendung im Innen- und Außenbereich auf festem und ebenem Untergrund, höhenverstellbaren Schiebegriffen, pannensicherer Bereifung, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus durch hochziehen des Entriegelungsgurtes ausführbar sowie zusätzliches abklappen der Handgriffe für den Transport möglich, mit Einkaufstasche unter der Sitzfläche und Ankipphilfe, in den Varianten Blau (Art.-Nr.: 8002655) und Carbon (Art.-Nr.: 8002656).

Empf. Körpergröße:	165 cm - 195 cm
Max. Belastbarkeit:	136 kg
Max. Zuladung Tasche:	5 kg
Eigengewicht:	7,05 kg
Sitzbreite:	45 cm
Sitzhöhe:	54 cm
Sitztiefe:	22,5 cm
Verstellbare Schiebegriffhöhe:	83 cm - 95,5 cm
Breite zwischen den Griffen:	49 cm
Gesamtbreite:	65,5 cm
Gesamtlänge:	71 cm
Gesamthöhe:	83 cm - 95,5 cm
Faltmaße (BxLxH):	28 cm x 91 cm x 34 cm
Wendekreis:	89,5 cm
Bereifung:	20 cm x 3,5 cm
Material:	Aluminium, Kunststoff

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.50.04.1250

Bezeichnung: Rollator elan plus; Art.-Nrn.: 11441500, 11441501

Hersteller: Ludwig Bertram GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator mit Aluminiumrahmen zur Anwendung im Innen- und Außenbereich auf festem und ebenem Untergrund, höhenverstellbaren Schiebegriffen, pannensicherer Bereifung, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus durch hochziehen des Entriegelungsgurtes ausführbar, mit Rückengurt, Ankipphilfe und Einkaufstasche unter der Sitzfläche, in den Varianten champagner (Art.-Nr.: 11441500) und anthrazit/dunkelrot (Art.-Nr.: 11441501).

Empf. Körpergröße: 170 cm - 200 cm
Max. Belastbarkeit: 150 kg
Max. Zuladung Tasche: 5 kg
Eigengewicht: 9,9 kg (mit Zubehör)
Sitzbreite: 41,5 cm
Sitzhöhe: 60 cm
Sitztiefe: 18,5 cm
Verstellbare
Schiebegriffhöhe: 78,8 cm - 96,2 cm
Breite zwischen
den Griffen: 45,5 cm
Gesamtbreite: 60,5 cm
Gesamtlänge: 67 cm
Gesamthöhe: 78,8 cm - 96,2 cm
Faltmaße (BxLxH): 21,5 cm x 67 cm x 81 cm
Wendekreis: 84,6 cm
Bereifung: 20 cm x 3,5 cm
Material: Aluminium mit Kunststoffsegmenten,
Räder Polyurethan, Tasche Polyester

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.50.04.2018

Bezeichnung: Mobilex Rollator Gepard HD; Art.-Nr.: 312405

Hersteller: Mobilex A/S

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Carbon, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, stufenlos höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus über Entriegelungsflasche am Sitz ausführbar mit einrastenden Kreuzstreben, textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, Tasche, Stockhalter, Rückengurt und Ankipphilfe.

Empf. Körpergröße:	150 cm - 200 cm
Max. Belastbarkeit:	200 kg
Max. Zuladung Tasche:	5 kg
Eigengewicht:	6,7 kg
Sitzbreite:	56
Sitzhöhe:	62 cm
Sitztiefe:	19 cm
Verstellbare Schiebegriffhöhe:	74 cm - 102 cm
Breite zwischen den Griffen:	56 cm
Gesamtbreite:	68 cm
Gesamtlänge:	68 cm
Gesamthöhe:	74 cm - 102 cm
Faltmaße (BxLxH):	22,5 cm x 68 cm x 66 cm
Wendekreis:	89 cm
Bereifung:	20 cm x 3,5 cm
Material:	Carbon, Aluminium

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.05.1028

Bezeichnung: Flowmo Lagerungshilfe; Art.-Nr.: FC-19327

Hersteller: Flowmo Care

Konstruktionsmerkmale: Dreieckförmiges, selbstaufblasbares Lagerungskissen bestehend aus Luftkammer und einem Schaumstoffkern, umgeben von einem Bezug.

Artikelnummer: FC-19327

Wirkprinzip: Lagerung durch Positionierung

Größe (HxBxT): 8 cm x 27 cm x 80 cm

Gewicht: ca. 0,5 kg

Material: Kissen: 1 Luftzelle gefüllt mit Schaumstoff
Material Positionierungshilfe: Polyurethan (PU-Folie)

Bezug: Antistatic, 99% Polyester, 1 % Carbon
Antirutsch: 57% Polyester 43% PU-Folie

Reinigung: bei 60 ° waschbar

Wiedereinsatz: keine Angaben

Einsatzgebiet: Einsetzbar zur Dekubitusprophylaxe durch Lagerung

Lieferumfang: 1 x Lagerungskissen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.08.2008

Bezeichnung: AS-M002 nagomi X; Art.-Nr.: AS-M002

Hersteller: HIVIX CO., Ltd

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Luftgefülltes Antidekubitus-Wechselldrucksystem nach dem Funktionsprinzip der intermittierenden Entlastung des Auflagedrucks beim Patienten. Es wird als Matratzenersatzsystem verwendet. Wechseldruckmatratze und Aggregat sind durch Versorgungsschläuche miteinander verbunden. Die Wechseldruckmatratze besteht aus insgesamt 16 Luftkammern. (3 Zellen im Kopfbereich, 2 Zellen im Kniebereich, 4 Zellen im Fußbereich und 7 Zellen im Gesäßbereich)

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

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Behandlung und Prophylaxe von Druckgeschwüren

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

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
keine

Artikelnummer:	AS-M002
Größe Matratze:	200 cm x 90 cm x 13 cm
Gewicht der Matratze:	6,2 kg
Größe des Steuergerätes:	14 cm x 29 cm x 32 cm
Gewicht Steuergerät:	3,6 kg
Einstellmöglichkeiten:	Kopf-hoch-Modus, Statikfunktion, Wechseldruck- zyklus, Reha Modus
Optischer Alarm:	Notfall-Akku fast leer, Stromausfall, Druckverlust, Systemfehler
Akustischer Alarm:	Druckverlust, Stromausfall, Systemfehler
Sonstige Ausstattung:	Schnellentlüftung

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.08.2008

Bezeichnung: AS-M002 nagomi X; Art.-Nr.: AS-M002

Anzahl der Luftzellen:	16
Anzahl der statischen Kopfzellen:	3
Anzahl der Luftstromzellen:	7 (X-Zellen im Gesäßbereich)
Material der Matratze:	Polyurethan
Bezeichnung des Bezuges:	-
Material des Bezuges:	Oxford Nylongewebe (Unterseite), Polyurethangewebe (Oberseite)
Min. Patientengewicht:	40 kg
Max. Patientengewicht:	200 kg
Betriebslautstärke:	29 dB(A)
Lieferumfang:	1. Steuergerät incl. Netzanschlusskabel und Schlauchleitungen 2. Wechselluftmatratzensystem 3. Bezug gemäß o.g. Spezifikation 4. Ersatzfilter (1Satz)
Wiedereinsatz:	gemäß Herstellerangabe nach Aufarbeitung möglich
Wartungen:	laut Herstellerangaben wartungsfrei

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.12.1001

Bezeichnung: Vicair Matratze - ARM415-90200

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Die Vicair Academy Matratzen bestehen aus einem Kissenkern (Innenmatratze), der sich aus ca. 1500 mit Luft gefüllten tetraederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleit-eigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikon-beschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Die Matratze ist in 36 verschiedene, individuell befüllte Kammern unterteilt, wodurch gemäß Herstelleraussage eine gute Umgebung zur Verminderung von Druck- und Scherkräften kreiert wird. Ein fest vernähter flüssigkeitsdichter Zwischenbezug verbessert die Einsinkeigenschaften und bildet den Übergang zum Außenbezug, der mit einem Reißverschluss abnehmbar ist. Der Boden der Matratze besteht aus einem festen Nylongewebe und ist mit Tragegriffen und Befestigungsösen ausgestattet. Eine 5 cm dicke Schaumstoffschicht stabilisiert die Matratze zwischen dem Boden und den befüllten Kammern. Die gesamte Matratze ist von einem bie elastischen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Matratzenersatzsystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe bei sehr hohem Risiko als auch zur Dekubitustherapie bis Grad 3 nach Seiler genutzt werden.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Hersteller-angabe:
Kontraindikationen werden durch den Hersteller nicht benannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Überzüge sollten nur locker aufgelegt werden oder in beide Richtungen elastisch sein. Regelmäßige Durchliegekontrolle ist durchzuführen, insbesondere bei stark atrophierten Patienten. Die Matratzenfüllung ist individuell anzupassen.

Artikelnummer: ARM415-90200
Größe Matratze (H x B x T): ca. 17 cm x 90 cm x 200 cm
Gewicht Matratze: 11 kg
Material Matratze: siehe oben

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.12.1001

Bezeichnung: Vicair Matratze - ARM415-90200

Bezeichnung Bezug: ARM 415-902500

Material Bezug: Außenbezug Baumwolle
Innenbezug silikonbeschichtetes
Nylongewebe

Min. Patientengewicht: keine Untergrenze

Max. Patientengewicht: 250 kg

Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem
2. Baumwollbezug

Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion

Wartungen: keine

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.12.1002

Bezeichnung: Vicair Matratze - ARM415-100200

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Die Vicair Academy Matratzen bestehen aus einem Kissenkern (Innenmatratze), der sich aus ca. 1600 mit Luft gefüllten tetraederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleit-eigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikon-beschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Die Matratze ist in 36 verschiedene, individuell befüllte Kammern unterteilt, wodurch gemäß Herstelleraussage eine gute Umgebung zur Verminderung von Druck- und Scherkräften kreiert wird. Ein fest vernähter flüssigkeitsdichter Zwischenbezug verbessert die Einsinkeigenschaften und bildet den Übergang zum Außenbezug, der mit einem Reißverschluss abnehmbar ist. Der Boden der Matratze besteht aus einem festen Nylongewebe und ist mit Tragegriffen und Befestigungsösen ausgestattet. Eine 5 cm dicke Schaumstoffschicht stabilisiert die Matratze zwischen dem Boden und den befüllten Kammern. Die gesamte Matratze ist von einem bie elastischen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Matratzenersatzsystem soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe bei sehr hohem Risiko als auch zur Dekubitustherapie genutzt werden.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Hersteller-angabe:
Kontraindikationen werden durch den Hersteller nicht benannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Überzüge sollten nur locker aufgelegt werden oder in beide Richtungen elastisch sein. Regelmäßige Durchliegekontrolle ist durchzuführen, insbesondere bei stark atrophierten Patienten. Die Matratzenfüllung ist individuell anzupassen.

Artikelnummer: ARM415-100200
Größe Matratze (H x B x T): ca. 17 cm x 100 cm x 200 cm
Gewicht Matratze: 11 kg
Material Matratze: siehe oben

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.12.1002

Bezeichnung: Vicair Matratze - ARM415-100200

Bezeichnung Bezug: ARM 415-1002500

Material Bezug: Außenbezug Baumwolle
Innenbezug silikonbeschichtetes
Nylongewebe

Min. Patientengewicht: keine Untergrenze

Max. Patientengewicht: 250 kg

Mikroklimaregulierung: passiv

Lieferumfang: 1. Matratzenersatzsystem
2. Baumwollbezug

Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion

Wartungen: keine

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.02.1009

Bezeichnung: Jay Xtreme Active; Art.-Nr.: JXACwwddSMEU

Hersteller: Sunrise Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip
Bei dem Produkt handelt es sich um ein Antidekubitus-Kissen zur Dekubitusprophylaxe und -therapie. Das Produkt besteht aus einem Unterbau, der Basis des Sitzkissens, die aus Weichschaum hergestellt wird, sowie einer Fluidgel-Auflage. Dies kann mit Hilfe von Klettflauschstreifen am Schaumkissen fixiert wird. Das gesamte Kissen wird von einem Luftzirkulations-Bezug umschlossen. Dieser besteht aus Nylon und ist abnehmbar.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Das Sitzkissen dient gemäß Herstellerangabe zur Reduktion von Dekubitus .

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Keine Angaben des Herstellers.

Artikelnummern: JXACwwddSMEU
Größe Kissen: Höhen: 9 cm bis 11 cm
 Breiten: 32, 35, 38, 40, 42, 45 cm

Sitztiefen: 36, 38, 40, 42, 45 cm

Gewicht Kissen: ca. 1,9 kg bei 40 cm x 40 cm Sitzgröße
Material Kissen: Schaumstoffbasis Polyäthylen Foam mit Fluidpad VF15-Fluid

Bezeichnung Bezug: Luftzirkulationsbezug
Material Bezug: Nylon

Min. Patientengewicht: keine Untergrenze

Max. Patientengewicht: 150 kg

Mikroklimaregulierung: passiv

Mikroklima Temperatur: 30,0 °C

Mikroklima Feuchte: 93,6 % rF

Mikroklima Klasse: K

Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = -11 % gegenüber Referenz

Druckentlastung Klasse: K bei Belastung mit 80 kg

Scherkräfte - Fmax: 167 N

Scherkräfte - Fquer: 161 N

Gleitreibungskoeffizient: 0,47

Horiz. Steifigkeit 5,19 N/mm

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.02.1009

Bezeichnung: Jay Xtreme Active; Art.-Nr.: JXACwwddSMEU

Wiedereinsatz: 2. Luftzirkulationsbezug
nach hygienischer Aufarbeitung möglich
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.02.1010

Bezeichnung: Jay Easy Fluid, Art.-Nr. JEWddC

Hersteller: Sunrise Medical Ltd.

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

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

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Keine Angaben des Herstellers.

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

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

JE_46C, JE_50C, JE_56C, JE_60C

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

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.02.1010

Bezeichnung: Jay Easy Fluid, Art.-Nr. JEwddC

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

Gewicht Kissen: ca. 1,6 kg
Material Kissen: Schaumstoffbasis Polyurethan;
Sitzfläche Fluidgel
Bezeichnung Bezug: Inkontinenzbezug
Material Bezug: INC. VISA (X0120)
Min. Patientengewicht: keine Untergrenze
Max. Patientengewicht: 125 kg
Mikroklimaregulierung: passiv
Mikroklima Temperatur: 30,9 °C
Mikroklima Feuchte: 80,8 % rF
Mikroklima Klasse: K
Rel. Druckentlastung: Bei Belastung mit 80 kg = 21 %
gegenüber Referenz
Druckentlastung Klasse: H bei Belastung mit 80 kg
Scherkräfte - Fmax: 257 N
Scherkräfte - Fquer: 159 N
Gleitreibungskoeffizient: 0,46
Horiz. Steifigkeit 5,93 N/mm
Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation
2. Bezug gemäß o.g. Spezifikation
Wiederseinsatz: nach hygienischer Aufarbeitung
möglich

Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.0001

Bezeichnung: Liberty Profile

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Die Vicair Liberty Profile Sitzkissen bestehen aus einem Kissenkern, der sich aus mehreren 100 mit Luft gefüllten tetraederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Das Kissen ist in zwei Kammern unterteilt. Die hintere Kammer ist geringer befüllt um ein leichtes Einsinken zu erreichen. Dieser Effekt kann durch den Einsatz des Beckenstabilisators weiter verbessert werden. Der Stabilisator ist ein Hartschaumkeil mit einer halbkreisförmigen Aussparung im Bereich der Sitzbeinhöcker und des Beckens. Der Stabilisator wird an der Unterseite des Kissens mit Hilfe von Gummibändern angebracht. Die vordere Kammer bildet zusammen mit dem Stabilisator einen Keil, wodurch gemäß Herstellerangabe das Auftreten von Scherkräften vermieden wird und die Oberschenkel eine bessere Unterstützung erfahren sollen. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Nylon zusammengehalten. Dieser schützt auch die einzelnen Kammern vor dem Eindringen von Flüssigkeiten. Der Innenbezug ist mit einem Ventil ausgestattet, um das Kissen auf den Benutzer über die Luftmenge einstellen zu können. Das gesamte Kissen ist von einem biegeelastischen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Boden des Außenbezuges besteht aus einem rutschfestem Kunstleder. Das Sitzkissen ist in verschiedenen Größen erhältlich.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:

Dekubitusprophylaxe bei geringem bis mittlerem Risiko und -zur Dekubitustherapie, in Verbindung mit dem Beckenstabilisator eine starke Entlastung der Sitzbeinhöcker und des Steißes. Das Kissen soll besonders dann eingesetzt werden, wenn bei dem Patienten eine starke Tendenz zu rutschen besteht.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:

Das Kissen darf nicht bei bestehenden Dekubitus des Grades 3 - 4

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.0001

Bezeichnung: Liberty Profile
eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Regelmäßige Durchsitzkontrolle ist erforderlich, insbesondere bei
stark atrophierten Patienten. KEine weiteren Auflagen verwenden.

Artikelnummer: LPPS-4040, LPPS-4045, LPPS-4343,
LPPS-4540, LPPS-4545

Größe Kissen (H x B x T): 6 cm x 40 cm x 40 cm
6 cm x 40 cm x 45 cm
6 cm x 43 cm x 43 cm
6 cm x 45 cm x 40 cm
6 cm x 45 cm x 45 cm

Gewicht Kissen: ca. 400-500 g
Material Kissen: siehe oben
Bezeichnung Bezug: Comfair
Material Bezug: Nylon mit Elasthan
Min. Patientengewicht: 15 kg
Max. Patientengewicht: 150 kg
Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß
 o.g. Spezifikation
 2. Comfair-Bezug
 3. Beckenstabilisator

Wiedereseinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.0002

Bezeichnung: Liberty

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Die Vicair Liberty Sitzkissen bestehen aus einem Kissenkern, der sich aus mehreren 100 mit Luft gefüllten tetraederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Das Kissen ist in zwei Kammern unterteilt. Die hintere Kammer ist geringer befüllt um ein leichtes Einsinken zu erreichen. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Nylon zusammengehalten. Dieser schützt auch die einzelnen Kammern vor dem Eindringen von Flüssigkeiten. Der Innenbezug ist mit einem Ventil ausgestattet, um das Kissen auf den Benutzer über die Luftmenge einstellen zu können. Das gesamte Kissen ist von einem bielastischen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Boden des Außenbezuges besteht aus einem rutschfesten Kunstleder. Das Sitzkissen ist in verschiedenen Größen erhältlich.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und -Therapie bis zum Grad 1 nach Seiler. Das Kissen ist einsetzbar wenn bei dem Patienten eine starke Tendenz zu rutschen besteht.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen darf nicht bei bestehenden Dekubitus des Grades 2 - 4 eingesetzt werden.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Regelmäßige Durchsitzkontrolle ist erforderlich, insbesondere bei stark atrophierten Patienten. Keine weiteren Auflagen verwenden.

Artikelnummer: LPT-4040, LPT-4045, LPT-4343,
LPT-4540, LPT-4545, LPT-5045

Größe Kissen (H x B x T): 5 cm x 40 cm x 40 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.0002

Bezeichnung: Liberty

5 cm x 40 cm x 45 cm
5 cm x 43 cm x 43 cm
5 cm x 45 cm x 40 cm
5 cm x 45 cm x 45 cm
5 cm x 50 cm x 45 cm

Gewicht Kissen: ca. 400-500 g
Material Kissen: siehe oben
Bezeichnung Bezug: Comfair
Material Bezug: Nylon mit Elasthan

Min. Patientengewicht: 15 kg
Max. Patientengewicht: 150 kg
Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation
 2. Comfair-Bezug

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1001

Bezeichnung: Vicair Junior 02 6

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Die Vicair Adjuster Junior Sitzkissen bestehen aus einem Kissenkern, der sich aus mehreren 100 mit Luft gefüllten tetraederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können.

Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Das Kissen ist in verschiedene individuell befüllte Kammern unterteilt, wodurch gemäß Herstellerangabe eine gute Umgebung zur Verminderung von Druck- und Scherkräften kreiert wird. Das Adjuster-Kissen besteht aus zwei quadratischen hinteren Kammern, einer durchgehenden mittleren Kammer und zwei vorderen Kammern. Die hinteren Kammern sind geringer befüllt, so dass eine ergonomische Beckenposition erreicht wird. Durch die Mittelkammer bildet sich ein stabiler Stopp gegen die Rutsch tendenz des Patienten. Die beiden vorderen Kammern bieten eine gute Oberschenkelpositionierung. Durch die Entnahme bzw. Zugabe von Zellen

aus den Kammern kann auf asymmetrische Behinderungsbilder eingegangen werden und der Patient im Rollstuhl bzw. auf seiner Sitzgelegenheit positioniert werden. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Nylon zusammengehalten. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Polyesterstrickgewebe zusammengehalten. Das gesamte Kissen ist von einem biegesteifen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Boden des Außenbezuges besteht aus einem Polyesterstrickgewebe und einer rutschfesten PU-Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitustherapie und zur Positionierung.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Es bestehen keine Ausschlusskriterien / Kontraindikationen

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen soll durch Seitenteile gestützt werden um das

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1001

Bezeichnung: Vicair Junior 02 6
Einsinkverhalten zu verbessern

Artikelnummer: AJA3333, AJA3535

Größe Kissen (H x B x T): 6 cm x 33 cm x 33 cm
6 cm x 35 cm x 35 cm

Gewicht Kissen: ca. 400 g

Material Kissen: siehe oben

Bezeichnung Bezug: 02 Top Cover

Material Bezug: Oberseite: Polyesterstrickgewebe
Untere Einfassung: Polyestergewebe, PU-

Beschichtung

Min. Patientengewicht: 15 kg

Max. Patientengewicht: 250 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezi-
fikation
2. 02 Top Cover

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1002

Bezeichnung: Vicair Adjuster O2 6

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Die Vicair Adjuster Sitzkissen bestehen aus einem Kissenkern, der sich aus mehreren 100 mit Luft gefüllten tetraederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Das Kissen ist in verschiedene individuell befüllte Kammern unterteilt, wodurch gemäß Herstellerangabe eine gute Umgebung zur Verminderung von Druck- und Scherkräften kreiert wird. Das Adjuster-Kissen besteht aus zwei quadratischen hinteren Kammern, einer durchgehenden mittleren Kammer und zwei vorderen Kammern. Die hinteren Kammern sind geringer befüllt, so dass eine ergonomische Beckenposition erreicht wird. Durch die Mittelkammer bildet sich ein stabiler Stopp gegen die Rutschneigung des Patienten. Die beiden vorderen Kammern bieten eine gute Oberschenkelpositionierung. Durch die Entnahme bzw. Zugabe von Zellen aus den Kammern kann auf asymmetrische Behinderungsbilder eingegangen werden und der Patient im Rollstuhl bzw. auf seiner Sitzgelegenheit positioniert werden. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Nylon zusammengehalten. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Polyesterstrickgewebe zusammengehalten. Das gesamte Kissen ist von einem biegeelastischen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Boden des Außenbezuges besteht aus einem Polyesterstrickgewebe und einer rutschfesten PU-Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitustherapie und zur Positionierung.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Es bestehen keine Ausschlusskriterien / Kontraindikationen

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen soll durch Seitenteile gestützt werden um das Einsinkenverhalten zu verbessern

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1002

Bezeichnung: Vicair Adjuster 02 6

Artikelnummer: AAD6-3540, AAD6-4040, AAD6-4045
AAD6-4050, AAD6-4343, AAD6-4540
AAD6-4545, AAD6-4550, AAD6-5045
AAD6-5050

Größe Kissen (H x B x T): 6 cm x 35 cm x 40 cm
6 cm x 40 cm x 40 cm
6 cm x 40 cm x 45 cm
6 cm x 40 cm x 50 cm
6 cm x 43 cm x 43 cm
6 cm x 45 cm x 40 cm
6 cm x 45 cm x 45 cm
6 cm x 45 cm x 50 cm
6 cm x 50 cm x 45 cm
6 cm x 50 cm x 50 cm

Gewicht Kissen: ca. 400 g - 500 g
Material Kissen: siehe oben
Bezeichnung Bezug: 02 Top Cover
Material Bezug: Oberseite: Polyesterstrickgewebe
Untere Einfassung: Polyestergewebe, PU-

Beschichtung

Min. Patientengewicht: 15 kg
Max. Patientengewicht: 250 kg
Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß
o.g. Spezifikation
2. 02 Top Cover

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1003

Bezeichnung: Vicair Adjuster 02 10

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Die Vicair Adjuster Sitzkissen bestehen aus einem Kissenkern, der sich aus mehreren 100 mit Luft gefüllten tetraederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Das Kissen ist in verschiedene individuell befüllte Kammern unterteilt, wodurch gemäß Herstellerangabe eine gute Umgebung zur Verminderung von Druck- und Scherkräften kreiert wird. Das Adjuster-Kissen besteht aus zwei quadratischen hinteren Kammern, einer durchgehenden mittleren Kammer und zwei vorderen Kammern. Die hinteren Kammern sind geringer befüllt, so dass eine ergonomische Beckenposition erreicht wird. Durch die Mittelkammer bildet sich ein stabiler Stopp gegen die Rutschneigung des Patienten. Die beiden vorderen Kammern bieten eine gute Oberschenkelpositionierung. Durch die Entnahme bzw. Zugabe von Zellen aus den Kammern kann auf asymmetrische Behinderungsbilder eingegangen werden und der Patient im Rollstuhl bzw. auf seiner Sitzgelegenheit positioniert werden. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Nylon zusammengehalten. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Polyesterstrickgewebe zusammengehalten. Das gesamte Kissen ist von einem biegeelastischen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Boden des Außenbezuges besteht aus einem Polyesterstrickgewebe und einer rutschfesten PU-Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitustherapie und zur Positionierung.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Es bestehen keine Ausschlusskriterien / Kontraindikationen

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen soll durch Seitenteile gestützt werden um das Einsinkenverhalten zu verbessern

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1003

Bezeichnung: Vicair Adjuster 02 10

Artikelnummer: AAD10-3540, AAD10-4040, AAD10-4045,
AAD10-4050, AAD10-4343, AAD10-4540,
AAD10-4545, AAD10-4550, AAD10-5045,
AAD10-5050

Größe Kissen (HxBxT): 10 cm x 35 cm x 40 cm
10 cm x 40 cm x 40 cm
10 cm x 40 cm x 45 cm
10 cm x 40 cm x 50 cm
10 cm x 43 cm x 43 cm
10 cm x 45 cm x 40 cm
10 cm x 45 cm x 45 cm
10 cm x 45 cm x 50 cm
10 cm x 50 cm x 45 cm
10 cm x 50 cm x 50 cm

Gewicht Kissen: ca. 400 g - 500 g

Material Kissen: siehe oben

Bezeichnung Bezug: 02 Top Cover

Material Bezug: Oberseite: Polyesterstrickgewebe
Untere Einfassung: Polyestergewebe, PU-

Beschichtung

Min. Patientengewicht: 15 kg

Max. Patientengewicht: 250 kg

Mikroklimaregulierung: passiv

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation
2. 02 Top Cover

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1004

Bezeichnung: Vicair Adjuster 02 Sonderkissen 8

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Die Vicair Adjuster Sondersitzkissen bestehen aus einem Kissenkern, der sich aus mehreren 100 mit Luft gefüllten tetraederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können.

Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Das Kissen ist in verschiedene individuell befüllte Kammern unterteilt, wodurch gemäß Herstellerangabe eine gute Umgebung zur Verminderung von Druck- und Scherkräften kreiert wird. Das Adjuster-Kissen besteht aus zwei quadratischen hinteren Kammern, einer durchgehenden mittleren Kammer und zwei vorderen Kammern. Die hinteren Kammern sind geringer befüllt, so dass eine ergonomische Beckenposition erreicht wird. Durch die Mittelkammer bildet sich ein stabiler Stopp gegen die Rutsch tendenz des Patienten. Die beiden vorderen Kammern bieten eine gute Oberschenkelpositionierung. Durch die Entnahme bzw. Zugabe von Zellen aus den Kammern kann auf asymmetrische Behinderungsbilder eingegangen werden und der Patient im Rollstuhl bzw. auf seiner Sitzgelegenheit positioniert werden. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Nylon zusammengehalten. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Polyesterstrickgewebe zusammengehalten. Das gesamte Kissen ist von einem biegesteifen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Boden des Außenbezuges besteht aus einem Polyesterstrickgewebe und einer rutschfesten PU-Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitustherapie und zur Positionierung.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Es bestehen keine Ausschlusskriterien / Kontraindikationen

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen soll durch Seitenteile gestützt werden um das Einsinkverhalten zu verbessern

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1004

Bezeichnung: Vicair Adjuster 02 Sonderkissen 8

Artikelnummer: AMFS-3752, AMFS-4052, AMFS-4552,
AMFS-5052

Größe Kissen (HxBxT): 8 cm x 37 cm x 52 cm
8 cm x 40 cm x 52 cm
8 cm x 45 cm x 52 cm
8 cm x 50 cm x 52 cm

Gewicht Kissen: ca. 500 g - 800 g

Material Kissen: siehe oben

Bezeichnung Bezug: 02 Top Cover

Material Bezug: Oberseite: Polyesterstrickgewebe
Untere Einfassung: Polyestergewebe, PU-

Beschichtung

Min. Patientengewicht: 15 kg

Max. Patientengewicht: 250 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifi-
kation
2. 02 Top Cover

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1005

Bezeichnung: Vicair Vector 02

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Die Vicair Vector 02 Sitzkissen bestehen aus einem Kissenkern, der sich aus mehreren 100 mit Luft gefüllten tetraederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Das Kissen ist in verschiedene individuell befüllte Kammern unterteilt, wodurch gemäß Herstellerangabe eine gute Umgebung zur Verminderung von Druck- und Scherkräften kreiert wird. Das Vector Kissen besteht aus zwei langgezogenen, schrägschnittenen Seitenkammern, die nach hinten zusammenlaufen, sowie aus drei vorderen und einer mittleren Hinterkammer. Die hintere Mittelkammer ist geringer befüllt so dass eine ergonomische Beckenposition erreicht wird. Durch die mittlere Vorderkammer bildet sich ein stabiler Stopp gegen die Rutschneigung des Patienten. Die vorderen Kammern bieten eine gute Oberschenkelpositionierung. Durch die Entnahme bzw. Zugabe von Zellen aus den Kammern kann auf asymmetrische Behinderungsbilder eingegangen werden und der Patient im Rollstuhl bzw. auf seiner Sitzgelegenheit positioniert werden. Auch eine Freilagerung des Steißes ist möglich. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Polyesterstrickgewebe zusammengehalten. Das gesamte Kissen ist von einem biegeelastischen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Boden des Außenbezuges besteht aus einem Polyesterstrickgewebe und einer rutschfesten PU-Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitustherapie und zur Positionierung. Auch Anwendbar bei Amputationen der unteren Extremitäten.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Es bestehen keine Ausschlusskriterien / Kontraindikationen

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1005

Bezeichnung: Vicair Vector 02

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen soll durch Seitenteile gestützt werden um das
Einsinkverhalten zu verbessern

Artikelnummer: AVR-3540, AVR-4040, AVR-4045,
AVR-4050, AVR-4343, AVR-4540,
AVR-4545, AVR-4550, AVR-5045,
AVR-5050

Größe Kissen (HxBxT): 8 - 11 cm x 35 cm x 40 cm
8 - 11 cm x 40 cm x 40 cm
8 - 11 cm x 40 cm x 45 cm
8 - 11 cm x 40 cm x 50 cm
8 - 11 cm x 43 cm x 43 cm
8 - 11 cm x 45 cm x 40 cm
8 - 11 cm x 45 cm x 45 cm
8 - 11 cm x 45 cm x 50 cm
8 - 11 cm x 50 cm x 45 cm
8 - 11 cm x 50 cm x 50 cm

Gewicht Kissen: ca. 400 g - 800 g

Material Kissen: siehe oben

Bezeichnung Bezug: 02 Top Cover

Material Bezug: Oberseite: Polyesterstrickgewebe
Untere Einfassung: Polyestergewebe, PU-

Beschichtung

Min. Patientengewicht: 15 kg

Max. Patientengewicht: 250 kg

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

2. 02 Top Cover

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1006

Bezeichnung: Vicair Twin 02 10

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Die Vicair Twin Sitzkissen bestehen aus einem Kissenkern, der sich aus mehreren 100 mit Luft gefüllten tetraederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Das Kissen ist in verschiedene individuell befüllte Kammern unterteilt, wodurch gemäß Herstellerangabe eine gute Umgebung zur Verminderung von Druck- und Scherkräften kreiert wird. Das Twin Kissen besteht aus zwei Kammern. Die hintere Kammer ist geringer befüllt so dass eine ergonomische Beckenposition erreicht wird. Durch die Vorderkammer bildet sich ein stabiler Stopp gegen die Rutschneigung des Patienten. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Nylon zusammengehalten. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Polyesterstrickgewebe zusammengehalten. Das gesamte Kissen ist von einem biegeelastischen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Boden des Außenbezuges besteht aus einem Polyesterstrickgewebe und einer rutschfesten PU-Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitustherapie

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Es bestehen keine Ausschlusskriterien / Kontraindikationen

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen soll durch Seitenteile gestützt werden um das Einsinkenverhalten zu verbessern

Artikelnummer: ATW10-4040, ATW10-4045, ATW10-4343,
ATW10-4540, ATW10-4545

Größe Kissen (HxBxT): 10 cm x 40 cm x 40 cm
10 cm x 40 cm x 45 cm
10 cm x 43 cm x 43 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1006

Bezeichnung: Vicair Twin 02 10

	10 cm x 45 cm x 40 cm
	10 cm x 45 cm x 45 cm
Gewicht Kissen:	ca. 400 g - 800 g
Material Kissen:	siehe oben
Bezeichnung Bezug:	02 Top Cover
Material Bezug:	Oberseite: Polyesterstrickgewebe Untere Einfassung: Polyestergewebe, PU-
Beschichtung	
Min. Patientengewicht:	15 kg
Max. Patientengewicht:	250 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation 2. 02 Top Cover
Wiederseinsatz:	möglich nach Desinfektion
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1007

Bezeichnung: Vicair Twin 02 6

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:

Die Vicair Twin Sitzkissen bestehen aus einem Kissenkern, der sich aus mehreren 100 mit Luft gefüllten tetra-ederförmigen "SmartCells" zusammensetzt. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter. Das Kissen ist in verschiedene individuell befüllte Kammern unterteilt, wodurch gemäß Herstellerangabe eine gute Umgebund zur Verminderung von Druck- und Scherkräften kreiert wird. Das Twin Kissen besteht aus zwei Kammern. Die hintere Kammer ist geringer befüllt so dass eine ergonomische Beckenposition erreicht wird. Durch die Vorderkammer bildet sich ein stabiler Stopp gegen die Rutsch tendenz des Patienten. Die Kammern werden durch einen Innenbezug aus PU-beschichtetem Polyesterstrickgewebe zusammengehalten. Das gesamte Kissen ist von einem biegeelastischen Außenbezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Boden des Außenbezuges besteht aus einem Polyesterstrickgewebe und einer rutschfesten PU-Beschichtung.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitustherapie

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Es bestehen keine Ausschlusskriterien / Kontraindikationen

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Das Kissen soll durch Seitenteile gestützt werden um das Einsinkenverhalten zu verbessern

Artikelnummer: ATW6-4040, ATW6-4045, ATW6-4343, ATW6-4540, ATW6-4545
Größe Kissen (H x B x T): 6 cm x 40 cm x 40 cm
 6 cm x 40 cm x 45 cm
 6 cm x 43 cm x 43 cm
 6 cm x 45 cm x 40 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1007

Bezeichnung: Vicair Twin 02 6

6 cm x 45 cm x 45 cm
Gewicht Kissen: ca. 400 g - 800 g
Material Kissen: siehe oben
Bezeichnung Bezug: 02 Top Cover
Material Bezug: Oberseite: Polyesterstrickgewebe
 Untere Einfassung: Polyestergewebe, PU-
Beschichtung
Min. Patientengewicht: 15 kg
Max. Patientengewicht: 250 kg
Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß
 o.g. Spezifikation
 2. 02 Top Cover

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1008

Bezeichnung: Vicair Active 02 9

Hersteller: Vicair

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Die Vicair Active Sitzkissen bestehen im vorderen Teil aus einem ergonomisch geformten Schaum. Das hintere Kissen teil besteht aus drei Kammern, die mit Luft gefüllte tetraederförmige "SmartCells" enthalten. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter.

Das gesamte Kissen ist von einem atmungsaktiven Bezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Bezug verfügt auf der Unterseite über ein Klettband, so dass ein Verrutschen auf der Sitzfläche verhindert wird.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitustherapie sowie zur Positionierung und Stabilisierung auch bei instabil sitzenden Patienten.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Sitzunfähigkeit

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
keine

Artikelnummer: keine
Größe Kissen: Höhe 9 cm
 Breite / Länge in allen Kombinationen
 30 cm
 35 cm
 38 cm
 40 cm
 43 cm
 45 cm
 48 cm
 50 cm
 55 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1008

Bezeichnung: Vicair Active O2 9

60 cm

Gewicht Kissen: ca. 900 g - 1300 g

Material Kissen: siehe oben

Bezeichnung Bezug: Active O2 Bezug

Material Bezug: Oberseite: gestricktes Polyesternetzgewebe
Seiten: Nylongewebe mit PU-Beschichtung
Unterseite: gestricktes Polyesternetzgewebe

Min. Patientengewicht: 15 kg

Max. Patientengewicht: 200 kg

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation
2. Active O2 Bezug

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1009

Bezeichnung: Vicair Active 6

Hersteller: VICAIR B.V.

Konstruktionsmerkmale: Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:
Die Vicair Academy Active Sitzkissen bestehen im vorderen Teil aus einem ergonomisch geformten Schaum. Das hintere Kissen teil besteht aus drei Kammern, die mit Luft gefüllte tetraederförmige "SmartCells" enthalten. Diese Zellen bieten durch einen Silikonüberzug sehr gute Gleiteigenschaften, wodurch sie sich einfach verschieben lassen und sich insgesamt der Körperform des Patienten anpassen können. Jede einzelne Zelle besteht aus einer sehr dichten und sehr fest verklebten Folie, auf die ein silikonbeschichtetes Nylongewebe aufgebracht ist, um so gute Gleiteigenschaften zu erreichen. Die zusätzliche Möglichkeit der Verformung jeder einzelnen Zelle unterstützt dabei die Anpassung an den Körper weiter.

Das gesamte Kissen ist von einem atmungsaktiven Bezug umgeben, der passiv das Mikroklima reguliert. Der Bezug verfügt auf der Unterseite über ein Klettband, so dass ein Verrutschen auf der Sitzfläche verhindert wird.

Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:
Dekubitusprophylaxe und zur Dekubitustherapie sowie zur Positionierung und Stabilisierung auch bei instabil sitzenden Patienten.

Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:
Sitzfähigkeit

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
keine

Artikelnummer: keine
Größe Kissen: Höhe 6 cm
 Breite / Länge in allen Kombinationen
 30 cm
 35 cm
 38 cm
 40 cm
 43 cm
 45 cm
 48 cm
 50 cm

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.05.1009

Bezeichnung: Vicair Active 6

55 cm
60 cm

Gewicht Kissen: ca. 500 g - 900 g
Material Kissen: siehe oben
Bezeichnung Bezug: keine
Material Bezug: Polyether mit PU-Beschichtung

Min. Patientengewicht: 15 kg
Max. Patientengewicht: 200 kg

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

Wiederseinsatz: möglich nach Desinfektion
Wartungen: keine
Besonderheiten: entfällt

Indikationen:

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

1. bereits Dekubitalulzera vorliegen

oder

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

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

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

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie	
Positionsnummer:	12.24.09.2011	
Bezeichnung:	ProLine Ersatz-Innenkanülen ungefenstert mit 15 mm-Drehkonnektor; Art.-Nrn.: 1011160 - 101110	
Hersteller:	Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Artikel:	ProLine Ersatzinnenkanülen ungefenstert mit 15mm-Drehkonnektor
	Material:	Weich-elastischem PU, DEHP- und Latex-frei
	Farbe:	Schild transparent, Rohr transparent
	Größe:	6 bis 10
	Länge:	von 73 mm bis 100 mm
	Innenkanüle	
	Durchmesser: - Außen:	von 7,4 mm bis 11,4 mm
	- Innen:	von 6,0 mm bis 10,0 mm
	Sonderanfertigungen:	-
	Wiederaufarbeitung:	nicht möglich
	Lieferumfang:	1 x 10 ProLine Ersatzinnenkanülen ungefenstert mit 15mm-Drehkonnektor 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülentrageband 1 x Kanülenpass

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie	
Positionsnummer:	12.24.09.2012	
Bezeichnung:	ProLine Ersatz- Innenkanülen gefenstert mit 15 mm-Drehkonnektor, Art.-Nrn.: 1011260 - 1011210	
Hersteller:	Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Artikel:	ProLine Ersatzinnenkanülen gefenstert mit 15mm-Drehkonnektor
	Material:	Weich-elastischem PU, DEHP- und Latex-frei
	Farbe:	Schild transparent, Rohr transparent
	Größe:	6 bis 10
	Länge:	von 73 mm bis 100 mm
	Innenkanüle	
	Durchmesser: - Außen:	von 7,4 mm bis 11,4 mm
	- Innen:	von 6,0 mm bis 10,0 mm
	Sonderanfertigungen:	-
	Wiederaufarbeitung:	nicht möglich
	Lieferumfang:	1 x 10 ProLine Ersatzinnenkanülen gefenstert mit 15mm-Drehkonnektor 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Kanülentrageband 1 x Kanülenpass

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1006

Bezeichnung: SERVOX HME Modul + RF; Art.-Nr.: 38318

Hersteller: Servona GmbH

Konstruktionsmerkmale: Feucht-Wärme-Austauscher (HME) mit Sprechoption, bei normalem Atemwiderstand bei normaler körperlichen Anstrengung. Ein 22 mm Adapter ermöglicht den Anschluss an alle herkömmlichen Basisplatten oder Silikonkanülen für Laryngektomierte, bei laryngektomierten und tracheotomierten Patienten. Anwendung am Tag und in der Nacht (max. 24 Std.)

Abmessungen (DxH): 29 mm x 15 mm
Gewicht: 2,6 g
Tidalvolumen (VT): 250 - 1000 ml
Wasserverlust: 14,9 mg/L H₂O und 21,4 mg/L H₂O
Druckabfall Insp. 0 h: 30 l/min: 0,6 cm H₂O (hPa)
 60 l/min: 2,0 cm H₂O (hPa)
 90 l/min: 4,1 cm H₂O (hPa)
Druckabfall Exsp.24 h: 30 l/min: 0,6 cm H₂O (hPa)
 60 l/min: 2,0 cm H₂O (hPa)
 90 l/min: 4,2 cm H₂O (hPa)
Befeuchtungsleistung: keine Angaben
Rückhaltefähigkeit RF: keine Angaben
Anschlüsse: ISO-Anschluss 22 mm
Lieferumfang: 30 x SERVOX HME Modul + RF;
 Art.-Nr.: 38318

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1007

Bezeichnung: SERVOX HME Modul + HF; Art.-Nr.: 38317

Hersteller: Servona GmbH

Konstruktionsmerkmale: Feucht-Wärme-Austauscher (HME) mit Sprechoption, bei normalem Atemwiderstand bei normaler körperlichen Anstrengung. Ein 22 mm Adapter ermöglicht den Anschluss an alle herkömmlichen Basisplatten oder Silikonkanülen für Laryngektomierte, bei laryngektomierten und tracheotomierten Patienten. Anwendung am Tag und in der Nacht (max. 24 Std.)

Abmessungen (DxH): 29 mm x 15 mm
Gewicht: 2,6 g
Tidalvolumen (VT): 250 - 1000 ml
Wasserverlust: 13,7 mg/L H₂O und 22,3 mg/L H₂O
Druckabfall Insp. 0 h: 30 l/min: 0,4 cm H₂O (hPa)
 60 l/min: 1,4 cm H₂O (hPa)
 90 l/min: 2,8 cm H₂O (hPa)
Druckabfall Exsp.24 h: 30 l/min: 0,4 cm H₂O (hPa)
 60 l/min: 1,3 cm H₂O (hPa)
 90 l/min: 2,8 cm H₂O (hPa)
Befeuchtungsleistung: keine Angaben
Rückhaltefähigkeit RF: keine Angaben
Anschlüsse: ISO-Anschluss 22 mm
Lieferumfang: 30 x SERVOX HME Modul + HF;
 Art.-Nr.: 38317

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1008

Bezeichnung: BMV® Künstliche Nase mit kleinem O2-Anschluss ohne Sauerstoffschläuche; Art.-
Nr.: 136001-03

Hersteller: BMV Bender Medical Vertrieb GmbH

Konstruktionsmerkmale: Künstliche Nase (HME) mit O2-Anschluss ersetzt die Funktionen der Nase, indem sie die Anfeuchtung, Erwärmung und Filtration der Atemluft von laryngektomierten und tracheotomierten Patienten übernimmt.

Des Weiteren bildet sie den verloren gegangenen Atemwiderstand in Teilen nach. Außerdem kann über den integrierten O2-Anschluss dem Patienten zusätzlich Sauerstoff verabreicht werden.

Abmessungen (DxH): 35,0 mm x 33,0 mm
Gewicht: 5,8 g
Tidalvolumen (VT): 50 - 1000 ml
Wasserverlust: 14,0 mg/L H₂O bei VT = 250 ml
 16,7 mg/L H₂O bei VT = 500 ml

60 l/min: - cm H₂O (hPa)
90 l/min: - cm H₂O (hPa)

Befeuchtungsleistung: - mg/L H₂O
Rückhaltefähigkeit RF: keine Angaben
 21,3 mg/L H₂O bei VT = 1000 ml

Druckabfall Insp. 0 h: 30 l/min: 0,2 cm H₂O (hPa)
 60 l/min: 0,5 cm H₂O (hPa)
 90 l/min: 1,0 cm H₂O (hPa)

Druckabfall Exsp.24 h: 30 l/min: - cm H₂O (hPa)

Anschlüsse: ISO-Anschluss 15 mm und kleinem O2-Anschluss

Lieferumfang: 30 x BMV® Künstliche Nase
 mit großem O2-Anschluss ohne
 Sauerstoffschläuche;
 Art.-Nr.: 136001-03
 1 x Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie
Positionsnummer:	12.99.01.1009
Bezeichnung:	BMV® Künstliche Nase mit großem O2-Anschluss ohne Sauerstoffschläuche; Art.-Nr.: 136001-04
Hersteller:	BMV Bender Medical Vertrieb GmbH
Konstruktionsmerkmale:	Künstliche Nase (HME) mit O2-Anschluss ersetzt die Funktionen der Nase, indem sie die Anfeuchtung, Erwärmung und Filtration der Atemluft von laryngektomierten und tracheotomierten Patienten übernimmt. Des Weiteren bildet sie den verloren gegangenen Atemwiderstand in Teilen nach. Außerdem kann über den integrierten O2-Anschluss dem Patienten zusätzlich Sauerstoff verabreicht werden.
Abmessungen (DxH):	35,0 mm x 33,0 mm
Gewicht:	5,8 g
Tidalvolumen (VT):	50 - 1000 ml
Wasserverlust:	14,0 mg/L H2O bei VT = 250 ml 16,7 mg/L H2O bei VT = 500 ml 21,3 mg/L H2O bei VT = 1000 ml
Druckabfall Insp. 0 h:	30 l/min: 0,2 cm H2O (hPa) 60 l/min: 0,5 cm H2O (hPa) 90 l/min: 1,0 cm H2O (hPa)
Druckabfall Exsp. 24 h:	30 l/min: - cm H2O (hPa) 60 l/min: - cm H2O (hPa) 90 l/min: - cm H2O (hPa)
Befeuchtungsleistung:	- mg/L H2O
Rückhaltefähigkeit RF:	keine Angaben
Anschlüsse:	ISO-Anschluss 15 mm und kleinem O2-Anschluss
Lieferumfang:	30 x mit großem O2-Anschluss ohne Sauerstoffschläuche; Art.-Nr.: 136001-04 1 x Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1010

Bezeichnung: BMV® Künstliche Nase mit großem O2-Anschluss; Art.-Nr.: 136001-groß

Hersteller: BMV Bender Medical Vertrieb GmbH

Konstruktionsmerkmale: Künstliche Nase (HME) mit O2-Anschluss ersetzt die Funktionen der Nase, indem sie die Anfeuchtung, Erwärmung und Filtration der Atemluft von laryngektomierten und tracheotomierten Patienten übernimmt.

Des Weiteren bildet sie den verloren gegangenen Atemwiderstand in Teilen nach. Außerdem kann über den integrierten O2-Anschluss dem Patienten zusätzlich Sauerstoff verabreicht werden.

Im Lieferumfang enthalten sind zwei Sauerstoffschläuche, welche mit der Künstlichen Nase konnektiert werden können.

Abmessungen (DxH): 35,0 mm x 33,0 mm
Gewicht: 5,8 g
Tidalvolumen (VT): 50 - 1000 ml
Wasserverlust: 14,0 mg/L H₂O bei VT = 250 ml
16,7 mg/L H₂O bei VT = 500 ml
21,3 mg/L H₂O bei VT = 1000 ml
Druckabfall Insp. 0 h: 30 l/min: 0,2 cm H₂O (hPa)
60 l/min: 0,5 cm H₂O (hPa)
90 l/min: 1,0 cm H₂O (hPa)
Druckabfall Exsp. 24 h: 30 l/min: - cm H₂O (hPa)
60 l/min: - cm H₂O (hPa)
90 l/min: - cm H₂O (hPa)
Befeuchtungsleistung: - mg/L H₂O
Rückhaltefähigkeit RF: keine Angaben
Anschlüsse: ISO-Anschluss 15 mm und großem O2-Anschluss
Lieferumfang: 30 x BMV® Künstliche Nase
mit O2-Anschluss für einen großen
Sauerstoffschlauch;
Art.-Nr.: 136001-groß
2 x Sauerstoffschläuche (Art.-Nr. 136102),
1 x Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1011

Bezeichnung: BMV® Künstliche Nase mit kleinem O2-Anschluss; Art.-Nr.: 136001-klein

Hersteller: BMV Bender Medical Vertrieb GmbH

Konstruktionsmerkmale: Künstliche Nase (HME) mit O2-Anschluss ersetzt die Funktionen der Nase, indem sie die Anfeuchtung, Erwärmung und Filtration der Atemluft von laryngektomierten und tracheotomierten Patienten übernimmt.

Des Weiteren bildet sie den verloren gegangenen Atemwiderstand in Teilen nach. Außerdem kann über den integrierten O2-Anschluss dem Patienten zusätzlich Sauerstoff verabreicht werden.

Im Lieferumfang enthalten sind zwei Sauerstoffschläuche, welche mit der Künstlichen Nase konnektiert werden können.

Abmessungen (DxH): 35,0 mm x 33,0 mm
Gewicht: 5,8 g
Tidalvolumen (VT): 50 - 1000 ml
Wasserverlust: 14,0 mg/L H₂O bei VT = 250 ml
 16,7 mg/L H₂O bei VT = 500 ml
 21,3 mg/L H₂O bei VT = 1000 ml
Druckabfall Insp. 0 h: 30 l/min: 0,2 cm H₂O (hPa)
 60 l/min: 0,5 cm H₂O (hPa)
 90 l/min: 1,0 cm H₂O (hPa)
Druckabfall Exsp.24 h: 30 l/min: - cm H₂O (hPa)
 60 l/min: - cm H₂O (hPa)
 90 l/min: - cm H₂O (hPa)
Befeuchtungsleistung: - mg/L H₂O
Rückhaltefähigkeit RF: keine Angaben
Anschlüsse: ISO-Anschluss 15 mm und kleinem O2-Anschluss
Lieferumfang: 30 x BMV® Künstliche Nase
 mit O2-Anschluss für einen kleinen
 Sauerstoffschlauch;
 Art.-Nr.: 136001-klein
 2 x Sauerstoffschläuche (Art.-Nr. 136103),
 1 x Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie
Positionsnummer:	12.99.01.1012
Bezeichnung:	BMV® Künstliche T-Nase mit O2-Anschluss und Sauerstoffschläuchen; Art.-Nr.: 136009-01
Hersteller:	BMV Bender Medical Vertrieb GmbH
Konstruktionsmerkmale:	Künstliche Nase (HME) in T-Form, mit O2-Anschluss ersetzt die Funktionen der Nase, indem sie die Anfeuchtung, Erwärmung und Filtration der Atemluft von laryngektomierten und tracheotomierten Patienten übernimmt. Des Weiteren bildet sie den verloren gegangenen Atemwiderstand in Teilen nach. Außerdem kann über den integrierten O2-Anschluss dem Patienten zusätzlich Sauerstoff verabreicht werden. Im Lieferumfang enthalten sind zwei Sauerstoffschläuche, welche mit der Künstlichen Nase konnektiert werden können. Abmessungen (DxH): 35,0 mm x 33,0 mm Gewicht: 5,8 g Tidalvolumen (VT): 50 - 1000 ml Wasserverlust: 14,0 mg/L H2O bei VT = 250 ml 16,7 mg/L H2O bei VT = 500 ml 21,3 mg/L H2O bei VT = 1000 ml Druckabfall Insp. 0 h: 30 l/min: 0,2 cm H2O (hPa) 60 l/min: 0,5 cm H2O (hPa) 90 l/min: 1,0 cm H2O (hPa) Druckabfall Exsp.24 h: 30 l/min: - cm H2O (hPa) 60 l/min: - cm H2O (hPa) 90 l/min: - cm H2O (hPa) Befeuchtungsleistung: - mg/L H2O Rückhaltefähigkeit RF: keine Angaben Anschlüsse: ISO-Anschluss 15 mm Lieferumfang: 30 x BMV® Künstliche T-Nase mit O2-Anschluss und Sauerstoffschläuchen, Art.-Nr.: 136009-01 1 x Sauerstoffschlauch (Art.- Nr. T136103) 1 x Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie
Positionsnummer:	12.99.01.1013
Bezeichnung:	BMV® Künstliche T-Nase mit O2-Anschluss ohne Sauerstoffschläuche; Art.-Nr.: 136009-02
Hersteller:	BMV Bender Medical Vertrieb GmbH
Konstruktionsmerkmale:	<p>Künstliche Nase (HME) in T-Form, mit O2-Anschluss ersetzt die Funktionen der Nase, indem sie die Anfeuchtung, Erwärmung und Filtration der Atemluft von laryngektomierten und tracheotomierten Patienten übernimmt. Des Weiteren bildet sie den verloren gegangenen Atemwiderstand in Teilen nach. Außerdem kann über den integrierten O2-Anschluss dem Patienten zusätzlich Sauerstoff verabreicht werden.</p>
Abmessungen (DxH):	35,0 mm x 33,0 mm
Gewicht:	5,8 g
Tidalvolumen (VT):	50 - 1000 ml
Wasserverlust:	14,0 mg/L H2O bei VT = 250 ml 16,7 mg/L H2O bei VT = 500 ml 21,3 mg/L H2O bei VT = 1000 ml
Druckabfall Insp. 0 h:	30 l/min: 0,2 cm H2O (hPa) 60 l/min: 0,5 cm H2O (hPa) 90 l/min: 1,0 cm H2O (hPa)
Druckabfall Exsp.24 h:	30 l/min: - cm H2O (hPa) 60 l/min: - cm H2O (hPa) 90 l/min: - cm H2O (hPa)
Befeuchtungsleistung:	- mg/L H2O
Rückhaltefähigkeit RF:	keine Angaben
Anschlüsse:	ISO-Anschluss 15 mm
Lieferumfang:	30 x BMV® Künstliche T-Nase mit O2-Anschluss ohne Sauerstoffschläuche Art.-Nr.: 136009-02 1 x Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.01.1014

Bezeichnung: TRACHEOCUR® HME 302; Art.-Nr.: T136001

Hersteller: BMV Bender Medical Vertrieb GmbH

Konstruktionsmerkmale: Künstliche Nase (HME) in T-Form, ersetzt die Funktionen der Nase, indem sie die Anfeuchtung, Erwärmung und Filtration der Atemluft von laryngektomierten und tracheotomierten Patienten übernimmt.

Des Weiteren bildet sie den verloren gegangenen Atemwiderstand in Teilen nach. Außerdem kann über den integrierten O₂-Anschluss dem Patienten zusätzlich Sauerstoff verabreicht werden.

Im Lieferumfang enthalten ist ein Sauerstoffschlauch, welcher mit der Künstlichen Nase konnektiert werden kann.

Abmessungen (DxH): 35,0 mm x 33,0 mm
Gewicht: 5,8 g
Tidalvolumen (VT): 50 - 1000 ml
Wasserverlust: 14,0 mg/L H₂O bei VT = 250 ml
 16,7 mg/L H₂O bei VT = 500 ml
 21,3 mg/L H₂O bei VT = 1000 ml
Druckabfall Insp. 0 h: 30 l/min: 0,2 cm H₂O (hPa)
 60 l/min: 0,5 cm H₂O (hPa)
 90 l/min: 1,0 cm H₂O (hPa)
Druckabfall Exsp. 24 h: 30 l/min: - cm H₂O (hPa)
 60 l/min: - cm H₂O (hPa)
 90 l/min: - cm H₂O (hPa)
Befeuchtungsleistung: - mg/L H₂O
Rückhaltefähigkeit RF: keine Angaben
Anschlüsse: ISO-Anschluss 15 mm mit kleinem O₂-Anschluss
Lieferumfang: 30 x TRACHEOCUR® HME 302; Art.-Nr.: T136001
 1 x Sauerstoffschlauch (Art.-Nr. T136103)
 1 x Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.03.1002

Bezeichnung: LARYVOX® ADHESIVE FOAM DISC large, Art.-Nr.: 48461

Hersteller: Andreas Fahl Medizintechnik-Vertrieb GmbH

Konstruktionsmerkmale: LARYVOX® Adhesive Foam Disc sind Schaumstoffringe mit einer mittigen Öffnung und beidseitiger Klebekontaktfläche. Sie dienen der Angleichung des Hautniveaus eines unregelmäßigen, tiefliegenden Tracheostomas.
In Kombination mit LARYVOX® Tape oder einer Dichtplatte mit Aufnahme ring wird die Auflagefläche der Tapes optimiert und ermöglicht, nach Angaben des Herstellers, eine längere Tragedauer.

Länge: 77 mm
Breite: 77 mm
Gewicht: 2 g

LARYVOX® ADHESIVE FOAM DISC large, REF 48461,

Packung mit 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.99.03.1003

Bezeichnung: LARYVOX® Adhesive Foam Disc small; Art.-Nr: 48460

Hersteller: Andreas Fahl Medizintechnik-Vertrieb GmbH

Konstruktionsmerkmale: LARYVOX® Adhesive Foam Disc sind Schaumstoffringe mit einer mittigen Öffnung und beidseitiger Klebekontaktfläche. Sie dienen der Angleichung des Hautniveaus eines unregelmäßigen, tiefliegenden Tracheostomas.
In Kombination mit LARYVOX® Tape oder einer Dichtplatte mit Aufnahme ring wird die Auflagefläche der Tapes optimiert und ermöglicht, nach Angaben des Herstellers, eine längere Tragedauer.

Länge: 57 mm
Breite: 57 mm
Gewicht: 1 g

LARYVOX® ADHESIVE FOAM DISC small, REF 48460,
Packung mit 30 Stück

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.0804	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT762-DRW UP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11344
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.10.0805

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT562-DRW UP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11349
Energiequelle: Batterie vom Typ 13 (PR48)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 65 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 130 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 12
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: vorhanden
Audioeingang (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.0806	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT961-DRW UP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11322
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.10.0807

Bezeichnung: ReSound ONE 7 RT761-DRW UP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11327
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 65 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 130 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 14
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: über Zubehör
Audioeingang (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.10.0808

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT561-DRW UP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11332
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 65 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 130 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 12
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: über Zubehör
Audioeingang (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.0809	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-13T (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11425
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.0810	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-312 (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11421
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	ampli-mini R 2 P PH (UP)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 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:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.0811	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-13T (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11409
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.10.0812

Bezeichnung: Phonak Audéo P50-312 (UP)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11405
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: ampli-connect R 3 P PH (UP)
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 65 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 132 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 16
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 3
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: nicht vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gem Herstellerangaben:
Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.0813	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P70-13T (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11393
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gem Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.10.0814

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-312 (UP)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11389
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-connect R 4 P PH (UP)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.0815	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P90-13T (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11377
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gert baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gem Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.10.0816

Bezeichnung: Phonak Audéo P90-312 (UP)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11373
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-connect R 5 P PH (UP)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.10.0817

Bezeichnung: ampli-connect R 3 P PH (UP)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11405
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P50-312 (UP)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gem Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.10.0818

Bezeichnung: ampli-connect R 4 P PH (UP)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11389
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P70-312 (UP)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.0819	
Bezeichnung:	ampli-connect R 5 P PH (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11373
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P90-312 (UP)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.0820	
Bezeichnung:	ampli-mini R 2 P PH (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11421
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P30-312 (UP)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 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:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.10.9105

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT561-DRWC UP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11366
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 65 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 130 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 12
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: über Zubehör
Audioeingang (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9106	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT761-DRWC UP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11361
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9107	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT961-DRWC UP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11356
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9108	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-R (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11429
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 2 P R PH (UP)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9109	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-RT (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11433
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9110	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-R (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11413
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 3 P R PH (UP)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9111	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-RT (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11417
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9112	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P70-R (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11397
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 4 P R PH (UP)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9113	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P70-RT (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11401
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.10.9114

Bezeichnung: Phonak Audéo P90-R (UP)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11381
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit: ampli-energy R 5 P R PH (UP)
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 65 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 132 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:
Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9115	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P90-RT (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11385
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9116	
Bezeichnung:	ampli-energy R 2 P R PH (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11429
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P30-R (UP)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 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:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9117	
Bezeichnung:	ampli-energy R 3 P R PH (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11413
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P50-R (UP)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9118	
Bezeichnung:	ampli-energy R 4 P R PH (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11397
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P70-R (UP)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.10.9119	
Bezeichnung:	ampli-energy R 5 P R PH (UP)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11381
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P90-R (UP)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	132 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.12.9983	
Bezeichnung:	ReSound ONE 5 RT561-DRWC HP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11365
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	59 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	122 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.12.9984

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT561-DRWC LP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11363
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 46 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 113 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 12
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: über Zubehör
Audioeingang (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.12.9985

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT561-DRWC MP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11364
Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	52 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	über Zubehör
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.12.9986	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT761-DRWC LP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11358
	Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.12.9987	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT761-DRWC HP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11360
	Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	59 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	122 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.12.9988	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT761-DRWC M&RIE	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11362
	Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	nicht vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.12.9989	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT761-DRWC MP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11359
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	52 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.12.9990	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT961-DRWC HP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11355
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	59 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	122 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.12.9991	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT961-DRWC LP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11353
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.12.9992	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT961-DRWC M&RIE	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11357
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	nicht vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.12.9993	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT961-DRWC MP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11354
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	52 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3270

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC 118/55 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3271

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC 124/65 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.3272	
Bezeichnung:	Insio 2Nx ITE 118/55 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11284
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 4 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung, manuell am Gerät und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	95 dB
	Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	Insio 2Nx ITE 118/55 TwinMic
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11258
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	48 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	117 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3272

Bezeichnung: Insio 2Nx ITE 118/55 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3273

Bezeichnung: Insio 2Nx ITE 124/65 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3274

Bezeichnung: Insio 2Nx CIC 113/50 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.3275	
Bezeichnung:	Insio 2Nx CIC 118/55 Tinnitus Kombiinstrument	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11289
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit:	individuell veränderbares
	Frequenzspektrum:	einstellbar in 4 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung, manuell am Gerät und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	95 dB
	Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	Insio 2Nx CIC 118/55
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11268
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	48 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3275

Bezeichnung: Insio 2Nx CIC 118/55 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
 - Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
 Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
 Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.3276	
Bezeichnung:	Insio 2Nx CIC 124/65 Tinnitus Kombiinstrument	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11288
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit:	individuell veränderbares
	Frequenzspektrum:	einstellbar in 4 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung, manuell am Gerät und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	96 dB
	Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	Insio 2Nx CIC 124/65
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11267
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	59 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	124 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3276

Bezeichnung: Insio 2Nx CIC 124/65 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.3277	
Bezeichnung:	Insio 2Nx IIC 113/50 Tinnitus Kombiinstrument	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11291
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit: individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 4 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	94 dB
	Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	Insio 2Nx IIC 113/50
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11273
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	112 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3277

Bezeichnung: Insio 2Nx IIC 113/50 Tinnitus Kombiinstrument
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3278

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC 113/50 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3279

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT561-DRW MP TSG

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	über Zubehör
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3280

Bezeichnung: ReSound ONE 7 RT761-DRW MP TSG

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	über Zubehör
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3281

Bezeichnung: ReSound ONE 9 RT961-DRW MP TSG

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11333
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: Hoch- und Tieftonblende
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung und manuell über
Zubehör

maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 89 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: ReSound ONE 9 RT961-DRW MP
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11320
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 52 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 116 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 17
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3281

Bezeichnung: ReSound ONE 9 RT961-DRW MP TSG

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	über Zubehör
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3282

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT562-DRW MP TSG

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	vorhanden
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.3283	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT762-DRW MP TSG	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11351
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	individuell veränderbares
	Frequenzspektrum:	Hoch- und Tieftonblende
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	89 dB
	Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	ReSound ONE 7 RT762-DRW MP
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11342
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	52 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3283

Bezeichnung: ReSound ONE 7 RT762-DRW MP TSG

	einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	vorhanden
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3284

Bezeichnung: ReSound ONE 9 RT962-DRW MP TSG

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	vorhanden
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.3285	
Bezeichnung:	quiX 8 G6 Tinnitus Kombiinstrument	
Hersteller:	AS AUDIO-SERVICE GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11463
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit:	IF 10 quick 6.8 Tinnitus Kombiinstrument
	individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 12 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	88 dB
	Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	quiX 8 G6
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11451
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3285

Bezeichnung: quiX 8 G6 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: nicht vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3286

Bezeichnung: quiX 12 G6 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: nicht vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.3287	
Bezeichnung:	quiX 16 G6 Tinnitus Kombiinstrument	
Hersteller:	AS AUDIO-SERVICE GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11465
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit:	IF 10 quick 6.16 Tinnitus Kombiinstrument
	individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 20 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	88 dB
	Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	quiX 16 G6
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11453
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3287

Bezeichnung: quiX 16 G6 Tinnitus Kombiinstrument
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3288

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 118/55 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3289

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 118/55 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11279
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: einstellbar in 4 Bändern
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung, manuell am Gerät
und manuell über Zubehör

maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 92 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: Insio 2Nx ITC non BT 118/55 TwinMic
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11247
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 47 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 118 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 8
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 3
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3289

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 118/55 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und fest einstellbare Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3290

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 124/65 Tinnitus Kombiinstrument

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11278
 Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
 Gerät baugleich mit:
 individuell veränderbares
 Frequenzspektrum: einstellbar in 4 Bändern
 Regelungsfähigkeit der
 Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung, manuell am Gerät
 und manuell über Zubehör
 maximaler Summenpegel am
 2ccm-Kuppler: 93 dB
 Frequenzbereich am
 2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
 Manuelle Bedienelemente am
 Gerät: vorhanden
 fernbedienbar: ja
 sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
 zugehörigen Hörgerätes: Insio 2Nx ITC non BT 124/65
 Bauart-Nr. der
 Hörgerätefunktion: DHI 11246
 maximale Verstärkung (HFA-FOG
 am 2ccm-Kuppler): 60 dB
 maximaler Ausgangsschall-
 druckpegel (Maximal-OSPL90
 am 2ccm-Kuppler): 123 dB
 programmierbare digitale
 Signalverarbeitung: vorhanden
 Anzahl unabhängiger Kanäle
 (jeweils mit einstellb. AGC): 8
 Störschallunterdrückung: vorhanden
 Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
 Anzahl der Hörprogramme /
 -situationen im Mikrofonmodus: 4 / 3
 Anzahl aller sonstigen Hörpro-
 gramme / -situationen: 0
 Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
 Richtcharakteristik, welche
 eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3290

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 124/65 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.3291	
Bezeichnung:	Insio 2Nx ITC non BT 124/65 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11277
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	individuell veränderbares	
	Frequenzspektrum:	einstellbar in 4 Bändern
	Regelungsfähigkeit der	
	Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung, manuell am Gerät und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am	
	2ccm-Kuppler:	93 dB
	Frequenzbereich am	
	2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am	
	Gerät:	vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des	
	zugehörigen Hörgerätes:	Insio 2Nx ITC non BT 124/65 TwinMic
	Bauart-Nr. der	
	Hörgerätefunktion:	DHI 11245
	maximale Verstärkung (HFA-FOG	
	am 2ccm-Kuppler):	60 dB
	maximaler Ausgangsschall-	
	druckpegel (Maximal-OSPL90	
	am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale	
	Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle	
	(jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme /	
	-situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro-	
	gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche	
	eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3291

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 124/65 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.3292	
Bezeichnung:	Insio 2Nx ITE non BT 118/55 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11276
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	individuell veränderbares
	Frequenzspektrum:	einstellbar in 4 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung, manuell am Gerät und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	95 dB
	Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	Insio 2Nx ITE non BT 118/55 TwinMic
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11242
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	48 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	117 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3292

Bezeichnung: Insio 2Nx ITE non BT 118/55 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3293

Bezeichnung: Insio 2Nx ITE non BT 124/65 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik und
fest einstellbare Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: optional
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: optional Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe **13 Hörhilfen**

Positionsnummer: 13.20.14.3294

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 113/50 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3295

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 113/50 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11281
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: einstellbar in 4 Bändern
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung, manuell am Gerät
und manuell über Zubehör

maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 92 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: Insio 2Nx ITC non BT 113/50 TwinMic
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11249
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 45 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 113 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 8
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 3
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3295

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 113/50 TwinMic Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und fest einstellbare Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3296

Bezeichnung: ampli-mini I 3MC 10 STD Tinnitus Kombiinstrument

Hersteller: Sivantos GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11128
Energiequelle: Batterie vom Typ 10 (PR70)
Gerät baugleich mit: Silk 3X 113/50 WL Tinnitus
Kombiinstrument
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: einstellbar in 12 Bändern
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung und manuell über
Zubehör
maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 87 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: Silk 3X 113/50 WL
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11125
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 45 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 114 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 12
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 6 / 3
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3297

Bezeichnung: ampli-mini I 4MC 10 STD Tinnitus Kombiinstrument

Hersteller: Sivantos GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11127
Energiequelle: Batterie vom Typ 10 (PR70)
Gerät baugleich mit: Silk 5X 113/50 WL Tinnitus
Kombiinstrument
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: einstellbar in 16 Bändern
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung und manuell über
Zubehör
maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 87 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: Silk 5X 113/50 WL
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11124
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 45 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 114 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 16
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 6 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3297

Bezeichnung: ampli-mini I 4MC 10 STD Tinnitus Kombiinstrument
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3298

Bezeichnung: ampli-mini I 5MC 10 STD Tinnitus Kombiinstrument

Hersteller: Sivantos GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11126
Energiequelle: Batterie vom Typ 10 (PR70)
Gerät baugleich mit: Silk 7X 113/50 WL Tinnitus
Kombiinstrument
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: einstellbar in 20 Bändern
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung und manuell über
Zubehör
maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 87 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: Silk 7X 113/50 WL
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11123
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 45 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 114 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 6 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3298

Bezeichnung: ampli-mini I 5MC 10 STD Tinnitus Kombiinstrument
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3299

Bezeichnung: IF 10 quick 6.16 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3300

Bezeichnung: IF 10 quick 6.8 Tinnitus Kombiinstrument

Hersteller: AS AUDIO-SERVICE GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11463
Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	quiX 8 G6 Tinnitus Kombiinstrument
individuell veränderbares Frequenzspektrum:	einstellbar in 12 Bändern
Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung und manuell über Zubehör
maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	88 dB
Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
fernbedienbar:	ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	

Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	quiX 8 G6
Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11451
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3300

Bezeichnung: IF 10 quick 6.8 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: nicht vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3301

Bezeichnung: Phonak Audéo P30-312 (P) als Tinnitus-Kombigerät

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11437
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: einstellbar in 12 Bändern
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung, manuell am Gerät
und manuell über Zubehör
maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 95 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: Phonak Audo P30-312 (P)
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11420
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 56 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 123 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 Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3301

Bezeichnung: Phonak Audéo P30-312 (P) als Tinnitus-Kombigerät

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.3302	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-312 (P) als Tinnitus-Kombigerät	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11436
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	individuell veränderbares
	Frequenzspektrum:	einstellbar in 16 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung, manuell am Gerät und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	95 dB
	Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	Phonak Audo P50-312 (P)
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11404
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3302

Bezeichnung: Phonak Audéo P50-312 (P) als Tinnitus-Kombigerät

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3303

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-312 (P) als Tinnitus-Kombigerät

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11435
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: einstellbar in 20 Bändern
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung, manuell am Gerät
und manuell über Zubehör

maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 95 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: Phonak Audo P70-312 (P)
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11388
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 56 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 123 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3303

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-312 (P) als Tinnitus-Kombigerät

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3304

Bezeichnung: Phonak Audéo P90-312 (P) als Tinnitus-Kombigerät

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11434
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: einstellbar in 20 Bändern
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung, manuell am Gerät
und manuell über Zubehör

maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 95 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: Phonak Audo P90-312 (P)
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11372
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 56 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 123 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.3304

Bezeichnung: Phonak Audéo P90-312 (P) als Tinnitus-Kombigerät

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8258

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT561-DRWC MP TSG

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	über Zubehör
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8259

Bezeichnung: ReSound ONE 7 RT761-DRWC MP TSG

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11368
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit:
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: Hoch- und Tieftonblende
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung und manuell über
Zubehör

maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 89 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: ReSound ONE 7 RT761-DRWC MP
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11359
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 52 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 116 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 14
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8259

Bezeichnung: ReSound ONE 7 RT761-DRWC MP TSG

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	über Zubehör
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.8260	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT961-DRWC MP TSG	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11367
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	
	individuell veränderbares	
	Frequenzspektrum:	Hoch- und Tieftonblende
	Regelungsfähigkeit der	
	Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung und manuell über
		Zubehör
	maximaler Summenpegel am	
	2ccm-Kuppler:	89 dB
	Frequenzbereich am	
	2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am	
	Gerät:	nicht vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des	
	zugehörigen Hörgerätes:	ReSound ONE 9 RT961-DRWC MP
	Bauart-Nr. der	
	Hörgerätefunktion:	DHI 11354
	maximale Verstärkung (HFA-FOG	
	am 2ccm-Kuppler):	52 dB
	maximaler Ausgangsschall-	
	druckpegel (Maximal-OSPL90	
	am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale	
	Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle	
	(jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme /	
	-situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro-	
	gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche	
	eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8260

Bezeichnung: ReSound ONE 9 RT961-DRWC MP TSG

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	über Zubehör
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Produktgruppe **13 Hörhilfen**

Positionsnummer: 13.20.14.8261

Bezeichnung: Stiline 12 G6 -45 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe **13 Hörhilfen**

Positionsnummer: 13.20.14.8262

Bezeichnung: Stiline 12 G6 -60 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8263

Bezeichnung: Stiline 12 G6 -70 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8264

Bezeichnung: Stiline 16 G6 -45 Tinnitus Kombiinstrument

Hersteller: AS AUDIO-SERVICE GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11460
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit:
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: einstellbar in 20 Bändern
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung und manuell über
Zubehör

maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 85 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: Stiline 16 G6 -45
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11448
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 37 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 108 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 6 / Sonstige (bitte erläutern)
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8264

Bezeichnung: Stiline 16 G6 -45 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8265

Bezeichnung: Stiline 16 G6 -60 Tinnitus Kombiinstrument

Hersteller: AS AUDIO-SERVICE GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11461
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit:
individuell veränderbares
Frequenzspektrum: einstellbar in 20 Bändern
Regelungsfähigkeit der
Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung und manuell über
Zubehör

maximaler Summenpegel am
2ccm-Kuppler: 92 dB
Frequenzbereich am
2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
Manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
fernbedienbar: ja
sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
zugehörigen Hörgerätes: Stiline 16 G6 -60
Bauart-Nr. der
Hörgerätefunktion: DHI 11449
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 50 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 119 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 6 / Sonstige (bitte erläutern)
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8265

Bezeichnung: Stiline 16 G6 -60 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8266

Bezeichnung: Stiline 16 G6 -70 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8267

Bezeichnung: Stiline 8 G6 -45 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8268

Bezeichnung: Stiline 8 G6 -60 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.14.8269	
Bezeichnung:	Stiline 8 G6 -70 Tinnitus Kombiinstrument	
Hersteller:	AS AUDIO-SERVICE GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11456
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	individuell veränderbares
	Frequenzspektrum:	einstellbar in 12 Bändern
	Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	durch Programmierung und manuell über Zubehör
	maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	94 dB
	Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
	Manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	fernbedienbar:	ja
	sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:	
	Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	Stiline 8 G6 -70
	Bauart-Nr. der Hörgerätefunktion:	DHI 11444
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	63 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8269

Bezeichnung: Stiline 8 G6 -70 Tinnitus Kombiinstrument

Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden

Telefonspule: nicht vorhanden

Audioeingang (DAI): nicht vorhanden

DataLogging: vorhanden

manuelle Bedienelemente am

Gerät: nicht vorhanden

Impulsschallunterdrückung: vorhanden

Windgeräuschunterdrückung: vorhanden

Bluetooth Audio: vorhanden

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8270

Bezeichnung: Phonak Audéo P30-R (P) als Tinnitus-Kombigerät

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8271

Bezeichnung: Phonak Audéo P50-R (P) als Tinnitus-Kombigerät

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8272

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-R (P) als Tinnitus-Kombigerät

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11439
 Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
 Gerät baugleich mit:
 individuell veränderbares
 Frequenzspektrum: einstellbar in 20 Bändern
 Regelungsfähigkeit der
 Lautstärke des Geräusches: durch Programmierung, manuell am Gerät
 und manuell über Zubehör
 maximaler Summenpegel am
 2ccm-Kuppler: 95 dB
 Frequenzbereich am
 2ccm-Kuppler: < 200 Hz bis > 8000 Hz
 Manuelle Bedienelemente am
 Gerät: vorhanden
 fernbedienbar: ja
 sonstige Merkmale der Tinnitusfunktion gemäß Herstellerangaben:

Produktbezeichnung des
 zugehörigen Hörgerätes: Phonak Audo P70-R (P)
 Bauart-Nr. der
 Hörgerätefunktion: DHI 11396
 maximale Verstärkung (HFA-FOG
 am 2ccm-Kuppler): 56 dB
 maximaler Ausgangsschall-
 druckpegel (Maximal-OSPL90
 am 2ccm-Kuppler): 123 dB
 programmierbare digitale
 Signalverarbeitung: vorhanden
 Anzahl unabhängiger Kanäle
 (jeweils mit einstellb. AGC): 20
 Störschallunterdrückung: vorhanden
 Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
 Anzahl der Hörprogramme /
 -situationen im Mikrofonmodus: 4 / 4
 Anzahl aller sonstigen Hörpro-
 gramme / -situationen: 5
 Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
 Richtcharakteristik, welche
 eine frontal ausgerichtete

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8272

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-R (P) als Tinnitus-Kombigerät

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.14.8273

Bezeichnung: Phonak Audéo P90-R (P) als Tinnitus-Kombigerät

Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2084

Bezeichnung: Phonak Audéo P30-312 (M)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11419
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-mini R 2 P PH (M)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 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:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2085

Bezeichnung: Phonak Audéo P30-312 (P)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11420
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-mini R 2 P PH (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 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:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2086

Bezeichnung: Phonak Audéo P30-312 (S)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11418
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-mini R 2 P PH (S)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2087

Bezeichnung: Phonak Audéo P50-312 (M)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11403
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-connect R 3 P PH (M)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2110	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-312 (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11404
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	ampli-connect R 3 P PH (P)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gem Herstellerangaben:	Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2111	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-312 (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11402
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	ampli-connect R 3 P PH (S)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gert:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gem Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2112

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-312 (M)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11387
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-connect R 4 P PH (M)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2113

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-312 (P)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11388
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: ampli-connect R 4 P PH (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 56 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 123 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:
Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2114

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-312 (S)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11386
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-connect R 4 P PH (S)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2116

Bezeichnung: Phonak Audéo P90-312 (P)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11372
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-connect R 5 P PH (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2117

Bezeichnung: Phonak Audéo P90-312 (S)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11370
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-connect R 5 P PH (S)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2088

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT561-DRW HP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11331
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 59 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 122 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 12
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: über Zubehör
Audioeingang (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2089

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT561-DRW LP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11329
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	über Zubehör
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2090	
Bezeichnung:	ReSound ONE 5 RT561-DRW MP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11330
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	52 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2091	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT761-DRW HP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11326
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	59 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	122 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2092	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT761-DRW LP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11324
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2093

Bezeichnung: ReSound ONE 7 RT761-DRW M&RIE

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11328
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 47 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 115 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 14
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: nicht vorhanden
Telefonspule: über Zubehör
Audioeingang (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2094	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT761-DRW MP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11325
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	52 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2095

Bezeichnung: ReSound ONE 9 RT961-DRW HP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11321
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 59 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 122 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 17
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: über Zubehör
Audioeingang (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2096

Bezeichnung: ReSound ONE 9 RT961-DRW LP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11319
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 46 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 113 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 17
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: über Zubehör
Audioeingang (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2097	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT961-DRW M&RIE	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11323
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	nicht vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2098	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT961-DRW MP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11320
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	52 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2099	
Bezeichnung:	ReSound ONE 5 RT562-DRW HP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11348
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	59 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	122 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2100	
Bezeichnung:	ReSound ONE 5 RT562-DRW LP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11346
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2101

Bezeichnung: ReSound ONE 5 RT562-DRW MP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11347
Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	52 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	vorhanden
Audioeingang (DAI):	über Zubehör
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2102	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT762-DRW HP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11343
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	59 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	122 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2103	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT762-DRW LP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11341
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2104	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT762-DRW M&RIE	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11345
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2105	
Bezeichnung:	ReSound ONE 7 RT762-DRW MP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11342
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	52 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	14
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2106

Bezeichnung: ReSound ONE 9 RT962-DRW HP

Hersteller: GN ReSound A/S

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11338
Energiequelle: Batterie vom Typ 13 (PR48)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 59 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 122 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 17
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 2
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik

Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: vorhanden
Audioeingang (DAI): über Zubehör
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
 Programmwechsel

Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2107	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT962-DRW LP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11336
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2108	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT962-DRW M&RIE	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11340
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2109	
Bezeichnung:	ReSound ONE 9 RT962-DRW MP	
Hersteller:	GN ReSound A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11337
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	52 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	17
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	2
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2118	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-13T (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11423
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2119	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-13T (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11424
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2120	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-13T (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11422
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2121	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-13T (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11407
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2122	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-13T (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11408
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2123	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-13T (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11406
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2124	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P70-13T (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11391
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2125	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P70-13T (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11392
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gert baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gem Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2126

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-13T (S)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11390
Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gem Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2127

Bezeichnung: Phonak Audéo P90-13T (M)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11375
Energiequelle: Batterie vom Typ 13 (PR48)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 46 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 114 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gem Herstellerangaben:
Roger-Kompatibilität

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2128	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P90-13T (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11376
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gert:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gem Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2129	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P90-13T (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11374
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 13 (PR48)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gem Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2130	
Bezeichnung:	ampli-connect R 3 P PH (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11403
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P50-312 (M)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2131

Bezeichnung: ampli-connect R 3 P PH (P)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11404
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P50-312 (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2132

Bezeichnung: ampli-connect R 3 P PH (S)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11402
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P50-312 (S)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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 / 3
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2133

Bezeichnung: ampli-connect R 4 P PH (M)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11387
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P70-312 (M)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2134

Bezeichnung: ampli-connect R 4 P PH (P)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11388
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: Phonak Audéo P70-312 (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 56 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 123 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:
Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2135

Bezeichnung: ampli-connect R 4 P PH (S)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11386
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ampli-connect R 4 P PH (S)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2136

Bezeichnung: ampli-connect R 5 P PH (M)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11371
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P90-312 (M)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	Roger-Kompatibilität

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2137	
Bezeichnung:	ampli-connect R 5 P PH (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11372
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P90-312 (P)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2138

Bezeichnung: ampli-connect R 5 P PH (S)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11370
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P90-312 (S)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.2139	
Bezeichnung:	ampli-mini R 2 P PH (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11419
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P30-312 (M)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2140

Bezeichnung: ampli-mini R 2 P PH (P)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11420
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P30-312 (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 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:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.2141

Bezeichnung: ampli-mini R 2 P PH (S)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11418
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P30-312 (S)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5268

Bezeichnung: horizon 1Nx CIC 113/50 WL

Hersteller: Sivantos GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 10498
Energiequelle: Batterie vom Typ 10 (PR70)
Gerät baugleich mit: Silk 1Nx 113/50 WL
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 46 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 115 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 8
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 0
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5271

Bezeichnung: Insio 1Nx ITC non BT 113/50

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11256
 Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
 Gerät baugleich mit:
 maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler): 45 dB
 maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler): 113 dB
 programmierbare digitale Signalverarbeitung: vorhanden
 Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC): 8
 Störschallunterdrückung: vorhanden
 Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
 Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus: 4 / NA
 Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen: 0
 Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
 Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik
 Frequenzmodifikation: vorhanden
 Telefonspule: optional
 Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
 DataLogging: vorhanden
 manuelle Bedienelemente am Gerät: optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
 Impulsschallunterdrückung: nicht vorhanden
 Windgeräuschunterdrückung: nicht vorhanden
 Bluetooth Audio: nicht vorhanden
 sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5272	
Bezeichnung:	Insio 1Nx ITC non BT 113/50 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11255
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	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:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5294

Bezeichnung: Insio 1Nx ITC non BT 118/55

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11254
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik vorhanden
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5295	
Bezeichnung:	Insio 1Nx ITC non BT 118/55 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11253
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	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:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5296

Bezeichnung: Insio 1Nx ITC non BT 124/65

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11252
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 60 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 123 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 8
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / NA
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: optional
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: optional Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: nicht vorhanden
Bluetooth Audio: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5297	
Bezeichnung:	Insio 1Nx ITC non BT 124/65 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11251
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	60 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	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:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5298

Bezeichnung: Insio 1Nx ITE non BT 118/55 TwinMic

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11244
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	48 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	117 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
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:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5299	
Bezeichnung:	Insio 1Nx ITE non BT 124/65 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11243
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	60 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	124 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	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:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5300	
Bezeichnung:	Insio 2Nx ITC non BT 118/55	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11248
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5301

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 118/55 TwinMic

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11247
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
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:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5302

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 124/65

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11246
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 60 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 123 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 8
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / NA
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: optional
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: optional Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5303	
Bezeichnung:	Insio 2Nx ITC non BT 124/65 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11245
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	60 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	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:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5304

Bezeichnung: Insio 2Nx ITE non BT 118/55 TwinMic

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11242
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	48 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	117 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
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:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5305

Bezeichnung: Insio 2Nx ITE non BT 124/65 TwinMic

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11241
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	60 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	124 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
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:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5306

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 113/50

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11250
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik vorhanden
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	optional
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5307

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC non BT 113/50 TwinMic

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11249
Energiequelle: Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 45 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 113 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 8
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / NA
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: vorhanden
Telefonspule: optional
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: optional Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5273

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC 118/55 TwinMic

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11262
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5274

Bezeichnung: Insio 2Nx ITC 124/65 TwinMic

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11261
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	60 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5275	
Bezeichnung:	Insio 2Nx ITE 118/55 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11258
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	48 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	117 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5276	
Bezeichnung:	Insio 2Nx ITE 124/65 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11257
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	60 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	124 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5277

Bezeichnung: Insio 1Nx CIC 113/50

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11272
 Energiequelle: Batterie vom Typ 10 (PR70)
 Gerät baugleich mit:
 maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler): 45 dB
 maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler): 112 dB
 programmierbare digitale Signalverarbeitung: vorhanden
 Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC): 8
 Störschallunterdrückung: vorhanden
 Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
 Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus: 4 / NA
 Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen: 0
 Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
 Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik
 Frequenzmodifikation: vorhanden
 Telefonspule: nicht vorhanden
 Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
 DataLogging: vorhanden
 manuelle Bedienelemente am Gerät: optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
 Impulsschallunterdrückung: nicht vorhanden
 Windgeräuschunterdrückung: nicht vorhanden
 Bluetooth Audio: nicht vorhanden
 sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5278	
Bezeichnung:	Insio 1Nx CIC 118/55	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11271
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	48 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik vorhanden
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5279	
Bezeichnung:	Insio 1Nx CIC 124/65	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11270
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	59 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	124 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik vorhanden
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5280

Bezeichnung: Insio 1Nx IIC 113/50

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11274
Energiequelle: Batterie vom Typ 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 46 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 112 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 8
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / NA
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung: nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: nicht vorhanden
Bluetooth Audio: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5281

Bezeichnung: Insio 1Nx ITC 113/50 TwinMic

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11266
Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5282	
Bezeichnung:	Insio 1Nx ITC 118/55 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11265
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	47 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5283	
Bezeichnung:	Insio 1Nx ITC 124/65 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11264
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	60 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5284	
Bezeichnung:	Insio 1Nx ITE 124/65 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11259
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	60 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	124 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5285	
Bezeichnung:	Insio 1Nx ITE 118/55 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11260
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	48 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	117 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5286	
Bezeichnung:	Insio 2Nx CIC 113/50	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11269
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	112 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik vorhanden
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5287	
Bezeichnung:	Insio 2Nx CIC 118/55	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11268
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	48 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	116 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik vorhanden
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5288

Bezeichnung: Insio 2Nx CIC 124/65

Hersteller: Signia GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11267
Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	59 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	124 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5289	
Bezeichnung:	Insio 2Nx IIC 113/50	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11273
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	112 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik vorhanden
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5290	
Bezeichnung:	Insio 2Nx ITC 113/50 TwinMic	
Hersteller:	Signia GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11263
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 312 (PR41)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	8
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / NA
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5291

Bezeichnung: quiX 8 G6

Hersteller: AS AUDIO-SERVICE GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11451
Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	IF 10 quick 6.8
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5292	
Bezeichnung:	quiX 12 G6	
Hersteller:	AS AUDIO-SERVICE GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11452
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	113 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5293

Bezeichnung: quiX 16 G6

Hersteller: AS AUDIO-SERVICE GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11453
Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	IF 10 quick 6.16
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 5
Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5308	
Bezeichnung:	ampli-mini I 4MC 10 STD	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11124
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit:	horizon 5X CIC 113/50 WL Silk 5X 113/50 WL
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.5309

Bezeichnung: ampli-mini I 3MC 10 STD

Hersteller: Sivantos GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11125
Energiequelle: Batterie vom Typ 10 (PR70)
Gerät baugleich mit: horizon 3X CIC 113/50 WL
Silk 3X 113/50 WL
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 45 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 114 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 12
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 6 / 3
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 0
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5310	
Bezeichnung:	ampli-mini I 5MC 10 STD	
Hersteller:	Sivantos GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11123
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit:	horizon 7X CIC 113/50 WL Silk 7X 113/50 WL
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5311	
Bezeichnung:	IF 10 quick 6.8	
Hersteller:	AS AUDIO-SERVICE GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11451
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit:	quiX 8 G6
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.5312	
Bezeichnung:	IF 10 quick 6.16	
Hersteller:	AS AUDIO-SERVICE GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11453
	Energiequelle:	Batterie vom Typ 10 (PR70)
	Gerät baugleich mit:	quiX 16 G6
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	0
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8491	
Bezeichnung:	TF5-2 ITC R (110/40)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11143
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITC R (110/40) Circa 1200 ITC R (110/40) Circa AI 1200 ITC R (110/40) Via 1200 ITC R (110/40) Via AI 1200 ITC R (110/40) Livio 1200 ITC R (110/40) TF5-2+ ITC R (110/40) KINDevo 2630RM KINDvitalo 2600RM
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	109 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8491

Bezeichnung: TF5-2 ITC R (110/40)

Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8492	
Bezeichnung:	TF5-2 ITC R (110/40) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11144
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITC R (110/40) Omni Circa 1200 ITC R (110/40) Omni Circa AI 1200 ITC R (110/40) Omni Via 1200 ITC R (110/40) Omni Via AI 1200 ITC R (110/40) Omni Livio 1200 ITC R (110/40) Omni TF5-2+ ITC R(110/40) Omni KINDevo 2630RM Omni KINDvitalo 2600RM Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	109 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8492

Bezeichnung: TF5-2 ITC R (110/40) Omni
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8493	
Bezeichnung:	TF5-2 ITC R (115/50)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11145
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITC R (115/50) Circa 1200 ITC R (115/50) Circa AI 1200 ITC R (115/50) Via 1200 ITC R (115/50) Via AI 1200 ITC R (115/50) Livio 1200 ITC R (115/50) TF5-2+ ITC R (115/50) KINDevo 2630R KINDvitalo 2600R
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8493

Bezeichnung: TF5-2 ITC R (115/50)

Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8494	
Bezeichnung:	TF5-2 ITC R (115/50) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11146
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITC R (115/50) Omni Circa 1200 ITC R (115/50) Omni Circa AI 1200 ITC R (115/50) Omni Via 1200 ITC R (115/50) Omni Via AI 1200 ITC R (115/50) Omni Livio 1200 ITC R (115/50) Omni TF5-2+ ITC R (115/50) Omni KINDevo 2630R Omni KINDvitalo 2600R Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8494

Bezeichnung: TF5-2 ITC R (115/50) Omni
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8495	
Bezeichnung:	TF5-2 ITC R (120/60)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11147
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITC R (120/60) Circa 1200 ITC R (120/60) Circa AI 1200 ITC R (120/60) Via 1200 ITC R (120/60) Via AI 1200 ITC R (120/60) Livio 1200 ITC R (120/60) TF5-2+ ITC R (120/60) KINDevo 2630RP KINDvitalo 2600RP
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	121 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8495

Bezeichnung: TF5-2 ITC R (120/60)

Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8496	
Bezeichnung:	TF5-2 ITC R (120/60) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11148
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITC R (120/60) Omni Circa 1200 ITC R (120/60) Omni Circa AI 1200 ITC R (120/60) Omni Via 1200 ITC R (120/60) Omni Via AI 1200 ITC R (120/60) Omni Livio 1200 ITC R (120/60) Omni TF5-2+ ITC R (120/60) Omni KINDevo 2630RP Omni KINDvitalo 2600RP Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	121 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8496

Bezeichnung: TF5-2 ITC R (120/60) Omni
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8497	
Bezeichnung:	TF5-2 ITC R (130/70)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11149
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITC R (130/70) Circa 1200 ITC R (130/70) Circa AI 1200 ITC R (130/70) Via 1200 ITC R (130/70) Via AI 1200 ITC R (130/70) Livio 1200 ITC R (130/70) TF5-2+ ITC R (130/70)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	63 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8497

Bezeichnung: TF5-2 ITC R (130/70)

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8498	
Bezeichnung:	TF5-2 ITC R (130/70) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11150
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITC R (130/70) Omni Circa 1200 ITC R (130/70) Omni Circa AI 1200 ITC R (130/70) Omni Via 1200 ITC R (130/70) Omni Via AI 1200 ITC R (130/70) Omni Livio 1200 ITC R (130/70) Omni TF5-2+ ITC R (130/70) Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	63 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8499	
Bezeichnung:	TF5-2 ITE R (115/50)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11151
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITE R (115/50) Circa 1200 ITE R (115/50) Circa AI 1200 ITE R (115/50) Via 1200 ITE R (115/50) Via AI 1200 ITE R (115/50) Livio 1200 ITE R (115/50) TF5-2+ ITE R (115/50)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8499

Bezeichnung: TF5-2 ITE R (115/50)

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8500	
Bezeichnung:	TF5-2 ITE R (115/50) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11152
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITE R (115/50) Omni Circa 1200 ITE R (115/50) Omni Circa AI 1200 ITE R (115/50) Omni Via 1200 ITE R (115/50) Omni Via AI 1200 ITE R (115/50) Omni Livio 1200 ITE R (115/50) Omni TF5-2+ ITE R (115/50) Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8501	
Bezeichnung:	TF5-2 ITE R (120/60)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11153
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITE R (120/60) Circa 1200 ITE R (120/60) Circa AI 1200 ITE R (120/60) Via 1200 ITE R (120/60) Via AI 1200 ITE R (120/60) Livio 1200 ITE R (120/60) TF5-2+ ITE R (120/60)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8501

Bezeichnung: TF5-2 ITE R (120/60)

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8502	
Bezeichnung:	TF5-2 ITE R (120/60) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11154
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITE R (120/60) Omni Circa 1200 ITE R (120/60) Omni Circa AI 1200 ITE R (120/60) Omni Via 1200 ITE R (120/60) Omni Via AI 1200 ITE R (120/60) Omni Livio 1200 ITE R (120/60) Omni TF5-2+ ITE R (120/60) Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8503	
Bezeichnung:	TF5-2 ITE R (130/70)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11155
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITE R (130/70) Circa 1200 ITE R (130/70) Circa AI 1200 ITE R (130/70) Via 1200 ITE R (130/70) Via AI 1200 ITE R (130/70) Livio 1200 ITE R (130/70) TF5-2+ ITE R (130/70)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	64 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8503

Bezeichnung: TF5-2 ITE R (130/70)

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8504	
Bezeichnung:	TF5-2 ITE R (130/70) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11156
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 1200 ITE R (130/70) Omni Circa 1200 ITE R (130/70) Omni Circa AI 1200 ITE R (130/70) Omni Via 1200 ITE R (130/70) Omni Via AI 1200 ITE R (130/70) Omni Livio 1200 ITE R (130/70) Omni TF5-2+ ITE R (130/70) Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	64 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8589	
Bezeichnung:	TF9-2 ITC R (110/40)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11185
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITC R (110/40) Circa 2400 ITC R (110/40) Circa AI 2400 ITC R (110/40) Via 2400 ITC R (110/40) Via AI 2400 ITC R (110/40) Livio 2400 ITC R (110/40) TF9-2+ ITC R (110/40) KINDevo 5630RM KINDvitalo 5600RM
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	109 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8589

Bezeichnung: TF9-2 ITC R (110/40)

Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8590	
Bezeichnung:	TF9-2 ITC R (110/40) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11186
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITC R (110/40) Omni Circa 2400 ITC R (110/40) Omni Circa AI 2400 ITC R (110/40) Omni Via 2400 ITC R (110/40) Omni Via AI 2400 ITC R (110/40) Omni Livio 2400 ITC R (110/40) Omni TF9-2+ ITC R (110/40) Omni KINDevo 5630RM Omni KINDvitalo 5600RM Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	109 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8590

Bezeichnung: TF9-2 ITC R (110/40) Omni
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8591	
Bezeichnung:	TF9-2 ITC R (115/50)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11187
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITC R (115/50) Circa 2400 ITC R (115/50) Circa AI 2400 ITC R (115/50) Via 2400 ITC R (115/50) Via AI 2400 ITC R (115/50) Livio 2400 ITC R (115/50) TF9-2+ ITC R (115/50) KINDevo 5630R KINDvitalo 5600R
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8591

Bezeichnung: TF9-2 ITC R (115/50)

Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8592	
Bezeichnung:	TF9-2 ITC R (115/50) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11188
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITC R (115/50) Omni Circa 2400 ITC R (115/50) Omni Circa AI 2400 ITC R (115/50) Omni Via 2400 ITC R (115/50) Omni Via AI 2400 ITC R (115/50) Omni Livio 2400 ITC R (115/50) Omni TF9-2+ ITC R (115/50) Omni KINDevo 5630R Omni KINDvitalo 5600R Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8592

Bezeichnung: TF9-2 ITC R (115/50) Omni
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8593	
Bezeichnung:	TF9-2 ITC R (120/60)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11189
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITC R (120/60) Circa 2400 ITC R (120/60) Circa AI 2400 ITC R (120/60) Via 2400 ITC R (120/60) Via AI 2400 ITC R (120/60) Livio 2400 ITC R (120/60) TF9-2+ ITC R (120/60) KINDevo 5630RP KINDvitalo 5600RP
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	121 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8593

Bezeichnung: TF9-2 ITC R (120/60)

Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8594	
Bezeichnung:	TF9-2 ITC R (120/60) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11190
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITC R (120/60) Omni Circa 2400 ITC R (120/60) Omni Circa AI 2400 ITC R (120/60) Omni Via 2400 ITC R (120/60) Omni Via AI 2400 ITC R (120/60) Omni Livio 2400 ITC R (120/60) Omni TF9-2+ ITC R (120/60) Omni KINDevo 5630RP Omni KINDvitalo 5600RP Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	121 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8594

Bezeichnung: TF9-2 ITC R (120/60) Omni
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8595	
Bezeichnung:	TF9-2 ITC R (130/70)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11191
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITC R (130/70) Circa 2400 ITC R (130/70) Circa AI 2400 ITC R (130/70) Via 2400 ITC R (130/70) Via AI 2400 ITC R (130/70) Livio 2400 ITC R (130/70) TF9-2+ ITC R (130/70)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	63 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8595

Bezeichnung: TF9-2 ITC R (130/70)

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8596	
Bezeichnung:	TF9-2 ITC R (130/70) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11192
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITC R (130/70) Omni Circa 2400 ITC R (130/70) Omni Circa AI 2400 ITC R (130/70) Omni Via 2400 ITC R (130/70) Omni Via AI 2400 ITC R (130/70) Omni Livio 2400 ITC R (130/70) Omni TF9-2+ ITC R (130/70) Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	63 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	über Zubehör
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8597	
Bezeichnung:	TF9-2 ITE R (115/50)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11193
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITE R (115/50) Circa 2400 ITE R (115/50) Circa AI 2400 ITE R (115/50) Via 2400 ITE R (115/50) Via AI 2400 ITE R (115/50) Livio 2400 ITE R (115/50) TF9-2+ ITE R (115/50)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8597

Bezeichnung: TF9-2 ITE R (115/50)

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8598	
Bezeichnung:	TF9-2 ITE R (115/50) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11194
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITE R (115/50) Omni Circa 2400 ITE R (115/50) Omni Circa AI 2400 ITE R (115/50) Omni Via 2400 ITE R (115/50) Omni Via AI 2400 ITE R (115/50) Omni Livio 2400 ITE R (115/50) Omni TF9-2+ ITE R (115/50) Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	45 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8599	
Bezeichnung:	TF9-2 ITE R (120/60)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11195
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITE R (120/60) Circa 2400 ITE R (120/60) Circa AI 2400 ITE R (120/60) Via 2400 ITE R (120/60) Via AI 2400 ITE R (120/60) Livio 2400 ITE R (120/60) TF9-2+ ITE R (120/60)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8599

Bezeichnung: TF9-2 ITE R (120/60)

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8600	
Bezeichnung:	TF9-2 ITE R (120/60) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11196
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITE R (120/60) Omni Circa 2400 ITE R (120/60) Omni Circa AI 2400 ITE R (120/60) Omni Via 2400 ITE R (120/60) Omni Via AI 2400 ITE R (120/60) Omni Livio 2400 ITE R (120/60) Omni TF9-2+ ITE R (120/60) Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8601	
Bezeichnung:	TF9-2 ITE R (130/70)	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11197
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITE R (130/70) Circa 2400 ITE R (130/70) Circa AI 2400 ITE R (130/70) Via 2400 ITE R (130/70) Via AI 2400 ITE R (130/70) Livio 2400 ITE R (130/70) TF9-2+ ITE R (130/70)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	64 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.8601

Bezeichnung: TF9-2 ITE R (130/70)

sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.8602	
Bezeichnung:	TF9-2 ITE R (130/70) Omni	
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc. (Starkey Hearing Technologies)	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11198
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Livio AI 2400 ITE R (130/70) Omni Circa 2400 ITE R (130/70) Omni Circa AI 2400 ITE R (130/70) Omni Via 2400 ITE R (130/70) Omni Via AI 2400 ITE R (130/70) Omni Livio 2400 ITE R (130/70) Omni TF9-2+ ITE R (130/70) Omni
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	64 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	130 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	24
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 6
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	optional
	Audioeingang (DAI):	über Zubehör
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	optional Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.9001

Bezeichnung: Stiline 12 G6 -45

Hersteller: AS AUDIO-SERVICE GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11445
Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit:	
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	37 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	107 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 5
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.9002

Bezeichnung: Stiline 12 G6 -60

Hersteller: AS AUDIO-SERVICE GmbH

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11446
Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	50 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	119 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 5
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.9003

Bezeichnung: Stiline 12 G6 -70

Hersteller: AS AUDIO-SERVICE GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11447
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler): 63 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 123 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 16
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 6 / 5
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 1
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.9004

Bezeichnung: Stiline 16 G6 -45

Hersteller: AS AUDIO-SERVICE GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11448
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler): 37 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler): 108 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 6 / 5
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 1
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9005	
Bezeichnung:	Stiline 16 G6 -60	
Hersteller:	AS AUDIO-SERVICE GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11449
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	50 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	119 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 5
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.9006

Bezeichnung: Stiline 16 G6 -70

Hersteller: AS AUDIO-SERVICE GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11450
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 63 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 124 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 6 / 5
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 1
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9008	
Bezeichnung:	Stiline 8 G6 -60	
Hersteller:	AS AUDIO-SERVICE GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11443
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	50 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	1
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen		
Positionsnummer:	13.20.22.9009		
Bezeichnung:	Stiline 8 G6 -70		
Hersteller:	AS AUDIO-SERVICE GmbH		
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11444	
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform	
	Gerät baugleich mit:		
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	63 dB	
	maximaler Ausgangsschalldruckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB	
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden	
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	12	
	Störschallunterdrückung:	vorhanden	
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden	
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	6 / 4	
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	1	
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden	
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik	
	Frequenzmodifikation:	vorhanden	
	Telefonspule:	nicht vorhanden	
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden	
	DataLogging:	vorhanden	
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	nicht vorhanden	
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden	
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden	
	Bluetooth Audio:	vorhanden	
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:		

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9010	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-R (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11427
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 2 P R PH (M)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 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:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9011	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-R (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11428
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 2 P R PH (P)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9012	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-R (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11426
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 2 P R PH (S)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9013	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-R (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11411
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 3 P R PH (M)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9014	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-R (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11412
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 3 P R PH (P)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9015	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-R (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11410
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 3 P R PH (S)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.9016

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-R (M)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11395
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit: ampli-energy R 4 P R PH (M)
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 46 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 114 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:
Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9017	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P70-R (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11396
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 4 P R PH (P)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9018	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P70-R (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11394
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 4 P R PH (S)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9019	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P90-R (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11379
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 5 P R PH (M)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9020	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P90-R (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11380
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 5 P R PH (P)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9021	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P90-R (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11378
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	ampli-energy R 5 P R PH (S)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9022	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-RT (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11431
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9023	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-RT (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11432
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9024	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P30-RT (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11430
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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 Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9025	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-RT (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11415
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9026	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P50-RT (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11416
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.9027

Bezeichnung: Phonak Audéo P50-RT (S)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale:

Bauart-Nr.:	DHI 11414
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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 / 3
Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	vorhanden
Telefonspule:	vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9028	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P70-RT (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11399
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9029	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P70-RT (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11400
	Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.9030

Bezeichnung: Phonak Audéo P70-RT (S)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11398
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit:
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 40 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 111 dB
programmierbare digitale
Signalverarbeitung: vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle
(jeweils mit einstellb. AGC): 20
Störschallunterdrückung: vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung: vorhanden
Anzahl der Hörprogramme /
-situationen im Mikrofonmodus: 4 / 4
Anzahl aller sonstigen Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:
Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9031	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P90-RT (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11383
	Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9032	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P90-RT (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11384
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9033	
Bezeichnung:	Phonak Audéo P90-RT (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11382
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit: maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9034	
Bezeichnung:	ampli-energy R 2 P R PH (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11427
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P30-R (M)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 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:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.22.9035

Bezeichnung: ampli-energy R 2 P R PH (P)

Hersteller: Sonova AG

Konstruktionsmerkmale: Bauart-Nr.: DHI 11428
Energiequelle: Akku mit herstellereigener Bauform
Gerät baugleich mit: Phonak Audéo P30-R (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG
am 2ccm-Kuppler): 56 dB
maximaler Ausgangsschall-
druckpegel (Maximal-OSPL90
am 2ccm-Kuppler): 123 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 Hörpro-
gramme / -situationen: 5
Ausgangsschalldruckbegrenzung: vorhanden
Richtcharakteristik, welche
eine frontal ausgerichtete
Schallaufnahme ermöglicht: omnidirektionale Charakteristik, fest
einstellbare Richtcharakteristik und
adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation: vorhanden
Telefonspule: nicht vorhanden
Audioeingang (DAI): nicht vorhanden
DataLogging: vorhanden
manuelle Bedienelemente am
Gerät: Lautstärkesteller und/oder
Programmwechsel
Impulsschallunterdrückung: nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung: nicht vorhanden
Bluetooth Audio: vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:
Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9036	
Bezeichnung:	ampli-energy R 2 P R PH (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11426
	Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P30-R (S)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9037	
Bezeichnung:	ampli-energy R 3 P R PH (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11411
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P50-R (M)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9038	
Bezeichnung:	ampli-energy R 3 P R PH (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11412
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P50-R (P)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9039	
Bezeichnung:	ampli-energy R 3 P R PH (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11410
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P50-R (S)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 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 / 3
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	nicht vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9040	
Bezeichnung:	ampli-energy R 4 P R PH (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11395
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P70-R (M)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9041	
Bezeichnung:	ampli-energy R 4 P R PH (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11396
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P70-R (P)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9042	
Bezeichnung:	ampli-energy R 4 P R PH (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11394
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P70-R (S)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 4
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	Roger-Kompatibilität

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9043	
Bezeichnung:	ampli-energy R 5 P R PH (M)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11379
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P90-R (M)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	114 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9044	
Bezeichnung:	ampli-energy R 5 P R PH (P)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11380
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P90-R (P)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	56 dB
	maximaler Ausgangsschall-druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	123 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörprogramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	
	Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.22.9045	
Bezeichnung:	ampli-energy R 5 P R PH (S)	
Hersteller:	Sonova AG	
Konstruktionsmerkmale:	Bauart-Nr.:	DHI 11378
	Energiequelle:	Akku mit herstellereigener Bauform
	Gerät baugleich mit:	Phonak Audéo P90-R (S)
	maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	40 dB
	maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
	programmierbare digitale Signalverarbeitung:	vorhanden
	Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	20
	Störschallunterdrückung:	vorhanden
	Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
	Anzahl der Hörprogramme / -situationen im Mikrofonmodus:	4 / 7
	Anzahl aller sonstigen Hörpro- gramme / -situationen:	5
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
	Richtcharakteristik, welche eine frontal ausgerichtete Schallaufnahme ermöglicht:	omnidirektionale Charakteristik, fest einstellbare Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
	Frequenzmodifikation:	vorhanden
	Telefonspule:	nicht vorhanden
	Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
	DataLogging:	vorhanden
	manuelle Bedienelemente am Gerät:	Lautstärkesteller und/oder Programmwechsel
	Impulsschallunterdrückung:	vorhanden
	Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
	Bluetooth Audio:	vorhanden
	sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben: Roger-Kompatibilität	

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte	
Positionsnummer:	14.24.01.0168	
Bezeichnung:	Emser® Inhalator Compact, Art.-Nr.: 532842	
Hersteller:	Foshan Gaunying Electronics Co, Ltd.	
Konstruktionsmerkmale:	Gerätetyp:	Membran-Vernebler
	Stromversorgung:	Netzteil 100 – 240 V AC, 0,15 A oder 4 Batterien 1,5 V Typ AA LR6
	Gewicht:	228 g
	Abmessungen(LxBxH):	146 mm x 51 mm x 85 mm
	Schalldruckpegel:	37,5 dB(A)
	Teilchenspektrum: (DIN EN 13544-1)	MMAD 4,8 µm, RF 52,8 %
	Aerosolabgabe:	0,33 ml
	Aerosolabgaberate:	0,05 ml/min
	Füllmenge Vernebler:	max. 10 ml
	Erwartete Lebensdauer:	ca. 5 Jahre
	Material:	Gehäuse ABS, Mundstück PP, Masken PVC, Vernebler, Medikamentenkammer PP
	Lieferumfang:	- Grundgerät mit Mesh-Vernebler - Gerätetasche - Mundstück - Kindermaske - Erwachsenenmaske - 4 Batterien 1,5 V Typ AA LR6 - Netzteil 100 – 240 V AC, 50 – 60 Hz, 0,15 A - Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.06.4004
Bezeichnung:	iGO-Mobiler Sauerstoffkonzentrator, Art.-Nr. 306DS
Hersteller:	DeVilbiss Healthcare
Konstruktionsmerkmale:	Gerätetyp: Sauerstoffkonzentrator für netzabhängigen und netzunabhängigen mobilen Einsatz
	Transporthilfen: Tragegriff, Transporttasche und Caddy
	Energieversorgung: AC 90 V - 264 V; 50/60 Hz, DC 12 V und interner Akku
	Leistungsaufnahme: max. 200 W
	Sauerstoffflow: bis 3 l/min im kontinuierlichen Modus bis 6 l/min im PulseDose-Modus
	O ₂ -Konzentration: 91 % für alle Flowrateneinstellungen
	Gewicht: ca. 8,6 kg mit Akku ca. 7,0 kg ohne Akku
	Größe: 49 cm x 31,2 cm x 18 cm
	Geräuschpegel: ca. 38 dB(A) bei 3 l/min
	Wartung: einmal jährlich
	Lieferumfang: 1. Bedienungsanleitung 2. Transportwagen 3. Befeuchter 4. Nasenkanüle 5. Litium-Ionen-Akku 6. Ladegerät 7. KFZ-Adapter 8. Transporttasche

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.09.0046

Bezeichnung: BREAS Vivo2; Art.-Nr.: 228003

Hersteller: BREAS Medical AB

Konstruktionsmerkmale: Beatmungsgerät zur intermittierenden, nichtinvasiven Beatmung von spontan atmenden Patienten mit einem Mindestgewicht von 10 kg bei respiratorischer Insuffizienz.

Gewicht: 1,6 kg
Abmessungen (BxHxT): 16,6 x 18,5 x 20,0 cm
Betriebsspannung: 100 - 240 V AC, 50 - 60 Hz,
 12 V - 24 V DC
Leistungsaufnahme: max. 60 W
Schalldruckpegel: max. 40 dB(A) in 1 m Abstand
Schallleistungspegel: max. 48 dB(A) in 1 m Abstand

Beatmungsparameter
Atemzugvolumen: 100 ml - 1500 ml
Atemfrequenz: 0 - 40 bpm
Inspirationszeit: 0,3 s - 3 s
I : E - Verhältnis: 1 : 99 bis 10 : 1
Beatmungsdruckbereich: 4 hPa - 30 hPa
EPAP: 2 hPa - 20 hPa
CPAP: 4 hPa - 20 hPa
Unterstützte
Beatmungsmodi: PSV, PCV, CPAP, S, S/T, T, TgV

Lieferumfang: 1. Basisgerät Breas Vivo 2
 2. Netzteil mit Netzkabel
 3. Transporttasche
 4. Einschlauchsystem
 5. Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.13.2013

Bezeichnung: BREAS Vivo 3, Art.-Nr.: 229003

Hersteller: BREAS Medical AB

Konstruktionsmerkmale: Beatmungsgerät zur intermittierenden, invasiven und nichtinvasiven Beatmung von spontan atmenden Patienten mit einem Mindestgewicht von 10 kg bei respiratorischer Insuffizienz oder respiratorischem Versagen.

Gewicht: 1,8 kg
Abmessungen (BxHxT): 16,6 x 18,5 x 20,0 cm
Betriebsspannung: 100 - 240 V AC, 50 - 60 Hz,
 12 V - 24 V DC
Leistungsaufnahme: max. 60 W
Interner Akku: Lithium-Ionen 1,5 Ah
Akkubetriebsdauer: ca. 4 h
Schalldruckpegel: max. 40 dB(A) in 1 m Abstand
Schallleistungspegel: max. 48 dB(A) in 1 m Abstand

Beatmungsparameter
Atemzugvolumen: 100 ml - 1500 ml
Atemfrequenz: 0 - 40 bpm
Inspirationszeit: 0,3 s - 3 s
I : E - Verhältnis: 1 : 99 bis 10 : 1
Beatmungsdruckbereich: 4 hPa - 40 hPa
EPAP: 2 hPa - 20 hPa
CPAP: 4 hPa - 20 hPa
Unterstützte
Beatmungsmodi: PSV, PCV, CPAP, S, S/T, T, TgV

Lieferumfang: 1. Basisgerät Breas Vivo 3 mit internem Akku
 2. Netzteil mit Netzkabel
 3. Transporttasche
 4. Einschlauchsystem
 5. Gebrauchsanweisung

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.16.2082

Bezeichnung: F&P Evora nasal; Art.-Nrn.: EVO1SU, EVO1MU, EVO1LU, EVO1WU

Hersteller: Fisher & Paykel Healthcare Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Mehrfach verwendbares Nasen-Maskensystem für CPAP- oder Bi-Level-Systeme, zur Anwendung bei erwachsenen Patienten mit einem Körpergewicht größer 30 kg.

Art.-Nrn.:	EVO1SU	EVO1MU	EVO1LU	EVO1WU
Größe:	klein	mittel	groß	breit
Abmessungen:	174 mm x 484 mm x 434 mm	174 mm x 484 mm x 434 mm	174 mm x 484 mm x 434 mm	174 mm x 484 mm x 434 mm
Gewicht:	61 g	61 g	63 g	63 g
Druckbereich:	4 hPa bis 24,5 hPa			
Totraumvolumen:	28 ml	26 ml	28 ml	34 ml
Widerstand:	1,0 hPa	1,0 hPa	1,0 hPa	1,0 hPa
bei 50 l/min	1,4 hPa	1,2 hPa	1,2 hPa	1,3 hPa
bei 100 l/min				
Schallleistungspegel:	26,8 dB(A) ± 2,5 dB(A)			
Schalldruckpegel:	18,8 dB(A) ± 2,5 dB(A)			
Lieferumfang:	<ul style="list-style-type: none"> - Maskenkörper mit Kissen - Anschlussschlauch - Kopfbänderung - Gebrauchsanweisung 			

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.17.5033

Bezeichnung: BREAS Vivo 1/2/3 Warmluftbefeuchter; Art.-Nr.: 006977

Hersteller: BREAS Medical AB

Konstruktionsmerkmale: Ansteckbarer Warmluftbefeuchter zur Erwärmung und Befeuchtung von Atemgasen bestehend aus Befeuchterkammer und Heizelement, für die Verwendung mit den Beatmungsgeräten Vivo 1, Vivo 2 und Vivo 3 der Fa. Breas Medical AB.

Gewicht:	263 g
Größe:	135 mm x 95 mm x 95 mm
Füllmenge:	350 ml
Anfeuchtersystemabgabe:	ca. 13 mg/l bei 50 l/min
Einstellbare Befeuchtung:	50 % bis ca. 100 % rel. Feuchte
Aufwärmzeit:	max. 30 min

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.06.1066

Bezeichnung: PVC-Bettbeutel 3000 ml, Art.-Nr.: 793.28130

Hersteller: VitalCare Limited

Konstruktionsmerkmale: Urinbettbeutel aus PVC, 3000 ml Volumen, mit Ablassventil,
Rückflusssperre, Schlauchlänge 130 cm, unsteril.

Verpackungseinheit mit 30St.: Art.-Nr.: 793.28130-30

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.5084

Bezeichnung: CompactCath, Mann; Art.-Nrn.: 101600 - 101605

Hersteller: LENTISMED d.o.o.

Konstruktionsmerkmale: Einmalkatheter aus PVC, für Männer, mit zwei Augen, Katheter mit Gleitgel beschichtet, 40 cm lang, CH 08, 10, 12, 14, 16 und 18.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.5085

Bezeichnung: CompactCath, Frau; Art.-Nrn.: 101607 - 101611

Hersteller: LENTISMED d.o.o.

Konstruktionsmerkmale: Einmalkatheter aus PVC, für Frauen, mit zwei Augen, Katheter mit Gleitgel beschichtet, 19 cm lang, CH 10, 12, 14, 16 und 18.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.7105

Bezeichnung: LentisCath, Mann; Art.-Nrn.: 101400 - 101405

Hersteller: LENTISMED d.o.o.

Konstruktionsmerkmale: Einmalkatheter für Männer, aus TPU, mit hydrophiler Beschichtung (Gebrauchsfertig mit Wasser), steril, zwei seitlichen Augen, ca. 40 cm lang, Ch 8, 10, 12, 14, 16 und 18.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.7106

Bezeichnung: LentisCath, Frau; Art.-Nrn.: 101407 - 101411

Hersteller: LENTISMED d.o.o.

Konstruktionsmerkmale: Einmalkatheter für Frauen, aus TPU, mit hydrophiler Beschichtung (Gebrauchsfertig mit Wasser), steril, zwei seitlichen Augen, ca. 20 cm lang, Ch 10, 12, 14, 16 und 18.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.7107

Bezeichnung: LentisCath+, Mann; Art.-Nrn.: 101500 - 101505

Hersteller: LENTISMED d.o.o.

Konstruktionsmerkmale: Einmalkatheter für Männer, aus PVC, mit hydrophiler Beschichtung (Gebrauchsfertig mit Wasser), steril, zwei seitlichen Augen, ca. 40 cm lang, Ch 8, 10, 12, 14, 16 und 18.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.7108

Bezeichnung: LentisCath+, Frau; Art.-Nrn.: 101507 - 101511

Hersteller: LENTISMED d.o.o.

Konstruktionsmerkmale: Einmalkatheter für Frauen, aus PVC, mit hydrophiler Beschichtung (Gebrauchsfertig mit Wasser), steril, zwei seitlichen Augen, ca. 19 cm lang, Ch 10, 12, 14, 16 und 18.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.7109

Bezeichnung: LenthisCat, Kind; Art.-Nrn.: 101413, 101415

Hersteller: LENTISMED d.o.o.

Konstruktionsmerkmale: Einmalkatheter für Kinder, aus TPU, mit hydrophiler Beschichtung (Gebrauchsfertig mit Wasser), steril, zwei seitlichen Augen, ca. 20 cm lang, Ch 6 und 8.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.7110

Bezeichnung: LenthisCat+, Kind; Art.-Nrn.: 101513, 101515

Hersteller: LENTISMED d.o.o.

Konstruktionsmerkmale: Einmalkatheter für Kinder, aus PVC, mit hydrophiler Beschichtung (Gebrauchsfertig mit Wasser), steril, zwei seitlichen Augen, ca. 19 cm lang, Ch 6 und 8.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.21.0099

Bezeichnung: Efemia, Art.-Nrn.: 1101, 1102, 1103, 1104

Hersteller: Invent Medic Sweden AB

Konstruktionsmerkmale: Pessar aus Silikon in drei Größen (30 mm, 35 mm und 40 mm).

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.2107

Bezeichnung: Abena Nova San 10, Art.-Nr.: 1000017629

Hersteller: ABENA International A/S

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1259,08 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,87 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,19 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 833,3 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 73 cm x 34/23/37
cm

Dieses Produkt verfügt zusätzlich über die Möglichkeit den MediSens Sensor anzuschließen. Diese Zusatzfunktion ist nicht Bestandteil des hier gelisteten Hilfsmittels.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5262

Bezeichnung: Param Ladies Exklusiv Normal; Art.-Nr.: 15742753

Hersteller: Param GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 182,26 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,68 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: 28 cm x 10,5 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5263

Bezeichnung: Param Ladies Exklusiv Extra; Art.-Nr.: 15742977

Hersteller: Param GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 303,07 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,49 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,03 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: 35 cm x 12 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5264

Bezeichnung: Param Ladies Exklusiv Extra-Plus; Art.-Nr.: 15742983

Hersteller: Param GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 399,62 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,01 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: 38 cm x 12 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5265

Bezeichnung: Param Ladies Exklusiv Maxi; Art.-Nr.: 15743014

Hersteller: Param GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 472,51 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,75 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: 40,3 cm x 14 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5266

Bezeichnung: Param Ladies Exklusiv Super; Art.-Nr.: 15743037

Hersteller: Param GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz
- Flüssigkeitsaufnahme: 595,09 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,02 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: 41 cm x 20 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5267

Bezeichnung: Dailee Men Premium Level 2; Art.-Nr.: 6442C02

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 239,78 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,18 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 30,5 cm x 15 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5268

Bezeichnung: Dailee Lady premium slim maxi plus, Art.-Nr.: I0300139

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 510,82 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 11,06 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 40 cm x 14 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5269

Bezeichnung: Dailee Lady premium slim normal; Art.-Nrn.: 604010, I0300131

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz
- Flüssigkeitsaufnahme: 152,15 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 11,01 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 27 cm x 10 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5270

Bezeichnung: Dailee Lady premium slim extra; Art.-Nrn.: 606011, I0300138

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 271,98 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,38 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 34 cm x 11,5 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.2034

Bezeichnung: iD Intime Pants M Normal; Art.-Nr.: 5551255120

Hersteller: Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit normaler Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 515,64 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,77 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,13 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 300,5 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 80 cm bis 120 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5004

Bezeichnung: Soffisof Air Dry Pants - Extra Größe XL; Art.-Nr.: 02487

Hersteller: S.I.L.C. S.p.A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 915,14 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,50 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 575,4 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 135 cm bis 160 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5072

Bezeichnung: Dailee Slip Premium Plus M; Art.-Nr.: 514303

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 952,22 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,51 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,17 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 484,2 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 80 cm bis 145 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5073

Bezeichnung: Dailee Pant Premium Plus M; Art.-Nr.: 6744H03

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 953,67 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,71 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 495,8 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 80 cm bis 120 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5074

Bezeichnung: Dailee Pants Premium Normal L, Art.-Nr.: 6762H03

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 767,34 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,51 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 418,7 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 110 cm bis 140 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5075

Bezeichnung: Dailee Pants Premium Normal XL, Art.-Nr.: 6772H03

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 842,32 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,79 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 445,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 130 cm bis 160 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5076

Bezeichnung: iD Intime Pants M Super; Art.-Nr.: 5551275120

Hersteller: Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 934,58 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,70 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 361,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 80 cm bis 120 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5077

Bezeichnung: iD Intime Pants M Plus: Art.-Nr.: 5551265120

Hersteller: Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 753,63 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,31 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 333,2 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 80 cm bis 120 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5078

Bezeichnung: iD Intime Pants L Super; Art.-Nr.: 5551375100

Hersteller: Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 876,57 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,31 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 414,6 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 100 cm bis 140 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5079

Bezeichnung: iD Intime Pants L Plus; Art.-Nr.: 5551365100

Hersteller: Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 760,78 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,79 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 401,3 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 100 cm bis 140 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.7139

Bezeichnung: Dailee Pant Premium Super S; Art.-Nr.: I0200179

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1483,72 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,44 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 532,3,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 60 cm bis 100 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.7140

Bezeichnung: TENA Pants Night Super M, Art.-Nr.: 793572

Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1081,71 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,12 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 541,8 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 80 cm bis 110 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8303

Bezeichnung: Dailee Slip Plus L/XL; Art.-Nr.: 546200

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1084,85 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,11 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 641,6 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 120 cm bis 160 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8304

Bezeichnung: Dailee Slip Super L/XL; Art.-Nr.: 546303

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 2346,51 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,76 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 643,1 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 120 cm bis 160 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8305

Bezeichnung: Dailee Slip Maxi L/XL; Art.-Nr.: 546503

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1474,76 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,95 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 772,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 120 cm bis 160 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8306

Bezeichnung: Dailee Slip Maxi Plus L/XL; Art.-Nr.: 546800

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1521,85 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,57 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 772,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 120 cm bis 160 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8307

Bezeichnung: Dailee Slip Premium Maxi XXL; Art.-Nr.: 517702

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1728,91 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,32 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 806,8 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 130 cm bis 190 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8308

Bezeichnung: Dailee Slip Premium Maxi Plus XXL; Art.-Nr.: 517800

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1851,62 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,29 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 961,5 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 130 cm bis 190 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8309

Bezeichnung: Dailee Slip Premium Super L/XL; Art.-Nr.: 516504

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1476,93 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,51 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 793,9 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 120 cm bis 170 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8310

Bezeichnung: Dailee Slip Premium Maxi L/XL; Art.-Nr.: 516703

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1497,34 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,18 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 774,6 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 120 cm bis 170 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8311

Bezeichnung: Dailee Slip Premium Maxi Plus L/XL; Art.-Nr.: 516800

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1805,31 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,68 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 805,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 120 cm bis 170 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8312

Bezeichnung: Dailee Pant Premium Super XL; Art.-Nr.: 6776H03

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1283,83 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,50 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 548,9 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 130 cm bis 160 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8313

Bezeichnung: Dailee Pant Premium Super M; Art.-Nr.: 6746H03

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1219,64 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,16 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 665,3 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 80 cm bis 120 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8314

Bezeichnung: Dailee Slip Super M; Art.-Nr.: 544303

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1064,61 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,35 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 548,2 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 80 cm bis 135 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8315

Bezeichnung: Dailee Slip Maxi M; Art.-Nr.: 544503

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1198,80 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,88 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 613,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 80 cm bis 135 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8316

Bezeichnung: Dailee Slip Maxi Plus M; Art.-Nr.: 544800

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1298,29 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,36 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 614,8 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 80 cm bis 135 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8317

Bezeichnung: Dailee Slip Premium Super M; Art.-Nr.: 514504

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1319,46 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,36 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 793,9 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 80 cm bis 145 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8318

Bezeichnung: Dailee Slip Premium Maxi M; Art.-Nr.: 514703

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1642,42 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,36 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 670,6 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 80 cm bis 145 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8319

Bezeichnung: Dailee Slip Premium Maxi Plus M; Art.-Nr.: 514800

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1469,34 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,52 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 768,7 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 80 cm bis 145 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8320

Bezeichnung: Abri Flex XL3 Premium, Art.-Nr.: 1000016825

Hersteller: ABENA International A/S

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1494,31 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,94 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,02 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 498,8 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 130 cm bis 170 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8321

Bezeichnung: Soffisof Air Dry Pants - Super Größe XL; Art.-Nr.: 02851

Hersteller: S.I.L.C. S.p.A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1277,51 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,30 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 708,1 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 135 cm bis 160 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8322

Bezeichnung: TENA Pants Night Super L, Art.-Nr.: 793672

Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1055,05 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,82 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 663,6 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 100 cm bis 135 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8323

Bezeichnung: Dailee Pant Premium Plus XL; Art.-Nr.: 6774H03

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1038,21 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,21 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 490,7 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 130 cm bis 160 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8324

Bezeichnung: Dailee Pant Premium Plus L; Art.-Nr.: 6764H03

Hersteller: Drylock Technologies s.r.o.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1030,46 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,00 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 465,8 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 110 cm bis 140 cm

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.03.2082

Bezeichnung: Human Kommunikator®; Art.-Nr.: KOM21010SN

Hersteller: Hidrex GmbH

Konstruktionsmerkmale: Der Human Kommunikator® HK 10 ist eine dynamische Kommunikationshilfe, welche über Touchscreen-Eingabe, eine schriftbasierende Kommunikation mittels synthetischer Sprache ermöglicht.
Texte können durch eine Wortvorhersage verfasst und in eigene Felder gespeichert werden. Grundlage ist die Kommunikationssoftware Grid

Kommunikationssoftware:	Grid 3
Stimmen:	synthetische Stimmen männlich/weiblich
Betriebssystem:	Windows 10
Bildschirmgröße:	10,1 Zoll
Abmessungen(BxHxT):	269 mm x 180,7 mm x 12,5 mm
Gewicht:	758g
Prozessor:	Intel Atom Prozessor
Arbeitsspeicher AGB	
Festplatte:	128 GB EMMC Flash-Speicher
Erweiterbar durch:	Micro-SD Kartensteckplatz bis 1 TB
Akku:	Li-Ionen Akku (7-9 Std.)
Schnittstellen:	1 X USB 2.0 / Mini-HDMI (Type-C) / Audio 3,5mm / Micro-USB (für Ladegerät), Netzwerk WLAN / Bluetooth / NFC Kamera Front 2 MP / Rückseite 8 Mp mit Blitz
Lautsprecher:	2 integrierte Lautsprecher
Display:	Multitouch-Display mit Gorilla-Glas
Schutzklasse:	IP65
Haltesysteme:	VESA, Daassy, Monty

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.05.0002

Bezeichnung: OnScreenKeys; Art.-Nr.: OSK-C

Hersteller: tom weber software

Konstruktionsmerkmale: Die Software „OnScreenKeys“ verfügt über eine leicht zu bedienende Bildschirmtastatur, die es erlaubt, trotz körperlicher Behinderung schnell und einfach Texte in jedes beliebige Textfeld zu schreiben, indem der Mauszeiger einfach über die Tasten der Bildschirmtastatur bewegt wird.

Die Bildschirmtastatur verfügt über eine automatische "doppelte Wortvorschau", die gestattet, Texte möglicherweise sogar schneller als auf einer normalen Tastatur zu verfassen. Um den Schreibvorgang zu beschleunigen, werden bereits beim Auslösen eines Buchstabens die 10 wahrscheinlichsten Wörter angeboten und - nachdem bereits ein Wort geschrieben wurde - die jeweils 10 wahrscheinlichsten, darauf folgenden Wörter. Die Software passt sich Ihrem Schreibstil an und fügt dem Vokabular automatisch neue Worte hinzu.

Mausklick-Funktion

OnScreenKeys stellt eine integrierte Mausclick-Funktion zur Verfügung, über die Mausclicks auch außerhalb der Tastatur trotz einer bestehenden Behinderung ausgelöst werden können.

Sprachausgabe

OnScreenKeys verfügt über eine Sprachausgabe, über die Text wiedergegeben werden kann, der auf der Tastatur geschrieben wurde.

Mehrere Sprachen

Eine Besonderheit der Software OnScreenKeys ist die Mehrsprachigkeit. Bei Bedarf kann zwischen über 40 verschiedenen Landessprachen gewählt werden. So ist es beispielsweise möglich, komfortabel und schnell eine Texte in einer anderen Sprache zu verfassen oder generell eine andere Sprache zur Benutzung in der Software auszuwählen.

Die Software verfügt über Sprachen wie Deutsch, Englisch, Italienisch, Niederländisch, Französisch, Türkisch, Russisch, Spanisch, Rumänisch, Griechisch und viele mehr.

Kompatibilität

OnScreenKeys ist allein Windows kompatibel.

OnScreenKeys arbeitet problemlos mit jedem Texteditor, E-Mail-Programm, Internetbrowser oder Microsoft-Office-Programm zusammen. OnScreenKeys bietet sich als Bildschirmtastatur für ein

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.05.0002

Bezeichnung: OnScreenKeys; Art.-Nr.: OSK-C
Augensteuerungssystem ("Eyetracker") oder eine Kopfmaus
("Headmouse") an.

Als Eingabegeräte eignen sich z.B.:

Berührungsempfindliche Bildschirme z.B. Touch-Bildschirm/Tablet-PC

Maus - Sofern die Computermaus noch bewegt werden kann, und nur die Maustasten nicht mehr ausgelöst werden können, löst der Auto-Klick (Dwell-Click) von OnScreenKeys nach einer frei definierbaren Verweilzeit den gewünschten Klick oder die entsprechende Taste automatisch aus.

Augensteuerung - Eine Kamera erfasst, wohin die Augen des Users auf dem Bildschirm gerichtet sind. Durch Blinzeln oder Verweilen an einer Position wird ein Klick bzw. eine Taste ausgelöst.

Kopfmaus - Eine Kamera registriert, in welche Richtung sich der Kopf des Benutzers bewegt. OnScreenKeys löst nach einer Verweilzeit an der gewünschten Stelle einen Klick bzw. eine Taste aus.

Mundmaus - Mit einer Mundmaus lässt sich der Mauszeiger an die gewünschte Position auf dem Bildschirm bewegen. Den Klick führt auch hier OnScreenKeys automatisch aus.

Einfacher Taster / Knopf (mit MouseScanning) - Im MouseScanning-Verfahren wandert ein Balken von oben nach unten über den Bildschirm. Mit einem Auslösesignal wird die gewünschte "Zeile" markiert. Danach folgt auf gleichem Wege die Auswahl der vertikalen Position ("Spalte").

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.05.3002

Bezeichnung: OnScreenCommunicator; Art.-Nr.: OSC

Hersteller: tom weber software

Konstruktionsmerkmale: Der OnScreenCommunicator ist ein Computerprogramm, das es Menschen, deren Kommunikation durch eine Erkrankung erheblich eingeschränkt ist, ermöglicht, sich mit ihrer Umwelt auszutauschen. Die Software bietet dem Benutzer folgende Möglichkeiten:
-Kommunikation mit der Umwelt (Text schreiben und aussprechen)
-Symbolkommunikation
-Lernen (Wortfindung/ Grammatikfunktion)
-Bedienen des eigenen Computers (mithilfe einer Computeraussimulation)
-Umfeldsteuerung
-Textverarbeitung
-Emails schreiben

Die Ansteuerung ist über eine Vielzahl an Geräten möglich (Maus, Joystick, Taster, Mundmaus, Kopfmaus, Augensteuerung etc.).

Betriebssysteme: Windows

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.01.0123

Bezeichnung: Compressana Linea, KKL I, a-d, Größen I-VI; Art.-Nr.: 0196

Hersteller: Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweizugkompressionsstrumpf, A-D, KKL 1, Größen I - VI

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.01.1224

Bezeichnung: Compressana Linea, KKL II, a-d, Größen I-VI; Art.-Nr.: 0296

Hersteller: Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweizugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 2, Größen I - VI

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.03.0106

Bezeichnung: Compressana Free, KKL I, a-g/H, Gr. I-VI; Art.-Nr.: 0170

Hersteller: Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweizugkompressionsstrumpf, a-g/H, Größe I-VI, KKL 1

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.03.1170

Bezeichnung: Compressana Free, KKL II, a-g/H, Größe I-VI; Art.-Nr.: 0270

Hersteller: Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweizugkompressionsstrumpf, a-g/H, Größe I-VI, KKL 2

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.10.0092

Bezeichnung: Compressana Linea, KKL I, a-d, Maßanfertigung; Art.-Nr.: 0196

Hersteller: Compressana GmbH

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

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.10.1137

Bezeichnung: Compressana Linea, KKL II, a-d, Maßanfertigung; Art.-Nr.: 0296

Hersteller: Compressana GmbH

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

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.12.0079

Bezeichnung: Compressana Free, KKL I, a-g/H, Maßanfertigung; Art.-Nr.: 0170

Hersteller: Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, a-g/H, KKL 1

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.12.1122

Bezeichnung: Compressana Free, KKL II, a-g/H, Maßanfertigung; Art.-Nr.: 0270

Hersteller: Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, a-g/H, KKL 2

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.02.2136

Bezeichnung: Icon 40; Art.-Nr.: Icon 40x

Hersteller: REHASENSE Sp. z o.o.,

Konstruktionsmerkmale: ICON 40x ist ein Greifreifenrollstuhl, mit einem mittels Kreuzstrebe faltbaren Rohrrahmen, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und im Durchhang einstellbarer Rückenbespannung, Sitzkissen, rückschwenkbaren Seitenteilen mit gepolsterten Armlehnen, abnehmbaren, abschwenkbaren und höhenverstellbaren Einzelfußauflagen, Position der Antriebsräder variierbar.

Sitzbreite:	37,5 cm, 40 cm, 42,5 cm, 45 cm, 47,5 cm, 50 cm
Sitztiefe:	45 cm bis 55 cm einstellbar in 2,5 cm-Schritten
Sitzhöhe:	44,5 cm bis 50,0 cm einstellbar
Sitzwinkel:	4°
Rückenhöhe:	42 cm
Rückenwinkel:	11°
Leergewicht:	15,99 kg
Zul. Nutzergewicht:	150 kg
Gesamtbreite:	58,5 cm bis 71,0 cm
Bereifung hinten:	24 Zoll
Radsturz:	8°
Bereifung vorne:	6,5 Zoll
Bremse:	Druckbremse, Trommelbremse optional
Kraftknoten:	Der Rollstuhl erfüllt die ISO 7176-19

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.02.2137

Bezeichnung: Icon 40; Art.-Nr.: ICON 40i

Hersteller: REHASENSE Sp. z o.o.,

Konstruktionsmerkmale: ICON 40i ist ein Greifreifenrollstuhl, mit einem mittels Kreuzstrebe faltbaren Rohrrahmen, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und im Durchhang einstellbarer Rückenbespannung, Sitzkissen, rückschwenkbaren Seitenteilen mit gepolsterten Armlehnen, abnehmbaren, abschwenkbaren und höhenverstellbaren Einzelfußauflagen, Position der Antriebsräder variierbar.

Sitzbreite:	30 cm, 35 cm, 37,5 cm, 40 cm, 42,5 cm, 45 cm
Sitztiefe:	30 cm bis 45 cm einstellbar in 2,5 cm-Schritten
Sitzhöhe:	44,5 cm bis 50,0 cm einstellbar
Sitzwinkel:	4°
Rückenhöhe:	42 cm
Rückenwinkel:	11°
Leergewicht:	15,4 kg
Zul. Nutzergewicht:	150 kg
Gesamtbreite:	51 cm bis 66 cm
Bereifung hinten:	24 Zoll
Radsturz:	8°
Bereifung vorne:	6,5 Zoll
Bremse:	Druckbremse, Trommelbremse optional
Kraftknoten:	Der Rollstuhl erfüllt die ISO 7176-19

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.02.3041

Bezeichnung: Icon 40; Art.-Nrn.: AWC00[x], AWC0[x], AWCX16D[x]

Hersteller: REHASENSE Sp. z o.o.,

Konstruktionsmerkmale: Greifreifenrollstuhl verstärkt, mit einem mittels Doppelkreuzstrebe faltbaren Rohrrahmen, abnehmbaren Antriebsrädern hinten, frei mitlaufenden Schwenkrädern vorne, textiler Sitz- und im Durchhang einstellbarer Rückenbespannung, Sitzkissen, rückschwenkbaren Seitenteilen mit gepolsterten Armlehnen, abnehmbaren, abschwenkbaren und höhenverstellbaren Einzelfußauflagen, Position der Antriebsräder variierbar.

Sitzbreite:	50 cm bis 61 cm
Sitztiefe:	45 cm bis 55 cm einstellbar
Sitzhöhe:	44,5 cm bis 50,0 cm einstellbar
Sitzwinkel:	4°
Rückenhöhe:	42 cm
Rückenwinkel:	11°
Leergewicht:	16,8 kg
Zul. Nutzergewicht:	190 kg
Gesamtbreite:	71 cm bis 82 cm
Bereifung hinten:	24 x 1 3/8 Zoll
Radsturz:	8°
Bereifung vorne:	7 x 1 3/4 Zoll
Bremse:	Trommelbremse

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.03.0253

Bezeichnung: Etac Cross 6; Art.-Nrn.: 13240101 - 13240116

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Greifreifenrollstuhl mit faltbarem Rahmen aus Aluminium, Sitz- und Rückenbespannung aus Nylongewebe, intelligenter 2B-Rückenlehne und im Durchhang einstellbar, mit diversen Seitenteilen, Beinstützen, auch in hochklappbarer Ausführung, Schiebegriffen, über Steckachsen abnehmbaren Antriebsrädern mit einstellbarer Antriebsradposition sowie luftdruckunabhängiger Bremse über pannensicherer Bereifung.

Sitzbreite: 35,0 cm bis 52,5 cm (in 2,5 cm-Schritten)

Sitztiefe: Kurzer Rahmen 35,0 cm bis 49,5 cm
Langer Rahmen 41,0 cm bis 55,5 cm

Sitzhöhe: 32,0 cm bis 56,5 cm vorne
32,0 cm bis 53,0 cm hinten

Sitzwinkel: 3° bis 9° einstellbar

Rückenhöhe: 32,0 cm bis 45,0 cm Rücken niedrig
38,0 cm bis 51,0 cm Rücken hoch

Rückenwinkel: -5° bis +20°

Gesamtbreite: 55,5 cm bis 73,0 cm

zul. Nutzergewicht: 135 kg

Leergewicht: 15,0 kg bis 16,0 kg

Bereifung hinten: 20“, 22“, 24“, 26“ Zoll

Radsturz: 0°, 2° Grad

Bereifung vorne: 4“, 5“, 6“, 6,5“, 7“, 8“ Zoll

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.03.1096

Bezeichnung: Ryder AR/SLT; Art.-Nr.: Code 3500 / 3400

Hersteller: BeRollKa-aktiv Rollstuhltechnik GmbH

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

In der SLT-Version mit integrierten Fußbretthaltern
In der AR-Version mit abnehmbaren Fußbretthaltern

Sitzbreite:	28 cm bis 46 cm in 2 cm-Schritten
Sitztiefe:	20 cm bis 46 cm in 2 cm-Schritten
Sitzhöhe:	43 cm bis 52 cm in 1 cm-Schritten
Sitzwinkel:	0° bis 10°
Rückenhöhe:	25 cm bis 45 cm
Rückenwinkel:	-80° bis 120° einstellbar
Gesamtbreite:	abhängig vom Radsturz
	SB + 16 cm
	SB + 18 cm
	SB + 20 cm
	SB + 21 cm
Leergewicht:	12,7 kg
zul. Nutzergewicht:	120 kg
Bereifung hinten:	22 bis 24 Zoll
Radsturz:	0°, 2°, 4°, 7°
Bereifung vorne:	4 bis 6 Zoll
Kraftknoten:	nach ISO 7176-19 getestet

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.03.5041

Bezeichnung: Zenit R; Art.-Nrn.: 480F160=1_C; 480F16=1_AA04_C- Zenit R (Konfiguration)

Hersteller: Otto Bock Mobility Solutions GmbH

Konstruktionsmerkmale: Adaptivrollstuhl mit starrem Carbon- bzw. Aluminiumrohrrahmen, nach vorne klappbarer und winkelverstellbarer Rückenlehne, abnehmbaren Antriebsrädern mit Greifreifen, Antriebsrad- und Schwenkradposition vielfach einstellbar, Justierung von Kipppunkt, Radstand, Sitzwinkel, Radsturz und Vorspur möglich, durchgehende Fußstützen, austauschbare Seitenteile. Vorderrahmenwinkel 75° und 85°

Sitzbreite: 32 cm bis 46 cm

Sitztiefe: 38 cm bis 54 cm

Sitzhöhe vorne: 38 - 54 cm einstellbar

Sitzhöhe hinten: 37 - 50 cm einstellbar

Sitzwinkel: ergibt sich aus der Einstellung der Sitzhöhe vorne/hinten

Rückenhöhe: 25 cm bis 50 cm

Rückenwinkel: 0° bis +15° einstellbar

Leergewicht: ab 7,4 kg

zul. Nutzergewicht: 100 kg

Gesamtbreite: 49,5 cm bis 71 cm

Bereifung hinten: 24 x 1 Zoll, 25 x 1 Zoll

Radsturz: 0°, 2°, 3°, 4°

Bereifung vorne: 4, 5, 6 Zoll

Bremse: Kniehebelbremse

Kraftknoten: ja

Fahrsitz: nein

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.03.6016

Bezeichnung: SUPRA 2.0; Art.-Nrn.: 3281-00SB, 3282-00SB, 3283-00SB, 3284-00SB, 3285-00SB,
3286-00SB

Hersteller: HOGGI GmbH

Konstruktionsmerkmale: Einstellbarer Aktivrollstuhl für Kinder, mit starrem Alu-
Trägerrahmen zur Aufnahme von Sitz- und Rückenformteilen bzw.
Sitzschalen, winkelver- bzw. -einstellbarer Rückenlehne und
Schiebegriffen.

Sitzbreite: 24 cm bis 44 cm
Sitztiefe: 19 cm bis 44 cm
Sitzhöhe: 38 cm bis 51 cm
Sitzwinkel: 0° bis 10° verstellbar
Rückenhöhe: 20 cm bis 45 cm
Rückenwinkel: 70° bis 105°
Leergewicht: ab 9,3 kg
zul. Nutzergewicht: 60 kg bis 75 kg
Gesamtbreite: 46 cm bis 70 cm
Bereifung hinten: 20, 22, 24 Zoll
Radsturz: 3°, 6° oder 9°
Bereifung vorne: 100 mm, 125 mm, 140 mm
Bremsen: Kniehebelbremse

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0213

Bezeichnung: Sigma

Hersteller: N.V. Vermeiren N.V.

Konstruktionsmerkmale: Elektrorollstuhl aus pulverbeschichtetem Stahlrohrrahmen, Antrieb über zwei Getriebemotore, Antriebsräder hinten und frei mitlaufende Schwenkrädern vorne. Aufgebaut ist der Rollstuhl über das Sitzsystem mit Sitz- und Rückenrahmen und elektrischen Sitzverstellfunktionen (Rücken, Sitzneigung, Beinstützen, Liegen) sowie dem Grundrahmen. Weiterhin ist das Produkt ausgestattet mit einer aktiven Beleuchtung sowie einer programmierbaren Steuerung.

Sitzbreite: 40 cm, 45 cm, 50 cm
Sitztiefe: 42 cm - 52 cm einstellbar
Sitzhöhe: 43,5 cm, 45,0 cm, 46,5 cm, 48,0 cm, 49,5 cm
Sitzwinkel: 0° - 21° manuell
Rückenhöhe: 61 cm
Rückenwinkel: 0° - 30°
Gesamtbreite: 58 cm, 63 cm, 68 cm
Leergewicht: 141 / 154 / 168 kg
Zul. Nutzergewicht: 140 kg
Steuerung: LiNX 200 S
Bereifung hinten: 140 x 40 mm Gummireifen
Bereifung mittig: 350 x 70 mm, 3.00-8 Luftreifen
Bereifung vorne: 200 x 50 mm Gummireifen
Batterien: 2 Stück 12 V, 80 Ah C20 Gel
Anwendungsklasse: B
Fahrsitz: ja
Kraftknoten: ja

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0214

Bezeichnung: Invacare AVIVA RX20; Art.-Nr.: JCB0000

Hersteller: Invacare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elektrorollstuhl aus pulverbeschichtetem Stahlrohrrahmen, Antrieb über zwei Getriebemotore, Antriebsräder hinten und frei mitlaufende Schwenkrädern vorne. Aufgebaut ist der Rollstuhl über das Sitzsystem mit Sitz- und Rückenrahmen und elektrischen Sitzverstellfunktionen (Rücken, Sitzneigung, Beinstützen, Liegen) sowie dem Grundrahmen. Weiterhin ist das Produkt ausgestattet mit einer aktiven Beleuchtung sowie einer programmierbaren Steuerung.

Das Produkt ist in zwei Sitzvariationen lieferbar:
Sitztyp A - Ultra Low Maxx
Sitztyp B - Modulite

Sitzbreite(Typ A): 43 cm
Sitzbreite(Typ B): 38 cm, verstellbar von 38 cm bis 43 cm
43 cm, verstellbar von 43 cm bis 48 cm
48 cm, verstellbar von 48 cm bis 33 cm
53 cm, verstellbar von 53 cm bis 58 cm

Sitztiefe(Typ A): 46 cm
Sitztiefe(Typ B): 41 cm, 46 cm, 51 cm stufenlos
einstellbar

Sitzhöhe(Typ A): 46 cm
Sitzhöhe(Typ B): 43,5 cm, 46 cm, 48,5 cm

Sitzwinkel(Typ A): 0° - 15° manuell
Sitzwinkel(Typ B): 0° - 20° elektrisch

Rückenhöhe(Typ A): 48 cm
Rückenhöhe(Typ B): 48 cm, 54 cm

Rückenwinkel: 90° - 120°, in 3,75° Stufen einstellbar

Gesamtbreite: 58 cm, 63 cm, 68 cm

Leergewicht: 105 kg bis 185,2 kg

Zul. Nutzergewicht: 136 kg

Steuerung: LiNX REM 400

Bereifung hinten: 14" Gummireifen

Bereifung mittig: -

Bereifung vorne: 9" Gummireifen

Batterien: 2 Stück 12 V, 52 Ah C20 Gel

Geschwindigkeit: 6 km/h

Anwendungsklasse: B

Fahrsitz: ja

Kraftknoten: ja

Anwendungsklasse: B

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0215

Bezeichnung: Invacare AVIVA RX40; Art.-Nr.: JCF0001

Hersteller: Invacare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elektrorollstuhl mit Modulit-Sitzeinheit, modularem elektrischen Positionierungssystem inkl. Hubfunktion für den Innen- und Außenbereich und einem Nutzergewicht bis 136 kg, bestehend aus einem pulverbeschichteten Stahlrohrrahmen, hinten angeordneten, einzeln gefederten Antriebsrädern, einzeln gefederten Laufrädern vorne, Schiebebügel an der Rückenlehne, mit abnehmbaren und höhenverstellbaren Seitenteilen mit Armlehnen, abnehmbaren Fußauflagen, programmierbarer Steuerung, Wegfahrsperrung, max. 6 km/h schnell, serienmäßig mit Ladegerät und wartungsfreien Batterien.

Sitzbreite: 43 cm bis 48 cm
Sitztiefe: 41 cm bis 51 cm
Sitzwinkel: 0° bis 15° Grad elektrisch
Sitzhöhe: 43,5 cm bis 48,5 cm (mit Sitzkissen 78,5 cm)
Rückenhöhe: 48 cm
Rückenwinkel: 90° - 120° Grad in 3,75° Stufen einstellbar
Gesamtbreite: 56,5 cm bis 69,0 cm
Leergewicht: 105 - 185,2 kg je nach Ausstattung
zul. Nutzergewicht: 136 kg
Bereifung hinten: 14 Zoll pannensicher
Bereifung mittig: -
Bereifung vorne: 9 Zoll pannensicher
Batterien: 2 Stück 12 V, 60 Ah
Bremsen: gemäß STVZO
Beleuchtung: gemäß STVZO
Steuerung: Linx
Anwendungs-kategorie: B
Fahrsitz: Ja - nach ISO 7176-19:2008
Kraftknoten: Ja

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.51.05.1045

Bezeichnung: KOLJA HMV; Art.-Nr.: WU-M4JRP-18

Hersteller: WU'S TECH (Vietnam) CO. Ltd

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

Sitzbreite:	47 cm
Sitztiefe:	44 cm
Sitzhöhe:	58 cm bis 66 cm
Sitzwinkel:	2°
Rückenhöhe:	45 cm
Rückenwinkel:	85° bis 110°
Gesamtbreite:	59 cm
Gesamtlänge:	135 cm
Leergewicht:	51,8 kg
zul. Nutzergewicht:	160 kg
Höchstgeschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	3.00-4 Luftbereifung
Bereifung vorne:	3.00-4 Luftbereifung
Batterien:	2 Stück 12 V, 33 Ah (20 h) Gel
Reichweite:	ca.27,3 km
ÖPNV:	Ja

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.51.05.1046

Bezeichnung: KOLJA PLUS HMV; Art.-Nr.: WU-M4P4-11

Hersteller: WU'S TECH (Vietnam) CO. Ltd

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

Sitzbreite:	50 cm
Sitztiefe:	47 cm bis 52 cm
Sitzhöhe:	47 cm bis 52 cm
Sitzwinkel:	2°
Rückenhöhe:	46 cm
Rückenwinkel:	85° bis 110°
Gesamtbreite:	67,0 cm
Gesamtlänge:	135 cm
Leergewicht:	75,2 kg
zul. Nutzergewicht:	160 kg
Höchstgeschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	4.00-4 Luftbereifung
Bereifung vorne:	4.00-4 Luftbereifung
Batterien:	2 Stück 12 V, 50 Ah (20 h) Gel
Reichweite:	ca.27,3 km
ÖPNV:	Ja
Anwendungsklasse:	C

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.51.05.1047

Bezeichnung: Elektromobil CL510, Model 1264

Hersteller: MEYRA GmbH

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

Sitzbreite:	45 cm bis 67 cm
Sitztiefe:	41 cm
Sitzhöhe:	45 cm
Sitzwinkel:	4,8°
Rückenhöhe:	45 cm
Rückenwinkel:	45°
Gesamtbreite:	610 cm
Gesamtlänge:	120 cm
Leergewicht:	93 kg
zul. Nutzergewicht:	165 kg
Höchstgeschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	10" Luftbereifung
Bereifung vorne:	10" mm Luftbereifung
Batterien:	2 Stück 12 V, 50 Ah (C20) Gel
Reichweite:	ca.30 km

Keine Herstellerfreigabe über die Mitnahme des Elektromobiles mit aufsitzender Person in geeigneten Linienbussen des ÖPNV gemäß „Erlass der Länder über die Beförderungspflicht für E-Scooter mit aufsitzender Person in Linienbussen des ÖPNV“

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.51.05.2001

Bezeichnung: Elektromobil CL510+ Modell 1.264

Hersteller: MEYRA GmbH

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

Sitzbreite:	45 cm bis 70 cm
Sitztiefe:	41 cm
Sitzhöhe:	45 cm
Sitzwinkel:	4,8°
Rückenhöhe:	45 cm
Rückenwinkel:	45°
Gesamtbreite:	61 cm
Leergewicht:	93 kg
zul. Nutzergewicht:	165 kg
Höchstgeschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	10" Luftbereifung
Bereifung vorne:	10" Luftbereifung
Batterien:	2 Stück 12 V, 50 Ah (20 h) Gel
Reichweite:	ca.35 km
Anwendungs-kategorie:	B

Herstellerefreigabe über die Mitnahme des Elektromobiles mit aufsitzender Person in geeigneten Linienbussen des ÖPNV gemäß „Erlass der Länder über die Beförderungspflicht für E-Scooter mit aufsitzender Person in Linienbussen des ÖPNV“ (Kennzeichnung durch ein entsprechendes Siegel)

Das Produkt ist nicht als Sitz in einem KFZ zugelassen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.04.0027

Bezeichnung: Lipo Lomo mit 20 Zoll Laufrad - Elektrisches Rollstuhlzuggerät; Art.-Nr.:
106028-0

Hersteller: R & E Stricker GmbH

Konstruktionsmerkmale: Das Zuggerät wird als elektrische Zughilfe an einen manuellen Rollstuhl angekoppelt. Dadurch kann der Fahrer in seiner Mobilität unterstützt werden. Durch das Ankoppeln des Zuggerätes entsteht ein dreirädriges Fahrzeug mit drei relativ großen Rädern. Das Zuggerät kann durch den Fahrer selbstständig mit dem Rollstuhl gekoppelt und vom Rollstuhl gelöst werden. Der Rollstuhl als solcher wird nicht verändert und seine Eigenschaften bleiben vollständig erhalten.

Laufrad: 20“

Gewicht: ohne Zusatzgewichte und Batterie ab 12 kg

Zusatzgewichte: in kg 5, 10, 15 optional erhältlich

Motorleistung: 250 W, 350 W

Geschwindigkeit: 6 km/h

Feststellbremse: Scheibenbremse,
 V-Brake Bremse am Lenker

Batterie: Lithium Ionen

Spannung: 36 V

Ladung: 14 Ah oder 8,3 Ah

Leistung: 504 W oder 300 W

Gewicht: 2,5 kg oder 2,0 kg

Lampe: LED 36 V

Rücklicht: LED batteriebetrieben

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.04.0028

Bezeichnung: Lipo Lomo mit 12 Zoll Laufrad - Elektrisches Rollstuhlzuggerät; Art.-Nr.:
106029-1

Hersteller: R & E Stricker GmbH

Konstruktionsmerkmale: Das Zuggerät wird als elektrische Zughilfe an einen manuellen Rollstuhl angekoppelt. Dadurch kann der Fahrer in seiner Mobilität unterstützt werden. Durch das Ankoppeln des Zuggerätes entsteht ein dreirädriges Fahrzeug mit drei relativ großen Rädern. Das Zuggerät kann durch den Fahrer selbstständig mit dem Rollstuhl gekoppelt und vom Rollstuhl gelöst werden. Der Rollstuhl als solcher wird nicht verändert und seine Eigenschaften bleiben vollständig erhalten.

Laufrad:	12"
Gewicht:	ohne Zusatzgewichte und Batterie ab 12 kg
Zusatzgewichte:	in kg 5, 10, 15 optional erhältlich
Motorleistung:	250 W, 350 W
Geschwindigkeit:	6 km/h
Feststellbremse:	Scheibenbremse, V-Brake Bremse am Lenker
Batterie:	Lithium Ionen
Spannung:	36 V
Ladung:	14 Ah oder 8,3 Ah
Leistung:	504 W oder 300 W
Gewicht:	2,5 kg oder 2,0 kg
Lampe:	LED 36 V
Rücklicht:	LED batteriebetrieben

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.05.1020

Bezeichnung: Simba, Set-3, Antriebsräder abnehmbare

Hersteller: LEXAmed GmbH

Konstruktionsmerkmale: Der LEXAMED SIMBA Set 3 ist ein Rollstuhl-Radnabenantriebe welcher für den Innen und Außenbereich konzipiert ist. Der Antrieb ist für die Montage an Rollstühlen gedacht, abnehmbar und wird mit allen notwendigen Zubehörteilen ausgeliefert.

Gewicht: 5,0kg pro Rad
 3,7kg LI-Akkus
 0,8kg Joystick mit Kabel

Reichweite: 25km

Geschwindigkeit: 6km/h

Batterie: LI-Akku 24Volt, 26AH, wiederaufladbar

Max. Steigung: 18%

Maße der Räder: 24"

Lieferumfang: 2 x Simba-Antriebsräder mit integriertem
 Radnabenantrieb
 1 x Bedienelement mit Halterung
 1 x Lithium Ionen Akku, 24V, 26AH
 1 x Batterietasche (abnehmbar)
 1 x Ladegerät
 2 x Befestigungsplatten inkl. Entriegelungshebel
 und Magnetkontakte
 2 x Aufbockhilfen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.05.1021

Bezeichnung: Simba, Set-1, Antriebsräder zur Festmontage

Hersteller: LEXAmed GmbH

Konstruktionsmerkmale: Der LEXAMED SIMBA Set 1 ist ein Rollstuhl-Radnabenantriebe welcher für den Innen und Außenbereich konzipiert ist. Der Antrieb ist für die Festmontage an Rollstühlen gedacht und wird mit allen notwendigen Zubehörteilen ausgeliefert.

Gewicht: 4,3kg pro Rad
 3,7kg LI-Akkus
 0,8kg Joystick mit Kabel

Reichweite: 25km

Geschwindigkeit: 6km/h

Batterie: LI-Akku 24Volt, 26AH, wiederaufladbar

Max. Steigung: 18%

Maße der Räder: 24"

Lieferumfang: 2 x Simba-Antriebsräder mit integriertem Radnabenantrieb
 1 x Bedienelement mit Halterung
 1 x Lithium Ionen Akku, 24V, 26AH
 1 x Batterietasche (abnehmbar)
 1 x Ladegerät
 2 x Befestigungsplatten
 2 x Befestigungsmuttern
 2 x Vario Blöcke
 2 x Antikippstützen des Herstellers bei Fremdfabrikaten

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.12.1001

Bezeichnung: Empulse R20 - Faltbare Schiebehilfe; Art.-Nr.: 07500000

Hersteller: Sunrise Medical GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Bei dem Empulse R20 handelt es sich um ein einrädiges Rollstuhl-Antriebssystem (Schubhilfe zur ausschließlichen Fremdnutzung), das unterhalb der Sitzfläche von manuellen Rollstühlen mittig befestigt wird und den Fremdnutzer (Angehörige) beim Schieben des Rollstuhls unterstützen soll. Motorcontroller, Akkuaufnahme und -pack befinden sich in einem separaten Rucksack, der an der Rückenlehne des jeweiligen manuellen Rollstuhls befestigt wird.
Die Antriebseinheit wird via Drucktaster ein-/ausgeschaltet, die Geschwindigkeitsregelung erfolgt über die Bedieneinheit, die an den Schiebgriffen des Rollstuhls befestigt wird, gesteuert. Durch Betätigung des Drucktasters nimmt der Antrieb Fahrt auf, durch Loslassen verlangsamt er sein Tempo. Verschiedene Geschwindigkeitseinstellungen von 0 / 2 / 3,7 / 5 km/h sind hier möglich.

Das Abbremsen des Rollstuhls erfolgt über dessen Bremssystem mittels Bremsgriffen an den Schiebgriffen. Hier empfiehlt der Hersteller mit Trommelbremsen ausgestattete Rollstühle!

Der Empulse R20 kann an handelsüblichen Starr- und Faltrahmenrollstühlen montiert werden. Das Gesamtgewicht liegt bei 4,5 kg und die Maximalreichweite bei derzeit ca. 15 km.

Nach Herstellerangaben beträgt die mit der Empulse R20 Antriebseinheit zu erreichende Geschwindigkeit höchstens 5 km/h. Wird dieser Wert (beispielsweise bei Fahrten an Gefällen) überschritten, schaltet die Antriebseinheit in den Leerlauf und die Geschwindigkeit dann mit den rollstuhleigenen Bremssystem reduziert werden.

Antriebseinheit:	3,0 kg
Batterieeinheit:	1,4 kg
Nutzergewicht:	max. 190 kg
Steigfähigkeit:	10 %/18 %
Motor-Nennleistung:	250 W
Motor-Leistung max.:	450 W
Betriebsspannung:	36 V
Geschwindigkeit:	5 km/h
Reichweite:	ca. 15 km je nach Untergrund, Anwendergewicht
Ladezeit:	ca. 4,5 bis 5 Stunden
Radgröße:	6 Zoll

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.12.1001

Bezeichnung: Empulse R20 - Faltbare Schiebehilfe; Art.-Nr.: 07500000

Akku-Pack (Antriebseinheit)

Akku-Zellen: 5,8 Ah / 36 V (209 Wh) - Lithium Ionen,
auslaufsicher, wartungsfrei
Akkuleistung: 209 Wh

Lieferumfang des Empuls R20, besteht aus:

- 1 x Empuls R20 Antriebseinheit mit integriertem Akkupack
- 2 x Achsrohrklemmen/ Andockklemmen
- 1 x Ladegerät für das Steuermodul-Armband
- 1 x Bedieneinheit
- 1 x Rucksack für LI-Ionen-Akku
- 1 x Akkuaufnahme
- 1 x Motorcontroller
- 1 x Ladegerät 36V 1.35A

Hinweis:

Die Schiebehilfe dient ausschließlich der Beförderung einer Person durch eine schiebende Begleitperson. Jede andere Nutzung entspricht nicht dem eigentlichen Zweck. Die Schiebehilfe darf nur von der Begleitperson bedient werden.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.28.01.2159

Bezeichnung: visocor OM60; Art.-Nrn.: REF 25060, PZN-16259941

Hersteller: UEBE Medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vollautomatisches, oszillometrisch arbeitendes Oberarm-
Blutdruckmessgerät mit integriertem Messaufnehmer und LCD-Anzeige.
Technische Daten:

Messmethode: oszillometrisch

Messbereich: Manschettendruck 0 mmHg - 300 mmHg
Pulsschlag 40 pro min - 200 pro min

Genauigkeit: Manschettendruck +/- 3 mmHg
Pulsschlag +/- 5 % des Messwertes

Größe (L x B x H): ca. 11,0 cm x 11,8 cm x 5,2 cm

Gewicht Messgerät: ca. 225,5 g ohne Batterie, mit Manschette

Stromversorgung: 4 x 1,5 V, Typ LR03, AAA

Batterielebensdauer: ca. - Messungen

Manschettengrößen: 22 bis 42 cm

Speicher: Je 90 Speicherplätze

Schnittstelle: keine

Display: LCD Digital Display

Lieferumfang: 1 x visocor OM60;
 Art.-Nrn.: REF 25060, PZN-16259941
 4 x 1,5 V AAA Batterien
 1 x Aufbewahrungstasche
 1 x Gebrauchsanleitung mit Garantiekunde
 1 x Blutdruckpass

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.28.01.3072

Bezeichnung: Handgelenk-Blutdruckmessgerät BC 54; Art.-Nr.: 650 54

Hersteller: Beurer GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vollautomatisches, digitales und oszillometrisch arbeitendes Blutdruckmessgerät zur Benutzung am Handgelenk, mit Bluetooth-Anbindung an Smartphones, Pads etc.

Größe (L x B x H): 80,5 mm x 69,5 mm x 25 mm
Gewicht: 116 g ohne Batterie
Messmethode: oszillometrisch
Messbereich: Manschettendruck 0 mmHg - 299 mmHg
Pulsschlag 40 pro min - 199 pro min
Genauigkeit: Manschettendruck +/- 3 mmHg
Pulsschlag +/- 5 % des Messwertes
Manschettengröße: 13,5 cm bis 21,5 cm
Speicher: 2 x 60 Datensätze
Schnittstelle: Bluetooth 2,4 GHz
Stromversorgung: 2 Stück 1,5 V AAA Batterie
Betriebsdauer: ca. 200 Messungen
Lieferumfang: 1 x beurer BC 54, Art.-Nr. 650.54
4 x 1,5 V Alkaline AA Batterien
1 x Gebrauchsanleitung
1 x Patiententagebuch
1 x Garantiekarte
1 x Etui

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.29.01.7003

Bezeichnung: KUBIVENT Move; Art.-Nrn.: THM020090-LI, -WE, THM0200100-LI, -WE

Hersteller: Kubivent GmbH Medizinische Polstersysteme

Konstruktionsmerkmale: Gleitzuglaken zum Umlagern von bewegungseingeschränkten bzw. immobilen Patienten im Bett, bestehend aus zwei Teilen, einem Matratzen-Spannbettuch und einem Transferlaken.

Das Produkt verbleibt unterhalb des Patienten bzw. Versicherten auf dem Bett und dient somit nicht ausschließlich als Umlager-/Wendehilfe, sondern auch der Lagerung.

Das Matratzen-Spannbettuch wird im Sinne eines Betttuches auf die Matratze gelegt und während der Lagerung durch Umschlagen der Seitenteile unter der Matratze fixiert. Die Oberseite der Liegefläche ist als Gleitschicht ausgeführt. Das Transferlaken wird mit seiner untenliegenden Gleitfläche auf das Unterlaken gelegt und die Seitenteile ebenfalls unter der Matratze fixiert.

Zum Positionieren oder Wenden werden die Seitenflügel des Transferlakens unter der Matratze hervorgezogen und nachfolgend zur Fixierung wieder unter die Matratze gesteckt.

Die aufeinanderliegenden Gleitflächen vermindern die Reibung, so dass das Bewegen des Patienten bzw. Versicherten auf dem Oberlaken in Quer- und Längsachse zum Wenden und Positionieren vereinfacht wird.

Das Produkt wird ausschließlich in Kombination beider Laken verwendet. Für die Sicherung des Patienten bzw. Versicherten während der Lagerung sind Seitengitter zu verwenden.

Matratzengröße: 90 cm x 200 cm, Art.-Nrn. THM020090-WE,
THM020090-Li

100 cm x 200 cm, Art.-Nrn. THM0200100-WE,
THM0200100-Li

Matratzenhöhe: bis 25 cm

Max. Belastbarkeit: 150 kg

Eigengewicht: 1,35 kg bzw. 1,5 kg

Material: Gleitfläche Polyester Satingewebe
Umlaufende Liegefläche Baumwoll-/

Polystergewebe

Farben: weiß, Art.-Nrn. THM020090-WE, THM0200100-WE
lila, Art.-Nrn. THM020090-LI, THM0200100-LI

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.29.01.7003

Bezeichnung: KUBIVENT Move; Art.-Nrn.: THM020090-LI, -WE, THM0200100-LI, -WE

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.40.01.1045

Bezeichnung: Molift QuickRaiser 205; Art.-Nr.: M29000

Hersteller: ETAC AS, ETAC Supply Gjovik

Konstruktionsmerkmale: Fahrbare Aufricht- und Transferhilfe mit elektrisch spreizbarem Fahrgestell, mit sechs Doppellaufrollen, zwei davon bremsbar, Schiebe- und Haltegriffen, Trittbrett für die Füße, gepolsterter Unterschenkelstütze und Handbedienung, inkl. Akku, internem Ladegerät sowie elektrischer und mechanischer Notabsenkung. Das Aufrichten des Patienten, beispielsweise für den Transfer zwischen Bett und Toilette, erfolgt an einem verstellbarem Haltegriff der in einer schräg verlaufenden Säule motorisch geführt wird. An den Haltegriff kann zusätzlich ein Haltegurt eingehängt werden der um den Rücken des Patienten angelegt zusätzliche Unterstützung und Halt bietet.

Empf. Körpergröße: 150 cm bis 190 cm
Höhe: 114 cm bis 173 cm
Breite: 63 cm bis 121 cm
Länge: 132 cm
Fahrgestellhöhe: 11 cm
Rollengröße: vorne, mitte 5 cm
hinten 7 cm
Hubbereich: 102 cm bis 173 cm
Drehdurchmesser: 115 cm
Hubgeschwindigkeit: 2,6 cm/s bei 205 kg Last
Leistungsaufnahme: 185 W
Schutzart: IP 24
Akku: Blei 24V DC, 2,9 Ah
Mögl. Hubvorgänge
per Akkuladung: ca. 100 Hubvorgänge bei 75 kg und 50 cm Hub
Arbeitszyklus: 2 min an / 18 min aus
Ladegerät: intern, Eingang 100 – 240 V AC / 50/60 Hz, max.
0,35 A,
Ausgang 29,4 V DC, 0,5 A
Ladezeit: ca. 6 h
Schallpegel: 52 dB(A)
Notabsenkung: elektrisch und mechanisch
Gewicht: 45 kg
Zul. Nutzergewicht: 205 kg
Material: Aluminium, Stahl, Kunststoffe

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.03.02.0014

Bezeichnung: Pedivit 615, Fußheberorthese, Art.-Nr. 618-615

Hersteller: Orpedo Germany GmbH

Konstruktionsmerkmale: Textile Fußheberorthese/-bandage bestehend aus einem Knöchel- und einem Wadenband jeweils mit Klettverschlüssen. Beide Elemente werden mittels eines elastischen Zügels mit Hacken miteinander verbunden, in drei Größen von 15 cm bis 33 cm Knöchelumfang.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.03.02.6033

Bezeichnung: SpryStep flex, Art.-Nr. U01712

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Dynamische Fußheberorthese aus Carbonverbund- und Glasfasermaterial, bestehend aus einer 180° spiralförmigen Schiene, mit gepolsterten Wadenband inkl. Klettverschluss zur Fixierung, langsohlig und zuschneidbar, in fünf Schuhgrößenbereichen von 33 bis 47 für rechts oder links.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.03.1051

Bezeichnung: Stabimed RICE, Art.-Nr. G.170.000 000

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: 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
(optional mit Kühlkompressen). Die Orthese wird in einer
Universalgröße angeboten.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.07.02.4062

Bezeichnung: COMFORT Handgelenkorthese, Art.-Nr. 141 130 [x]

Hersteller: BORT GmbH

Konstruktionsmerkmale: Handgelenkbandage aus festem (unelastischem), textilen Material, mit
volarer und zwei dorsalen Verstärkungsschiene, mehreren
Klettverschlüssen,
in fünf Größen von unter 13 cm bis 21 cm Handgelenkumfang.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.09.01.0096

Bezeichnung: Shoulderfix light, Art.-Nr. 20413 (Einheitsgröße)

Hersteller: Orthoservice AG

Konstruktionsmerkmale: Textilie Orthese bzw. Bandage zur Fixierung des Schultergelenkes und des Oberarms, mit Oberarm- und Unterarmgurt, sowie einer Handfixierung an einem Bauchgurt, in einer Universalgröße.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.02.1019

Bezeichnung: Lumbovit Multi Flex 500, Art.-Nr. 428-500

Hersteller: Orpedo Germany GmbH

Konstruktionsmerkmale: Lumbalorthese bestehend aus einem festen, textilen Material als Grundkörper, ventralem Klettverschluss, zwei Zuggurten als Unterstützungsgute im Flaschenzugsystem und einem großen, rahmenartigen Lumbalelement aus Kunststoff mit Schaumstoffpolster. Durch die mehrteilige Konstruktion kann die Orthese durch Abrüstung entsprechend dem positiven Heilungsverlauf den therapeutischen Notwendigkeiten angepasst werden. Die Orthese wird in zwei Größen von 65 cm bis 150 cm Taillenumfang angeboten.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.02.2018

Bezeichnung: LombaStab immo, Art.-Nr. 0859

Hersteller: THUASNE

Konstruktionsmerkmale: Lumbalorthese bestehend aus einem teilelastischen, textilen Material als Grundkörper, ventralem Klettverschluss, Zuggurten im Flaschenzugprinzip als Unterstützungsgutssystem und einem stabilen, rahmenartigen Schalenelement aus Kunststoff zur Stabilisierung. Durch die mehrteilige Konstruktion kann die Orthese durch Abrüstung entsprechend dem positiven Heilungsverlauf den therapeutischen Notwendigkeiten angepasst werden. Die Orthese wird in fünf Größen von 60 cm bis 141 cm Taillenumfang angeboten.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.2091

Bezeichnung: VERTEBRADYN SENSO SUPREME, Art.-Nrn. 07550, 07545

Hersteller: SPORLASTIC GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elastische Lumbalbandage mit mehreren Stabilisierungselementen, genoppter Lumbalpelotte, sowie vorderem Klettverschluss, in sechs Größen von 70 cm bis 130 cm Leibumfang, mit geradem oder tailliertem Schnitt.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.15.04.3009

Bezeichnung: ErgoSpine Pro ohne Mobilisierungsfunktion, Art.-Nrn. 1000 24411 - 1000 24431

Hersteller: Spektramed GmbH

Konstruktionsmerkmale: Die Orthese besteht aus mehreren festen bzw. teilelastischen Einzelteilen. Das feste, stabilisierende Rückenteil und die Seitenteile können individuell angepasst werden und reichen von der LWS bis zur HWS und bestehen aus festem Kunststoff mit einem innenliegenden Polster. Hier sind zwei reclinierende Schultergurte angebracht. Das Leibteil besitzt im lumbalen Bereich einen Zuggurt im Flaschenzugsystem und wird mit dem festen Rückenelement und den Seitenteilen verbunden. Die Orthese wird in sechs Umfanggrößen von 60 cm bis 140 cm und in drei verschiedenen Rückenhöhen von 40 cm 55 cm angeboten.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.15.04.4034

Bezeichnung: Flex B, Art.-Nr. 33009

Hersteller: Orthoservice AG

Konstruktionsmerkmale: Die Orthese besteht aus einem teilelastischen Leibteil, das den Lumbalbereich abdeckt, einem hohen Rückenteil mit zwei stabilisierenden Aluminiumschiene (individuell anpassbar) und zwei zusätzlichen Korsettstangen, die ca. vom Steiß bis zur Oberkante der Schulterblätter reichen, sowie zwei unelastische Schulterzüge. Die Fixierung am Körper erfolgt über das Leibteil und die Schulterzüge. Das Leibteil kann vorne mittels Klettverschluss verschlossen werden und hat noch zusätzliche, elastische Unterstützungsgurte. Die Schulterzüge sind am Rückenteil befestigt und können individuell angepasst werden. Der Grad der Entlastung und Korrektur kann so im therapeutisch notwendigen Rahmen eingestellt werden. Die Orthese wird in sechs Größen von 70 cm bis 130 Taillenumfang angeboten.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.03.3049

Bezeichnung: STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex transparent, Art.-Nr. USH15M2FT

Hersteller: FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Konstruktionsmerkmale: Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche,
einseitigem hautfarbenem Vlies, transparent, Rückflusssperre,
Lochgrößen 15 mm bzw.
bis 40 mm ausschneidbar, Ablasshahn, mit einem Volumen von ca. 335
ml.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.12.1002

Bezeichnung: Welland Kinderstoma-/Fistelbeutel, Art.-Nr. XPFV700

Hersteller: Welland Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Kinderstoma- bzw. Fistelbeutel mit Klebefläche, körperseitigem Vlies, transparenter Folie, Filter, Beutelvolumen ca. 160 ml.
Eintrag am: 15.05.2009

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.12.1003

Bezeichnung: Welland Flair Active Post-OP-Beutel, Art.-Nr. XWOP713

Hersteller: Welland Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Post-OP-Beutel mit großer Hautschutzfläche, Lochgröße von 13 bis 90 mm ausschneidbar, mit hautfarbener Folie, einseitigem Vlies, mit klammerlosem Verschluss und Ablaufventil, unsteril.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.12.1004

Bezeichnung: Welland Flair Active Kinder- (Fistel-) Stomabeutel, Art.-Nrn. XNOP700, XSOP500

Hersteller: Welland Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Kinderstomabeutel (ggf. auch zur Fistelversorgung), mit einer Hautschutzplatte, transparenter Folie, körperseitigem hautfarbenem Vlies sowie Auslauf mit Ventil, Lochgröße von 40 X 30 mm oder 70 x 50 mm ausschneidbar.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.12.1005

Bezeichnung: Welland Flair Active Post-OP-Beutel, unsteril, Art.-Nr. XPOP513

Hersteller: Welland Medical Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Post-OP-Beutel zur postoperativen Versorgung, mit
Hautschutzklebplatte, hautfarbenem, beidseitigem Vlies, Auslass mit
Verschlussstopfen bzw. mit Klettverschluss, unsteril, Beutelgröße
410 ml bzw. 630 ml.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31.03.03.4153

Bezeichnung: Verband- und Therapieschuhe, Art.-Nrn. 479-Z1 schwarz / 479-Z2 marine /
479-2022 marine / 479-2021 schwarz

Hersteller: Schumacher GmbH Schuhproduktion

Konstruktionsmerkmale: Über knöchelhohe Verbandschuhe, bestehend aus einer PU-Laufsohle und einem textilen, offenen Schaftsystem, das mittels dreier Klettverschlüsse auf dem Fußrücken verschlossen werden kann. Der Schuhschaft ist innenseitig mit einem Baumwolltextil und einer Silberbeschichtung ausgekleidet. Der Schuh weist eine weite Öffnungsmöglichkeit bis zur Fußspitze hin auf und kann reguliert werden. Erhältlich in den Größen 36 bis 50.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31.03.03.4154

Bezeichnung: Liromed Verbandschuh; Art.-Nr.: 800

Hersteller: Schumacher GmbH Schuhproduktion

Konstruktionsmerkmale: Kurzzeitverbandschuh, bestehend aus einer durchgehenden Laufsohle aus Polyurethan. Die Einlegesohle ist herausnehmbar. Das Obermaterial und Futter besteht aus Polyester. Der Schuh ist fersenoffen gearbeitet. Zur Fixierung des Schaftes am Fuß gearbeitet mit Klettverschluss auf dem Spann, welcher in der Weite stufenlos verstellbar ist.
Größen: 35 - 50.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31.03.03.4156

Bezeichnung: Mauro Verbandschuh, Art.-Nr. 150 100

Hersteller: Horst Rattenhuber GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kurzzeit-Verbandschuh bestehend aus einer PU-Laufsohle, etwa knöchelhohem, textilem, von innen gepolstertem und gefüttertem Schaft, Öffnungsmöglichkeit bis zu den Zehen hin reichend, Verschluss über zwei Klettriegel.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31.03.03.4157

Bezeichnung: Verbandschuh Sanoped, Art.-Nrn. 6200, 6205

Hersteller: Bauerfeind AG

Konstruktionsmerkmale: Leichter, hautfreundlicher PE-Schaum mit geschlossenem Zell-system, abwaschbar und desinfizierbar, geschäumte Laufsohle in leichter Keilform, herausnehmbare Einlegesohle, thermo-plastische Verformbarkeit des Materials, große Einstiegs-öffnung mit Klettverschluss variabel verschließbar, auch für Handbehinderte.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.0122

Bezeichnung: Toilettensitzerhöhung Derby Prima Deluxe; Art.-Nr.: KA-60906

Hersteller: Gordon Ellis & Co

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff, mit Deckel, zur Fixierung auf dem WC-Becken durch drei Befestigungsklammern.

Empf. Körpergröße: k.A.

Gesamtbreite: k.A.

Gesamttiefe: k.A.

Sitzbreite: 38 cm

Sitztiefe: 40 cm

Sitzhöhe: 10 cm

Innere Öffnung: 25 cm x 21 cm

max. Belastbarkeit: 190 kg

Gewicht: 1,5 kg

Material: Toilettensitz ABS-Kunststoff,
Deckel Polypropylen,
Schrauben/Klammern Polypropylen, TPE und
rostfreier Stahl

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.0123

Bezeichnung: Toilettensitzerhöhung Derby Prima Super 10 cm; Art.-Nr.: KA - 60915

Hersteller: Gordon Ellis & Co

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff, ohne Deckel, zur Fixierung auf dem WC-Becken durch drei Befestigungsklammern.

Empf. Körpergröße: k.A.

Gesamtbreite: k.A.

Gesamttiefe: k.A.

Sitzbreite: 38 cm

Sitztiefe: 40 cm

Sitzhöhe: 10 cm

Innere Öffnung: 25 cm x 21 cm

max. Belastbarkeit: 190 kg

Gewicht: 1 kg

Material: Toilettensitz ABS-Kunststoff,
Deckel Polypropylen,
Schrauben/Klammern Polypropylen, TPE und
rostfreier Stahl

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.0124

Bezeichnung: Toilettensitzerhöhung Derby Prima Super 5 cm; Art.-Nr.: KA-60913

Hersteller: Gordon Ellis & Co

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff, ohne Deckel, zur Fixierung auf dem WC-Becken durch drei Befestigungsklammern.

Empf. Körpergröße: k.A.
Gesamtbreite: k.A.
Gesamttiefe: k.A.
Sitzbreite: 38 cm
Sitztiefe: 40 cm
Sitzhöhe: 5 cm
Innere Öffnung: 25 cm x 21 cm
max. Belastbarkeit: 190 kg
Gewicht: 0,7 kg
Material: Toilettensitz ABS-Kunststoff,
Deckel Polypropylen,
Schrauben/Klammern Polypropylen, TPE und
rostfreier Stahl

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.0125

Bezeichnung: Sitzerrhöhung, 12cm; Art.-Nr.: GTIN: 9120087750108

Hersteller: HYTO GmbH

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff zur Fixierung auf dem WC-Becken im Austausch zur vorhandenen Toilettenbrille mit zwei Feststellschrauben.

Sitzbreite:	37,5 cm
Sitztiefe:	41,4 cm
Sitzhöhe:	12,5 cm
Sitzneigung:	8° bis 10°
Innere Öffnung:	28,2 cm x 23,5 cm
Max. Belastbarkeit:	140 kg
Gewicht:	1,6 kg
Material:	Polypropylen, Talkum, Edelstahl

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.0126

Bezeichnung: My-Loo fest; Art.-Nr: 8030 1513

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff mit Deckel, Fixierung auf dem WC-Becken im Austausch zur vorhandenen Toilettenbrille mit zwei Feststellschrauben.

Gesamtbreite: 36 cm

Gesamttiefe: 40 cm

Sitzbreite: 36 cm

Sitztiefe: 40 cm

Sitzhöhe: 6 cm

Innere Öffnung: 23 cm x 36 cm

Max. Belastbarkeit: 150 kg

Gewicht: 2,2 kg

Material: Glasfaserverstärktes Polypropylen (PP-GF),
Eisen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.0127

Bezeichnung: My-Loo fest; Art.-Nr.: 8030 1514

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff mit Deckel, Fixierung auf dem WC-Becken im Austausch zur vorhandenen Toilettenbrille mit zwei Feststellschrauben.

Gesamtbreite: 36 cm
Gesamttiefe: 40 cm
Sitzbreite: 36 cm
Sitztiefe: 40 cm
Sitzhöhe: 10 cm
Innere Öffnung: 23 cm x 36 cm
Max. Belastbarkeit: 150 kg
Gewicht: 2,4 kg
Material: Glasfaserverstärktes Polypropylen (PP-GF),
Eisen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.1016

Bezeichnung: Toilettensitzerhöhungen, höhenverstellbar; Art.-Nr.: 700260

Hersteller: eureha GmbH

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff mit Deckel, höhenverstellbar in drei Stufen, Fixierung auf dem WC-Becken im Austausch zur vorhandenen Toilettenbrille mit zwei Feststellschrauben.

Gesamtbreite:	44,5 cm
Gesamttiefe:	49,7 cm
Sitzbreite:	44,5 cm
Sitztiefe:	49,7 cm
Sitzhöhe:	8 cm, 12 cm oder 15 cm
Innere Öffnung:	19,5 cm x 25,5 cm
Max. Belastbarkeit:	120 kg
Gewicht:	2,8 kg
Material:	Polypropylen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.2008

Bezeichnung: My-Loo fest; Art.-Nr.: 8030 1511

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff mit Deckel, Armlehnen höhenverstellbar in drei Stufen, Fixierung auf dem WC-Becken im Austausch zur vorhandenen Toilettenbrille mit zwei Feststellschrauben.

Gesamtbreite:	60 cm
Gesamttiefe:	k. A.
Sitzbreite:	36 cm
Sitztiefe:	40 cm
Sitzhöhe:	6 cm
Armlehnenhöhe:	18 cm/22 cm/26 cm
Breite zwischen den Armlehnen:	49 cm
Innere Öffnung:	23 cm x 36 cm
Max. Belastbarkeit:	150 kg
Gewicht:	3,4 kg
Material:	Glasfaserverstärktes Polypropylen (PP-GF), Eisen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.2009

Bezeichnung: My-Loo fest; Art.-Nr.: 8030 1512

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff mit Deckel, Armlehnen höhenverstellbar in drei Stufen, Fixierung auf dem WC-Becken im Austausch zur vorhandenen Toilettenbrille mit zwei Feststellschrauben.

Gesamtbreite:	60 cm
Gesamttiefe:	k. A.
Sitzbreite:	36 cm
Sitztiefe:	40 cm
Sitzhöhe:	10 cm
Armlehnenhöhe:	14 cm/18 cm/22 cm
Breite zwischen den Armlehnen:	49 cm
Innere Öffnung:	23 cm x 36 cm
Max. Belastbarkeit:	150 kg
Gewicht:	3,7 kg
Material:	Glasfaserverstärktes Polypropylen (PP-GF), Eisen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.2010

Bezeichnung: My-Loo fest; Art.-Nr.: 8030 1511 mit 8030 1603

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff mit Deckel, Armlehnen höhenverstellbar in drei Stufen mit zusätzlichen Stützbeinen, Fixierung auf dem WC-Becken im Austausch zur vorhandenen Toilettenbrille mit zwei Feststellschrauben.

Gesamtbreite:	60 cm
Gesamttiefe:	k. A.
Sitzbreite:	36 cm
Sitztiefe:	40 cm
Sitzhöhe:	6 cm
Armlehnenhöhe:	18 cm/22 cm/26 cm
Breite zwischen den Armlehnen:	49 cm
Innere Öffnung:	23 cm x 36 cm
Max. Belastbarkeit:	200 kg
Gewicht:	3,4 kg
Material:	Glasfaserverstärktes Polypropylen (PP-GF), Eisen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.2011

Bezeichnung: My-Loo fest; Art.-Nr.: 8030 1512 mit 8030 1603

Hersteller: Etac Supply Center AB

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff mit Deckel, Armlehnen höhenverstellbar in drei Stufen mit zusätzlichen Stützbeinen, Fixierung auf dem WC-Becken im Austausch zur vorhandenen Toilettenbrille mit zwei Feststellschrauben.

Gesamtbreite:	60 cm
Gesamttiefe:	k. A.
Sitzbreite:	36 cm
Sitztiefe:	40 cm
Sitzhöhe:	10 cm
Armlehnenhöhe:	14 cm/18 cm/22 cm
Breite zwischen den Armlehnen:	49 cm
Innere Öffnung:	23 cm x 36 cm
Max. Belastbarkeit:	200 kg
Gewicht:	3,7 kg
Material:	Glasfaserverstärktes Polypropylen (PP-GF), Eisen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33.40.01.3032

Bezeichnung: Toilettensitzerhöhungen mit Armlehnen, höhenverstellbar; Art.-Nr.: 700210

Hersteller: eureha GmbH

Konstruktionsmerkmale: Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff mit Deckel und Armlehnen, höhenverstellbar in drei Stufen, Fixierung auf dem WC-Becken im Austausch zur vorhandenen Toilettenbrille mit zwei Feststellschrauben.

Gesamtbreite:	56 cm
Gesamttiefe:	49,7 cm
Sitzbreite:	44,5 cm
Sitztiefe:	49,7 cm
Sitzhöhe:	8 cm, 12 cm oder 15 cm
Innere Öffnung:	19,5 cm x 25,5 cm
Max. Belastbarkeit:	120 kg
Gewicht:	4,2 kg
Material:	Polypropylen

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 22. September 2020 -
Bundesanzeiger Nr. vom 15. Oktober 2020
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 37 Brustprothesen

Positionsnummer: 37.35.04.0008

Bezeichnung: Spezial-Brustprothese als Vollprothese, Amoena Aqua Wave; Art.-Nr.: 149

Hersteller: Amoena Medizin-Orthopädie-Technik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Leichtbrustprothese aus Silikon zur Definitifversorgung

Einschichtausführung:	ja
Mehrschichtausführung:	nein
Symmetrisch:	ja
Asymmetrisch:	nein
Individuell befüllbar:	nein
Größen:	1 bis 14
Gewicht:	74,9 g bis 965,9 g
Fixierung im BH:	ja
Permanente Haftfläche:	nein
Auswechselbare Haftfläche:	nein
Haftstreifen:	nein
Zubehör:	wasserfester Beutel