

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      01 Absauggeräte

Positionsnummer:      01.99.01.2010

Bezeichnung:              Sensitive Absaugset Premium, Art.-Nr. 283120

Hersteller:                KaWeCo GmbH

Konstruktionsmerkmale: Einzelpumpset Premium mit hygienischer Schutzmembran incl.  
Softeinsatz und 100 ml PP Weithalsflasche zur Benutzung mit Mamivac  
Sensitive-Pumpen sowie Mamivac Sensitive-C-Pumpen der Fa. KaWeCo.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      01 Absauggeräte

Positionsnummer:      01.99.01.2011

Bezeichnung:              Premium Absaugset, Art.-Nr. 2831123

Hersteller:                KaWeCo GmbH

Konstruktionsmerkmale: Doppelpumpset Premium mit hygienischer Schutzmembran incl.  
Softeinsatz und 100 ml PP Weithalsflasche zur Benutzung mit Mamivac  
Sensitive-Pumpen sowie Mamivac Sensitive-C-Pumpen der Fa. KaWeCo.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -**  
**Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      05 Bandagen

Positionsnummer:      05.11.01.0001

Bezeichnung:            TLS-Rippenbandage, Art.-Nr. 49/ 580

Hersteller:             Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elastischer, den Thorax umfassender Gürtel mit Klettverschluss, für Frauen mit Aussparung der Brüste.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      05 Bandagen

Positionsnummer:    05.11.01.0024

Bezeichnung:        TLS Rippenbruchbandage für Herren, Art.-Nrn. 49/590; TLS Abdominalbandage für Herren, Art.-Nrn. 49/610

Hersteller:         Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elastischer, den Thorax umfassender Gürtel mit Klettverschluss.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -**  
**Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.46.02.1006

Bezeichnung:        Gehwagen TOPRO TAURUS H, Art.-Nr.: 814785

Hersteller:         TOPRO AS

Konstruktionsmerkmale: Gehwagen aus Aluminiumprofilen und Stahlrohr, mit Gasdruckfederverstellung für das Oberteil, Handgriffen an den verstellbaren Armauflagen und vier Schwenkrollen mit fußbetätigter Feststellbremse.

Breite:                665 - 760 mm

Länge:                780 mm

Höhe der Armauflage: 865 - 1320 mm

Gewicht:             18 kg

Zul. Nutzergewicht: 150 kg

Räder:                125 x 31 mm Vollgummi

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -**  
**Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.46.02.1009

Bezeichnung:        Gehwagen TOPRO TAURUS E, Art.-Nr.: 814790

Hersteller:         TOPRO AS

Konstruktionsmerkmale: Gehwagen aus Aluminiumprofilen und Stahlrohr mit elektromotorischer Verstellung für das Oberteil, Handgriffen an den verstellbaren Armauflagen und vier Schwenkrollen mit fußbetätigter Feststellbremse.

Breite:                665 - 760 mm

Länge:                780 mm

Höhe der Armauflage: 865 - 1320 mm

Gewicht:             24 kg

Zul. Nutzergewicht: 150 kg

Räder:                125 x 31 mm Vollgummi

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.46.02.1010

Bezeichnung:        Gehwagen TOPRO TAURUS E - JH mit justierbaren Handgriffen, Art.-Nr.: 814788

Hersteller:         TOPRO AS

Konstruktionsmerkmale: Gehwagen aus Aluminiumprofilen und Stahlrohr mit elektromotorischer Verstellung für das Oberteil, verstellbaren Handgriffen an den verstellbaren Armauflagen und vier Schwenkrollen mit fußbetätigter Feststellbremse.

Breite:                665 - 760 mm

Länge:                780 mm

Höhe der Armauflage: 865 - 1320 mm

Gewicht:             24 kg

Zul. Nutzergewicht: 150 kg

Räder:                125 x 31 mm Vollgummi

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -**  
**Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.46.02.1011

Bezeichnung:        Gehwagen TOPRO TAURUS E - JHB mit justierbaren Handgriffen mit Bremse, Art.-  
Nr.: 814789

Hersteller:         TOPRO AS

Konstruktionsmerkmale: Gehwagen aus Aluminiumprofilen und Stahlrohr mit elektromotorischer Verstellung für das Oberteil, verstellbaren Handgriffen an den verstellbaren Armauflagen und vier Schwenkrollen (zwei mit Richtungsfeststeller) mit fußbetätigter Feststellbremse bzw. Handbremse mit Bowdenzugbetätigung.  
Breite:                665 - 760 mm  
Länge:                 780 mm  
Höhe der Armauflage: 865 - 1320 mm  
Gewicht:              24 kg  
Zul. Nutzergewicht: 150 kg  
Räder:                 125 x 31 mm Vollgummi

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -**  
**Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.46.02.1012

Bezeichnung:        Gehwagen TOPRO TAURUS H - JH mit justierbaren Handgriffen, Art.-Nr.: 814786

Hersteller:         TOPRO AS

Konstruktionsmerkmale: Gehwagen aus Aluminiumprofilen und Stahlrohr mit Gasdruckfederverstellung für das Oberteil, verstellbaren Handgriffen an den verstellbaren Armauflagen und vier Schwenkrollen mit fußbetätigter Feststellbremse.

Breite:                665 - 760 mm

Länge:                780 mm

Höhe der Armauflage: 865 - 1320 mm

Gewicht:              18 kg

Zul. Nutzergewicht: 150 kg

Räder:                 125 x 31 mm Vollgummi

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.2016

Bezeichnung: Antidekubitus-Sitzkissen P361CA; div. Größen

Hersteller: SYST'AM System Assistance Medical

Konstruktionsmerkmale: Aufbau/Wirkprinzip:

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

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:

Das Kissen kann gemäß Herstellerangabe zum Einsatz kommen, wenn bereits Dekubitus bis Stadium 3 nach EPUAP vorliegt und der Patient die Sitzposition verändern kann bzw. der Patient durch die Pflegekräfte regelmäßig entlastet wird. Weiterhin ist ein Einsatz möglich bis zu einem sehr hohen Risiko gemäß Braden-Skala. Es wird ausgeführt, dass das Produkt bei vorliegendem Dekubitus im Steiß- und Kreuzbein bei Patienten mit vollständiger oder unvollständiger Lähmung einer Körperhälfte, bei Patienten mit Störungen des Wahrnehmungsvermögens der unteren Gliedmaßen, bei Patienten mit Störungen der frontalen Stabilität und leichten Asymmetrien und bei Patienten mit vaskulären Amputationen sowie bei allgemein schlechtem Zustand eingesetzt werden kann.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:

Es werden keine weiteren Kontraindikationen benannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:

Die zulässigen Patientengewichte müssen eingehalten werden. Die Ausrichtung des Kissens muss strikt beachtet werden. Auf schrägen Ebenen darf das Kissen nicht angewandt werden.

Art.-Nrn.:	P361Ca 3232 P361CA 3636 P361CA 3838 P361CA 4242 P361CA 5150 P361CA 4542 P361CA 4546 P361CA 5146
Größe der Kissen:	36 x 36 x 8 cm 38 x 38 x 8 cm

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.01.2016

Bezeichnung: Antidekubitus-Sitzkissen P361CA; div. Größen

42 x 42 x 8 cm  
46 x 42 x 8 cm  
45 x 46 x 8 cm  
51 x 46 x 8 cm  
32 x 32 x 8 cm  
51 x 50 x 8 cm

Material Kissen: viskoelastischer Polyurethanschaum für die Sitzfläche

Kaltschaum für den Unterbau

Bezeichnung Bezug: atmungsaktiver Jerseybezug P5

Material Bezug: Polyurethan

Minim. Patientengewicht:

30 kg (abhängig von der Größe des Sitzkissens)

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

Mikroklimaregulierung: passiv

Mikroklimatemperatur: 13,4 °C

Mikroklimafeuchte: 40,3 % RF

Mikroklimaklasse: H

relative Druckent-

lastung: bei Belastung mit 80 kg = 40 %

Druckentlastung Klasse: D bei Belastung mit 80 kg

Scherkräfte Fmax: 253,8 N

Scherkräfte Fquer: 246,64 N

Gleitreibungskoeffizient:

0,72

horiz. Steifigkeit: 8,34 N/mm

Raumgewicht: 80 kg/m<sup>3</sup>

Stauchhärte: 2,6 kPa

Lieferumfang: 1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikationen

2. Jerseybezug P5

Wiedereinsatz: nicht möglich

Wartungen: keine

Besonderheiten: entfällt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.03.1896

Bezeichnung:        AURIGA Mini, beige (67374), grau (67376)

Hersteller:         Hansaton Akustik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Bauform: Hd0  
Bauart-Nr.: DHI 3894  
Anzahl der Kanäle: 16-kanalig  
Verstärkung: 64 dB bei 2,5 kHz  
Signalverarbeitung: digital  
Mikrofone: 2 Kugelmikrofone  
Mikrofonsystem: Multimikrofonsystem mit  
Richtcharakteristik  
Ausgangsschalldruckbegrenzung: ja (MPO)  
Einstellbare Parameter: alle digital programmierbar  
Verstärkungsregelung: automatisch, manuell (optional)  
AGC-Regelsysteme: AGC I, Anzahl 16  
AGC 0, Anzahl 5  
Klangblenden: ja/aktiv/ Anzahl 16  
Schaltung mehrerer  
Programme möglich: ja/optional  
Hochfrequenzbereich  
transponierende Software: -  
Störschall unterdrückende  
Softwareauslegung: ja  
Batterietyp: ZL 312  
Telefonspule: nein  
Audioeingang: nein  
Fernbedienung optional: eMote2, Media  
Sonstige Ausstattungen: Active Feedback Block, Bluetooth,  
binaurale Synchronisation, Sound  
Impulse Management, DataLogging,  
Störschallreduzierung, Wind  
Block

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.01.0071

Bezeichnung: eFlow®rapid Inhalationsgerät

Hersteller: PARI Pharma GmbH

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

Gerätetyp: Membraninhalationsgerät  
Stromversorgung: 100 - 240 V, 60/50 Hz oder 4 x 1,5 V AA-Batterie  
Gewicht: 300 g (incl. Batterie)  
Teilchenspektrum: MMAD(SD) 4,1 (+/- 0,2) µm  
90 % < 7 µm  
Rate der Aerosol-  
abgabe: > 0,47 ml/min  
Füllvolumen: 2 ml bis 6 ml (Rest 1,2 ml)  
Leistungsaufnahme: > 2,5 W  
Lieferumfang: 1. Steuerungseinheit  
2. Vernebler inkl. Aerosolerzeuger (2 Stück)  
3. Verneblerkabel  
4. Internationales Netzteil mit 3 Wechseladaptern  
5. Ladegerät mit Akkus  
6. Transporttasche und Verneblerbeutel  
7. Easycare Reinigungshilfe für Aerosolerzeuger  
Geändert am: 15.03.2008

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer:    14.24.01.0101

Bezeichnung:        INQUA Inhalator

Hersteller:         INQUA GmbH

Konstruktionsmerkmale: Gerätetyp:            Druckinhalationsgerät  
Stromversorgung:    220 bis 230 V, 50 Hz  
Gewicht:             ca. 2,1 kg  
Größe:                28,5 x 22,5 x 13 cm  
max. Lautstärke:    59 dB(A)  
Teilchenspektrum:   MMAD kleiner 5 µm  
Lieferumfang:       - INQUA Inhalator incl. Verneblerset bestehend aus Dauervernebler ohne Unterbrechertaste, Mundstück und je eine Kinder- (ab 3 Jahre) und eine Erwachsenenmaske, Anschlusschlauch, Filter für den Kompressor und Wechselwerkzeug  
- 20 Ampullen der INQUA-Inhalationslösung (0,9 %ige Natriumchloridlösung)  
- Bedienungsanleitung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.01.3002

Bezeichnung: AKITA®JETm Art.-Nr. 01HP0100

Hersteller: Activaero GmbH

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

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

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

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

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

Größe: 260 mm x 180 mm x 130 mm (B x T x H)  
Gewicht: 2,5 kg  
Betriebsspannung: 100 V, 60 Hz

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.01.3002

Bezeichnung: AKITA®JETm Art.-Nr. 01HP0100

	240 V	50 Hz
Leistungsaufnahme:	110 W	
Inhalationsfluss:	12 l/m	
Verneblerdruck:	1,6 bar	
Partikelverteilung:	MMAD 3,8 µm	
Aerosolabgabe:	0,75 ml	
Rate der Aerosolabgabe:	0,23 ml/m	
Medikamenten-	min. Einfüllvolumen 2 ml	
behälter:	max. Einfüllvolumen 8 ml	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte	
Positionsnummer:	14.24.04.0058	
Bezeichnung:	Invacare Perfecto2, Art.-Nr. 1521652-IRC5P02-DE	
Hersteller:	Invacare Medical Equipment Co., Ltd. Unit 2B, Export Processing Zone	
Konstruktionsmerkmale:	Gerätetyp:	Sauerstoffkonzentrator für den stationären, netzabhängigen Einsatz
	Tragehilfen:	Tragegriff, Griffmulden und 4 Lenkrollen
	Energieversorgung:	230 AC, 50 Hz
	Leistungsaufnahme:	300 W
	Sauerstofffluss:	0,5 bis 5 l/min
	O <sub>2</sub> -Konzentration:	87 % bis 95,6 %
	Gewicht:	ca. 20,5 kg
	Größe:	38,1 cm x 58,4 cm x 30,5 cm
	Geräuschpegel:	ca. 37 dbA
	Reinigung:	gemäß Gebrauchsanweisung durch den Anwender möglich
	Wartung:	einmal jährlich
	Lieferumfang:	1. Grundgerät mit Netzkabel und Filter, Bedienungsanleitung 2. Luftbefeuchter zur patientenfernen Befeuchtung incl. aller Adapter und Aufstellhilfen 3. Verbindungsschläuche

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer:    14.24.07.3001

Bezeichnung:        nicht besetzt

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte	
Positionsnummer:	14.24.21.1015	
Bezeichnung:	SleepCube AutoAdjust inkl. Anfeuchter, Art.-Nr. DV54SE-P-HH-KIT	
Hersteller:	DeVilbiss Healthcare LLC	
Konstruktionsmerkmale:	Gerätetyp:	nCPAP-Gerät mit automatischer Einstellung und integriertem Anfeuchter
	Beatmungsdruckbereich:	3,0 bis 20,0 hPa
	Beatmungsdruckanzeige:	digital
	Betriebsgeräusch:	26 dB(A) bei 10 hPa
	Gewicht:	ca. 2 kg
	Abmessungen:	17,4 cm x 16,5 cm x 21,3 cm
	Energieversorgung:	100 V - 240 V AC, 50 - 60 Hz
	Wartung:	alle zwei Jahre
	Lieferumfang:	1. Grundgerät incl. Netzkabel 2. Flexibler Atemschlauch 3. Filter 4. ein integrierbarer Befeuchter, Art.-Nr. DV5HH

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -**  
**Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.14.03.3015

Bezeichnung:        Kreuzstützmieder nach Harms, Art.-Nrn. 55 620, 55 625

Hersteller:         Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elastische Bandage mit Neopren-Rückenteil, Klettverschluss  
und Unterstützungsgurt.  
Eintrag am: 15.01.2009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.14.03.3016

Bezeichnung:        Reversa Classic, RH 20 cm und RH 29 cm, Art.-Nrn. 54 707 P, 54 708 P

Hersteller:         Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elastische Bandage für Herren, mit Klettverschluss, verstellbaren  
Unterstützungsgurten und Federpelotte, vordere Höhe ca. 16 bzw. 21  
cm, Leibweite 75 - 120 und 80 - 130 cm.  
Eintrag am: 15.01.2009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -**  
**Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:      23.14.03.3020

Bezeichnung:          Reversa Vario, Art.-Nr. 54 793

Hersteller:            Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elastische Bandage aus Gummigurt (gerade), mit Klettverschluss auf der Vorderseite, Lumbalpelotte, Unterstützungsgurte mit Klettverschluss, in sechs Größen und drei Höhen.  
Eintrag am: 15.01.2009

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -**  
**Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      26 Sitzhilfen

Positionsnummer:    26.46.01.0002

Bezeichnung:        samikk TEP Arthrodesenkissen

Hersteller:         Vital-Kissen e.K.

Konstruktionsmerkmale: Arthrodesenkissen aus vorgeformtem Schaumstoff mit abnehmbarem Bezug und Tragegriff, Sattelform beidseitig abfallend oder nur rechts oder links, Höhe 6, 8 und 10 cm, Breite 45 cm, Tiefe 40 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      31 Schuhe

Positionsnummer:    31.03.03.6002

Bezeichnung:        Korrektursicherungsschuhe; Art.-Nr.: 040010 bis 042820

Hersteller:         Schein Orthopädie Service KG

Konstruktionsmerkmale: Schäfte aus Glatt- und Nubukleder, in verschiedenen Designs, geschlossene Schäfte werden geschnürt, offene Sommermodelle mit Dornschnallen gehalten. Eine in den Schaft integrierte Fersenkappe versteift den Rückfußbereich. Sie ist gut abgepolstert, so dass der Rückfuß gegen Torsionskräfte zum Unterschenkel geschützt wird. Der Schaft ist medial bis in Höhe der Zehengrundgelenke versteift und lateral bis zum Lisfranc'schen Gelenk vorgezogen. Der Schaft ist innen mit Leder ausgekleidet und an empfindlichen Fußpartien gepolstert.

Zur Erleichterung der Abwicklung ist in die Sohlen ein Spitzenhub eingearbeitet. Ein medialer Flügelabsatz soll Überkorrekturen in Knick-Plattfußentwicklung verhüten. Das Sohlenmaterial auf PU-Basis führt bei guter Flexibilität mit Dämpfungseigenschaften zur Gewichtseinsparung. Offene Schuhe (Sandalen) werden in einer schmalen Weite, geschlossene Schuhe in einer mittleren und Spezialschuhe für Einlagenträger in der weiten Version geliefert. Hausschuhe haben ein überwiegend textiles Schaftmaterial bei Lederinnenfutter. Die Laufsohlen sind aus leichtem Mikroporo. Sportschuhmodelle haben Textilgewebe als Obermaterial. Paarweise Auslieferung auch in unpaaren Größen und Formen.  
Geändert am: 15.10.2007

Aktuelle Artikelnummern:

040620, 040660, 040740, 040750, 041530, 041630, 041720, 041780,  
042130, 042140, 042150, 042190, 042340, 042350, 042460, 042470,  
042480, 040010, 040020, 040070, 04080, 040330, 040340, 040350,  
040960, 040970, 041010, 041020, 041030, 041090, 041620, 041680,  
041750, 041790, 041840, 041870, 042170, 042550, 042560, 041620,  
042820, 042030, 042050, 042040, 041080, 042580, 042590

Folgende Artikelnummern werden nicht mehr hergestellt/  
vertrieben:

040-600, 040-700, 040-800, 040-900, 041-500, 041-600, 041-700,  
041-800, 042-100, 042-200, 042-300, 042-400, 042-500

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      31 Schuhe

Positionsnummer:    31.03.08.0001

Bezeichnung:        LucRo Spezialschuh für Diabetiker Artikelnummern 21190, 21270, 21273, 22068, 22065, 22168, 22165, 22320, 22328, 22325, 22321, 21184

Hersteller:         Schein Orthopädie-Service KG

Konstruktionsmerkmale: Geschlossene Spezialschuhe für Diabetiker, in unterschiedlichen Ausführungen mit Klettverschlüssen oder Schnürung, aus Leder, mit Innenfutter, in den Größen 34 - 50 und verschiedenen Weiten je nach Schuhmodell, rutschsichere Sohle, versteiftes Schuhgelenk, keine Vorderkappe, nahtfreies Futter, verlängerte Fersenkappe, Laschen und Schaftrand gepolstert, größere Innenraumhöhe.

Eintrag am: 15.07.2008

Geändert am: 15.11.2008

Geändert am: 15.08.2009

geändert am: 04.03.2010

Art.-Nrn.:

21010, 21020, 21024, 21030, 21034, 21040, 21050, 21053, 21060, 21140, 22010, 22012, 22020, 22028, 22035, 22040, 22045, 22048, 22130, 22140, 21070, 21073, 21096, 22055, 22058, 22205, 22200, 22195, 22190, 22171, 22170, 22340, 22184, 22185, 22301, 22305, 22300, 22261, 22268, 22266, 22230, 22150, 22290, 21171, 21170, 21300, 21280, 21283, 21299, 21293, 21290, 21180, 21183, 21231, 21238, 21230, 21160, 21260, 21200, 21201, 22211, 22215, 21240, 21243, 21096, 21190, 21270, 21273, 22068, 22065, 22168, 22165, 22320, 22328, 22325, 22321, 21190, 21270, 21273, 22068, 22065, 22168, 22165, 22320, 22328, 22325, 22321, 21184

Verwendungszweck:

Diabetische Polyneuropathie mit ausgeprägter Neuropathie (Sensibilitätsverlust) und ausgeprägter Angiopathie (Durchblutungsstörungen), verbunden mit bereits vorhandenen oder abgeheilten Ulcera und/oder sonstigen mechanischen Irritationen, die zu regionalen Druckspitzen führen. Ein orthopädischer Maßschuh ist wegen physiologischer Fußform noch nicht notwendig.

Das Produkt wurde aufgrund eines am 12. Juni 2008 vor dem LSG NRW geschlossenen Vergleichs in das Hilfsmittelverzeichnis aufgenommen. Aus diesem Grund sind noch keine Qualitätsanforderungen gemäß § 139 SGB V festgelegt worden.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer:    32.04.01.0001

Bezeichnung:        Knie CPM Motorschiene KINETEC Optima S3, Art.-Nr. 4621001603

Hersteller:         AbilityOne Kinetec S.A. Z.I. de Tournes-Cliron

Konstruktionsmerkmale: Kniebewegungsschiene

Höhe:	33 cm
Länge:	101 cm
Breite:	33 cm
Gewicht:	13 kg
Netzspannung:	100 bis 240 V~
Leistungsaufnahme:	50 VA
Patientengröße:	140 bis 190 cm
Kniewinkel:	- 5 Grad bis 115 Grad
Geschwindigkeit:	30 Grad/Min. bis 160 Grad/Min. (5-stufig)
Sicherheitsschaltung:	6-stufig
Pausendauer:	0 bis 900 s
Timer:	0 bis 24 h (5 Min. Stufung)
Lieferumfang:	Polsterabdeckmatte gepolsterte Fixationsgurte

Hinweis:

CPM-Kniebewegungsschienen können erforderlich sein, wenn der erforderliche Bewegungsumfang trotz regelmäßig einzusetzender Maßnahmen der physikalischen Therapie (insbesondere Krankengymnastik) und der erlernten Eigenübungen des Versicherten nur durch die zusätzliche Anwendung einer CPM-Bewegungsbehandlung erreicht werden kann.

Die möglichst im Rahmen eines Behandlungsplans abzugebende prognostische Einschätzung, ob eine dauerhafte Einschränkung des Bewegungsumfanges eintreten wird, ist abhängig von Schädigungen der Kniegelenkstruktur und der Kniegelenkfunktion (intraartikuläre Faktoren, die eine Bewegungseinschränkung fördern, wie Blutung, postinfektiöser Zustand). Entscheidend sind in diesem Zusammenhang die Funktionen hinsichtlich der Bewegungsqualitäten, um im Weiteren das Stehen, Gehen, Treppensteigen etc, zu ermöglichen.

Eingriffe, die in der Regel nicht zu wesentlichen funktionellen, dauerhaften Bewegungseinschränkungen führen, sind keine Indikation für eine CPM-Behandlung.

Die Versorgung mit einer CPM-Bewegungsschiene hat unmittelbar postoperativ als temporäre Maßnahme zu erfolgen.

**Produktgruppe**      32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer:      32.04.01.0001

Bezeichnung:            Knie CPM Motorschiene KINETEC Optima S3, Art.-Nr. 4621001603

Die Arztinformation (Anlage der Hilfsmittelrichtlinie) des  
Bundesausschuss der Ärzte und Krankenkassen ist zu berücksichtigen.

Ehemaliger Hersteller: Smith & Nephew GmbH BSN - Medical Division

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer:    32.04.01.0002

Bezeichnung:        Artromot K2 Pro Art.:80.00.013

Hersteller:         Ormed GmbH Medizintechnik

Konstruktionsmerkmale: Kniebewegungsschiene

Höhe:	51 bis 56 cm
Länge:	100 cm
Breite:	32 cm
Gewicht:	14 kg
Zul. Belastung:	40 kg
Netzspannung:	230 V~
Leistungsaufnahme:	23 VA
Kniewinkel:	- 5 Grad bis 120 Grad
Geschwindigkeit:	48 Grad/Min. bis 120 Grad/Min.
Sicherheitsschaltung:	stufenlos (Ansprechschwelle 245 bis 441 N)
Pausendauer:	0 bis 30 s
Timer:	0 bis 300 Min.
Lieferumfang:	Gepolsterte Auflageelemente (PU-Schaum)

Hinweis:

CPM-Kniebewegungsschienen können erforderlich sein, wenn der erforderliche Bewegungsumfang trotz regelmäßig einzusetzender Maßnahmen der physikalischen Therapie (insbesondere Krankengymnastik) und der erlernten Eigenübungen des Versicherten nur durch die zusätzliche Anwendung einer CPM-Bewegungsbehandlung erreicht werden kann.

Die möglichst im Rahmen eines Behandlungsplans abzugebende prognostische Einschätzung, ob eine dauerhafte Einschränkung des Bewegungsumfanges eintreten wird, ist abhängig von Schädigungen der Kniegelenkstruktur und der Kniegelenkfunktion (intraartikuläre Faktoren, die eine Bewegungseinschränkung fördern, wie Blutung, postinfektiöser Zustand). Entscheidend sind in diesem Zusammenhang die Funktionen hinsichtlich der Bewegungsqualitäten, um im Weiteren das Stehen, Gehen, Treppensteigen etc, zu ermöglichen.

Eingriffe, die in der Regel nicht zu wesentlichen funktionellen, dauerhaften Bewegungseinschränkungen führen, sind keine Indikation für eine CPM-Behandlung.

Die Versorgung mit einer CPM-Bewegungsschiene hat unmittelbar postoperativ als temporäre Maßnahme zu erfolgen.

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.04.01.0002

Bezeichnung: Artromot K2 Pro Art.:80.00.013

Die Arztinformation (Anlage der Hilfsmittelrichtlinie) des  
Bundesausschuß der Ärzte und Krankenkassen ist zu berücksichtigen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 19. Januar 2011 -  
Bundesanzeiger Nr. 53 vom 05. April 2011  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

Produktgruppe      32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer:    32.09.01.0001

Bezeichnung:        ARTROMOT®-S2 PRO, Art.-Nr. 80.00.010

Hersteller:         nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: Fremdkraftbetriebene CPM-Schulterbewegungsschiene Artromot-S2 Pro mit integrierter Sitzgelegenheit, Bewegungsmöglichkeit der Schulter in Adduktion/Abduktion, Extension/Flexion sowie Innen- und Außenrotation.

Art.-Nr.:	80.00.010
Höhe:	94 cm
Länge:	64 cm
Breite:	53 cm
Gewicht:	25 kg
Netzspannung:	115 bis 230 V~
Leistungsaufnahme:	50 VA
Patientengröße:	120 bis 200 cm
Sitzhöhe:	48 cm
max. Belastung	
Bewegungselemente:	50 kg
Stuhl:	150 kg
mögl. Bewegungsumfang	
Adduktion/Abduktion:	0° - 30° - 175° (1°-stufig)
Extension/Flexion:	0° - 30° - 175° (1°-stufig)
Innen-/Außenrotation:	90° - 0° - 90° (1°-stufig)
Geschwindigkeit:	1 % - 100 % der max. Geschwindigkeit
Sicherheitsschaltung:	25-stufig
Pausendauer:	0 bis 30 s
Timer:	1 bis 300 min
Lieferumfang:	Schulterbewegungsschiene mit Programmier- einheit und Patientenchipkarte

**Hinweis:**

CPM-Schulterbewegungsschienen können erforderlich sein, wenn der erforderliche Bewegungsumfang trotz regelmäßig einzusetzender Maßnahmen der physikalischen Therapie (insbesondere Krankengymnastik) und der erlernten Eigenübungen des Versicherten nur durch die zusätzliche Anwendung einer CPM-Bewegungsbehandlung erreicht werden kann.

Die möglichst im Rahmen eines Behandlungsplans abzugebende prognostische Einschätzung, ob eine dauerhafte Einschränkung des Bewegungsumfanges eintreten wird, ist abhängig von Schädigungen der Schultergelenkstruktur und der Schultergelenkfunktion (intraartikuläre Faktoren, die eine Bewegungseinschränkung fördern,

**Produktgruppe**      **32 Therapeutische Bewegungsgeräte**

Positionsnummer:      32.09.01.0001

Bezeichnung:            ARTROMOT®-S2 PRO, Art.-Nr. 80.00.010

wie Blutung, postinfektiöser Zustand) Entscheidend sind in diesem Zusammenhang die Funktionen hinsichtlich der Bewegungsqualitäten, um im Weiteren die Armfunktion im alltagsrelevanten Funktionsraum zu ermöglichen.

Eingriffe, die in der Regel nicht zu wesentlichen funktionellen, dauerhaften Bewegungseinschränkungen führen, sind keine Indikation für eine CPM-Behandlung.

Die Versorgung mit einer CPM-Bewegungsschiene hat unmittelbar postoperativ & temporäre Maßnahme zu erfolgen.