

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.1030

**Bezeichnung:**            Animas® Vibe™, mg/dl, Art.-Nrn. 10051003, 10051103, 10051203, 10051403, 10051503

**Hersteller:**              Animas CORPORATION

**Konstruktionsmerkmale:** Insulinpumpe  
Abmessung (LxBxH):            82,6 mm x 50,8 mm x 21,8 mm  
Gewicht:                            105 g  
Stromversorgung:                1 Stück handelsübliche 1,5 V Lithium AA  
  
Lebensdauer der Batterie nach Herstellerangaben:    max. 3 - 4 Wochen  
Insulinstärke:                    U 100  
Reservoirarten:                  2,0 ml - 200 I.E.  
Einsatzbereich:                  Insulintherapie  
Basalraten-Programm:           12 Profile maximal pro Programm bei 4 Programmen  
Basalabgabehäufigkeit:        alle 3 Minuten  
Basalraten von 0.2 U/hr oder höher  
Basalratenschritte:              0,025 U/h  
Basalratenerhöhung:            0,025 U/h bis 25,0 U/h  
Bolusdauer:                        0,05 U bis 35 U  
Bolusschritte:                    0,05 U  
Audio-Bolusbereich:              0.1 - 2.0 U in 0.1 U Schritten  
    0.5 - 10.0 U in 0.5 U Schritten  
    1.0 - 20.0 U in 1.0 U Schritten  
    5.0 - 35.0 U in 5.0 U schritten  
Sicherheitssystem:                Redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, akustische Signale  
Alarmer:                            Ende oder Unterbrechung der Insulinzufuhr, Batterie zu schwach, Batterie erschöpft, Batterie wurde für mehr als 2 Stunden entfernt, Schutz vor Gabe einer Überdosis, verstopftes Infusionsset, Ampulle leer, temporäre Basalrate aktiviert, Zeit und Datum wurden zurückgesetzt, Änderung der Insulinkonzentration, Infusionssicherheitskontrolle, Sicherheitskontrolle, Sicherheitskontrollmeldung  
Alarmlautstärke:                50 dB(A) nach DIN EN 60601-2-24  
Anzeige LCD-Display:           Programmcode  
Speicher:                            30 Alarmer  
    500 Bolusaufzeichnungen  
Lieferumfang:                    1 x Animas® Vibe, mg/dl

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.1030

Bezeichnung: Animas® Vibe™, mg/dl, Art.-Nrn. 10051003, 10051103, 10051203, 10051403, 10051503

1 x 1,5 V Lithium AA  
Bedienungsanleitung  
Kurzanleitung

**HINWEIS:**

Die Insulinpumpe ist mit einer zusätzlichen Schnittstelle zur kontinuierlichen Glukosemessung ausgestattet (sog. CGM-System). Die hierfür erforderlichen Komponenten sind als Zubehör erhältlich und nicht im Lieferumfang der Insulinpumpe enthalten. Die CGM stellt eine optionale Zusatzfunktion dar, zu der noch keine Aussage über den medizinischen Nutzen getroffen werden kann.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      03 Applikationshilfen

**Positionsnummer:**      03.99.05.1031

**Bezeichnung:**          Animas® Vibe™, mmol/L, Art.-Nrn. 10051053, 10051153, 10051253, 10051453, 10051553

**Hersteller:**            Animas CORPORATION

**Konstruktionsmerkmale:** Insulinpumpe  
Abmessung (LxBxH):      82,6 mm x 50,8 mm x 21,8 mm  
Gewicht:                    105 g  
Stromversorgung:        1 Stück handelsübliche 1,5 V Lithium AA  
  
Lebensdauer der Batterie nach Herstellerangaben: max. 3 - 4 Wochen  
Insulinstärke:            U 100  
Reservoirarten:          2,0 ml - 200 I.E.  
Einsatzbereich:          Insulintherapie  
Basalraten-Programm:    12 Profile maximal pro Programm bei 4 Programmen  
Basalabgabehäufigkeit: alle 3 Minuten  
Basalraten von 0.2 U/hr oder höher  
Basalratenschritte:      0,025 U/h  
Basalratenerhöhung:    0,025 U/h bis 25,0 U/h  
Bolusdauer:                0,05 U bis 35 U  
Bolusschritte:            0,05 U  
Audio-Bolusbereich:     0.1 - 2.0 U in 0.1 U Schritten  
                                  0.5 - 10.0 U in 0.5 U Schritten  
                                  1.0 - 20.0 U in 1.0 U Schritten  
                                  5.0 - 35.0 U in 5.0 U schritten  
Sicherheitssystem:        Redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, akustische Signale  
Alarmer:                    Ende oder Unterbrechung der Insulinzufuhr, Batterie zu schwach, Batterie erschöpft, Batterie wurde für mehr als 2 Stunden entfernt, Schutz vor Gabe einer Überdosis, verstopftes Infusionsset, Ampulle leer, temporäre Basalrate aktiviert, Zeit und Datum wurden zurückgesetzt, Änderung der Insulinkonzentration, Infusionssicherheitskontrolle, Sicherheitskontrolle, Sicherheitskontrollmeldung  
Alarmlautstärke:        50 dB(A) nach DIN EN 60601-2-24  
Anzeige LCD-Display:    Programmcode  
Speicher:                    30 Alarmer  
                                  500 Bolusaufzeichnungen  
Lieferumfang:            1 x Animas® Vibe, mmol/L

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.1031

Bezeichnung: Animas® Vibe™, mmol/L, Art.-Nrn. 10051053, 10051153, 10051253, 10051453, 10051553

1 x 1,5 V Lithium AA  
Bedienungsanleitung  
Kurzanleitung

**HINWEIS:**

Die Insulinpumpe ist mit einer zusätzlichen Schnittstelle zur kontinuierlichen Glukosemessung ausgestattet (sog. CGM-System). Die hierfür erforderlichen Komponenten sind als Zubehör erhältlich und nicht im Lieferumfang der Insulinpumpe enthalten. Die CGM stellt eine optionale Zusatzfunktion dar, zu der noch keine Aussage über den medizinischen Nutzen getroffen werden kann.



Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.05.5040

Bezeichnung: ambIT PCA Pumpe, Art.-Nr. SP-220262

- 1 x Transportkoffer
- 1 x Bolus-Button
- 1 x Kurzanleitung
- 1 x Bedienungsanleitung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      04 Badehilfen

Positionsnummer:    04.40.03.2031

Bezeichnung:        Faltbarer Duschstuhl OX1, Art.-Nr. 302010

Hersteller:          Mobilex A/S

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Duschstuhl, fünffach höhenverstellbar, mit festen Rohrarmlehnen, Sitzfläche mit Hygieneausschnitt und Rückenlehne aus Kunststoff, Rahmen aus weiß lackiertem Aluminiumrohr.

zul. Nutzergewicht: 100 kg  
Gewicht:            6,4 kg  
Gesamtbreite:      53 cm  
Gesamtlänge:      50 cm  
Gesamthöhe:        80 cm bis 90 cm  
Sitzbreite:         44 cm  
Sitztiefe:           39 cm  
Sitzhöhe:           45 cm bis 55 cm  
Armlehnenhöhe:    22 cm  
Rückenlehnenhöhe: 34 cm  
Rückenlehnenbreite: 36 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      04 Badehilfen

Positionsnummer:    04.40.05.2010

Bezeichnung:        GRIPO ALU, Art.-Nr. 35100

Hersteller:         Hepro AS

Konstruktionsmerkmale: Teleskopierbare Boden-Deckenstange aus Aluminium, mit endständigen, runden Stützplatten aus Kunststoff, Befestigung mittels integrierter Gasdruckfeder durch Einklemmen zwischen Boden und Decke, die eine ausreichende Festigkeit und Ebenheit aufweisen.

Max. Belastbarkeit:	100 kg
Gasfederdruck:	ca. 900 N
Länge:	2,1 m bis 3,0 m
Griffdurchmesser:	40 mm
Durchmesser Deckenplatte:	290 mm
Durchmesser Grundplatte:	200 mm
Eigengewicht:	4,7 kg
Material	Griffstange: Aluminium Stützplatten: Polyamid PA 6

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      05 Bandagen

Positionsnummer:    05.08.01.1045

Bezeichnung:        Epitech® XP, Ellenbogen-Kompressionsbandage, Art.-Nrn. 9020.2101 bis 9020.2107

Hersteller:          Bio-Medical Research Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Elastische Kompressionsbandage aus Zweizugmaterial für den Ellenbogen, mit zwei Silikonpelotten, in sieben Größen von 17 cm bis 31 cm Unterarmumfang.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.46.02.2012

Bezeichnung:        Easy Walker DS, Art.-Nrn. 2400, 2401,2402, 2410, 2411, 2412

Hersteller:          Meyland-Smith A/S

Konstruktionsmerkmale: Stufenlos höhenverstellbarer Gehwagen aus lackiertem Stahlrohr, mit gefedertem, in der Neigung verstellbarem Sitz, in zwei unterschiedlichen Größen und drei verschiedenen, dem Körpergewicht angepassten Federungen erhältlich, mit höhenverstellbarem Thoraxring als Achselstütze in drei abgestuften Umfängen, absenkbarer Sitzeinheit für vereinfachten Ein- und Ausstieg sowie lenkbaren Vorderrädern und Parkbremsen an den Hinterrädern.

	Medium	Large
Gewicht:	32 kg	34 kg
Breite:	62 cm	66 cm
Länge:	93 cm	96 cm
Höhe:	k.A.	k.A.
Sitzhöhe:	57 - 81 cm	77 - 100 cm
Höhe Thoraxring:	95 - 127 cm	115 - 147 cm
Nutzergewicht und Brustumfang:		
45 - 65 kg, 90 cm	Art.-Nr. 2411	Art.-Nr. 2402
65 - 80 kg, 105 cm	Art.-Nr. 2410	Art.-Nr. 2401
80 - 130 kg, 120 cm	Art.-Nr. 2412	Art.-Nr. 2400
Wendekreis:	k.A.	k.A.
max. Belastbarkeit:	130 kg	130 kg
Räder:	vorne 200 x 30 mm, hinten 275 x 40 mm, Vollgummireifen	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      10 Gehhilfen

**Positionsnummer:**      10.50.04.1165

**Bezeichnung:**              Rollator RL-smart, Art.-Nrn. 4026, 4027

**Hersteller:**                Bischoff & Bischoff Medizin- und Rehabilitationsprodukte GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Faltbarer Rollator aus Aluminiumrohr, in zwei verschiedenen Farben, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, stufig höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus mit einrastenden Seitenstangen, textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, Tasche, Rückengurt und Stockhalter.

Max. Belastbarkeit:    136 kg  
Max. Zuladung Tasche: 5 kg  
Eigengewicht:            6,7 kg  
Sitzbreite:                45 cm  
Sitzhöhe:                 54 cm  
Verstellbare  
Schiebegriffhöhe:      79 cm - 92 cm  
Breite zwischen  
den Griffen:              49 cm  
Gesamtbreite:            63 cm  
Gesamtlänge:            74 cm  
Gesamthöhe:             79 cm - 92 cm  
Faltmaße (BxLxH):      k.A.  
Wendekreis:               87 cm  
Bereifung:                PU-Bereifung  
                                  19 cm x 4,3 cm, vorne  
                                  17 cm x 4,3 cm, hinten  
Material:                 beschichteter Aluminiumrahmen  
Farbe:                     goldmetallic, Art.-Nr. 4026  
                                  blaumetallic, Art.-Nr. 4027

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.50.04.1166

Bezeichnung:        Topro Troja M mit Unterarmauflagen, Art.-Nr. 814749

Hersteller:         TOPRO as

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Aluminiumrohr, mit pannensicheren Rädern, stufig höhen- und tiefenverstellbaren Schiebegriffen mit Unterarmauflage, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus mit einrastenden Seitenstangen und Verriegelung, textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarem Korbnetz, Ankipphilfe und Seitenabweiser an den Hinterrädern. Aufgrund der Ausstattung mit Unterarmauflagen gemäß Abrechnungspositions-Nr. 10.99.99.4003 wird die Standsicherheit des Produktes reduziert. Die Nutzung ist auf ebene Böden in Innenräumen beschränkt.

Max. Belastbarkeit:    135 kg  
Max. Zuladung Korb:    5,0 kg  
Eigengewicht:         10,1 kg  
Sitzbreite:             45 cm  
Sitzhöhe:               62 cm  
Verstellbare Höhe  
der Unterarmauflage: 98 cm - 115 cm  
Breite zwischen  
den Unterarmauflagen: 46 cm  
Gesamtbreite:         61 cm  
Gesamtlänge:          65 cm  
Gesamthöhe:            109 cm - 128 cm  
Faltmaße (BxLxH):     31 cm x 66 cm x 108 cm  
Wendekreis:            84 cm  
Bereifung:              20 cm x 3,6 cm  
Material:               kunststoffüberzogener Aluminiumrahmen,  
Polyester Sitzfläche, PVC Handgriffe,  
Polyamid Bremsgriffe, PU-Schaum Unterarm-  
auflagen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.50.04.1167

Bezeichnung:        Topro Troja S mit Unterarmauflagen, Art.-Nr. 814742

Hersteller:         TOPRO as

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Aluminiumrohr, mit pannensicheren Rädern, stufig höhen- und tiefenverstellbaren Schiebegriffen mit Unterarmauflage, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus mit einrastenden Seitenstangen und Verriegelung, textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarem Korbnetz, Ankipphilfe und Seitenabweiser an den Hinterrädern. Aufgrund der Ausstattung mit Unterarmauflagen gemäß Abrechnungspositions-Nr. 10.99.99.4003 wird die Standsicherheit des Produktes reduziert. Die Nutzung ist auf ebene Böden in Innenräumen beschränkt.

Max. Belastbarkeit:    125 kg

Max. Zuladung Korb:    5,0 kg

Eigengewicht:         9,8 kg

Sitzbreite:            45 cm

Sitzhöhe:              54 cm

Verstellbare Höhe  
der Unterarmauflage: 84 cm - 100 cm

Breite zwischen  
den Unterarmauflagen: 46 cm

Gesamtbreite:         61 cm

Gesamtlänge:         65 cm

Gesamthöhe:          96 cm - 112 cm

Faltmaße (BxLxH):    31 cm x 66 cm x 88 cm

Wendekreis:            84 cm

Bereifung:             20 cm x 3,6 cm

Material:               kunststoffüberzogener Aluminiumrahmen,  
Polyester Sitzfläche, PVC Handgriffe,  
Polyamid Bremsgriffe, PU-Schaum Unterarm-  
auflagen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      10 Gehhilfen

Positionsnummer:    10.50.04.1168

Bezeichnung:        Leichtgewichtsrollator Zebra standard, Art.-Nr. 312001

Hersteller:         Mobilex A/S

Konstruktionsmerkmale: Zusammenklappbarer Rollator aus Aluminiumrohr, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, höhenverstellbarer Sitzhöhe und Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Sitzfläche und Rückengurt zwischen den Seitenrahmen, abnehmbarem Einkaufskorb und Tablett.

Max. Belastbarkeit: 150 kg

Max. Zuladung Korb: 12 kg

Eigengewicht:       8,0 kg

Sitzbreite:           45 cm

Sitzhöhe:            58 cm - 63 cm

Verstellbare

Schiebegriffhöhe:   83 cm - 94 cm

Breite zwischen

den Griffen:         47 cm

Gesamtbreite:       55 cm

Gesamtlänge:        62 cm

Gesamthöhe:        83 cm - 94 cm

Faltmaße (BxLxH):   30 cm x 58 cm x 90 cm

Wendekreis:         79 cm

Bereifung:           18,4 cm x 3,4 cm

Material:             silberfarbener Aluminiumrahmen

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:** 11.29.01.0002

**Bezeichnung:** novacare® Hohlfaser Anti-Dekubitusauflage, zweiteilig, Art.-Nr. 994002

**Hersteller:** novacare GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Bei der Matratzenauflage handelt es sich um eine zweiteilige Weichpolsterauflage. Die Auflage ist von einem atmungsaktiven und abnehmbaren PU-Bezug umgeben.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Die Auflage soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch die Dekubitustherapie bis Kategorie I nach EPUAP eingesetzt werden können.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
keine

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

<b>Artikelnummer:</b>	994001
<b>Größe (H x B x T):</b>	90 cm x 200 cm x 8 cm
<b>Gewicht der Auflage:</b>	3,4 kg (2 x 1,7 kg)
<b>Material der Auflage:</b>	silikonisierte Polyester-Hohlfaser
<b>Bezeichnung Bezug:</b>	weißer Bezug
<b>Material Bezug:</b>	65 % Baumwolle, 35 % Polyester
<b>Min. Patientengewicht:</b>	5 kg
<b>Max. Patientengewicht:</b>	75 kg
<b>Mikroklimaregulierung:</b>	passiv
<b>Mikroklima Temperatur:</b>	28,9 °C
<b>Mikroklima Feuchte:</b>	48,7 % rF
<b>Mikroklima Klasse:</b>	H
<b>Rel. Druckentlastung:</b>	Bei Belastung mit 75 kg = 21% gegenüber Referenz Bei Belastung mit 80 kg = 18 % gegenüber Referenz
<b>Druckentlastung Klasse:</b>	D bei Belastung mit 80 kg H bei Belastung mit 100 kg
<b>Scherkräfte - Fmax:</b>	215 N
<b>Scherkräfte - Fquer:</b>	208 N
<b>Gleitreibungskoeffizient:</b>	0,85
<b>Horiz. Steifigkeit</b>	5,66 N/mm
<b>Lieferumfang:</b>	1. Auflagensystem 2. Schutzbezug

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.01.0002

Bezeichnung: novacare® Hohlfaser Anti-Dekubitusauflage, zweiteilig, Art.-Nr. 994002

Wiederseinsatz: ggf. möglich nach Desinfektion und  
Reinigung

Wartungen: keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -**  
**Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

**Positionsnummer:** 11.29.01.1007

**Bezeichnung:** novacare® Hohlfaser Anti-Dekubitusauflage, einteilig, Art.-Nr. 994001

**Hersteller:** novacare GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip:  
Bei der Matratzenauflage handelt es sich um eine einteilige Weichpolsterauflage. Die Auflage ist von einem atmungsaktiven und abnehmbaren PU-Bezug umgeben.

**Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe:**  
Die Auflage soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch die Dekubitustherapie bis Kategorie I nach EPUAP eingesetzt werden können.

**Ausschlusskriterien / Kontraindikation gemäß Herstellerangabe:**  
keine

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

<b>Artikelnummer:</b>	994001
<b>Größe (H x B x T):</b>	90 cm x 200 cm x 9 cm
<b>Gewicht der Auflage:</b>	3,5 kg
<b>Material der Auflage:</b>	silikonisierte Polyester-Hohlfaser
<b>Bezeichnung Bezug:</b>	weißer Bezug
<b>Material Bezug:</b>	65 % Baumwolle, 35 % Polyester
<b>Min. Patientengewicht:</b>	5 kg
<b>Max. Patientengewicht:</b>	75 kg
<b>Mikroklimaregulierung:</b>	passiv
<b>Mikroklima Temperatur:</b>	29,9 °C
<b>Mikroklima Feuchte:</b>	44,9 % rF
<b>Mikroklima Klasse:</b>	H
<b>Rel. Druckentlastung:</b>	Bei Belastung mit 75 kg = 5 % gegenüber Referenz Bei Belastung mit 80 kg = 2 % gegenüber Referenz
<b>Druckentlastung Klasse:</b>	G bei Belastung mit 80 kg G bei Belastung mit 100 kg
<b>Scherkräfte - Fmax:</b>	204 N
<b>Scherkräfte - Fquer:</b>	199 N
<b>Gleitreibungskoeffizient:</b>	0,81
<b>Horiz. Steifigkeit</b>	4,49 N/mm
<b>Lieferumfang:</b>	1. Auflagensystem 2. VSchutzbezug

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.01.1007

Bezeichnung: novacare® Hohlfaser Anti-Dekubitusauflage, einteilig, Art.-Nr. 994001

Wiederseinsatz: ggf. möglich nach Desinfektion und  
Reinigung

Wartungen: keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.05.0034
Bezeichnung:	Decu-P15 mit Inkontinenzschutzbezug, Art.-Nrn. PM152-I bis PM156I, PM1515-I, PM1517-I, PM1519-I, PM1520-I
Hersteller:	Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH
Konstruktionsmerkmale:	<p><b>Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:</b> Bei der Matratze handelt es sich um eine dreischichtige Matratze. Die Liegefläche besteht aus HR-Weichschaum, die mittlere Schicht der Matratze besteht aus viskoelastischem Schaumstoff. Darunter befindet sich eine Stützschiicht aus Kaltschaum. Die Matratze ist mit einem Bezug aus Baumwolle umgeben.</p> <p><b>Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:</b> Die Matratze soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch die Dekubitustherapie bis Grad II nach EPUAP eingesetzt werden können. Der Einsatz zur Prophylaxe ist bei Patienten mit mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko freigegeben.</p> <p><b>Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:</b> Die Matratzen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden.</p> <p><b>Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:</b> Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Bettrosten und für alle verstellbaren Betten. Bei Inkontinenz ist ein Schutzbezug zu verwenden.</p>
Art.-Nrn.:	PM152I - PM156I, PM1515I, PM1517-I, PM1519-I, PM1520I
Größe der Matratze:	190 x 90 x 15 cm 190 x 100 x 15 cm 200 x 90 x 15 cm 200 x 100 x 15 cm 200 x 110 x 15 cm 200 x 120 x 15 cm 200 x 130 x 15 cm 200 x 140 x 15 cm 200 x 150 x 15 cm
Matratzengewicht:	12,2 kg bis 21,3 kg
Material Matratze:	Viscoelastischer Schaumstoff und Kaltschaum (HR-Schaum) als Liege- bzw. Stützschiicht
Bezeichnung Bezug:	Inkontinenzbezug
Material Bezug:	PU beschichtetes PES-Gewebe

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0034

Bezeichnung: Decu-P15 mit Inkontinenzschutzbezug, Art.-Nrn. PM152-I bis PM156I, PM1515-I, PM1517-I, PM1519-I, PM1520-I

Minim. Patientengewicht: keine Untergrenze

Max. Patientengewicht: 200 kg

Mikroklimaregulierung: passiv

Mikroklimatemperatur: 31,25 °C

Mikroklimafeuchte: 76,19 % RF

Mikroklimaklasse: G

relative Druckentlastung: bei Belastung mit 80 kg = 34 % gegenüber Referenz  
bei Belastung mit 200 kg = 15 % gegenüber der Referenz

Druckentlastung Klasse: H bei Belastung mit 80 kg  
D bei Belastung mit 120 kg

Scherkräfte Fmax: 176 N

Scherkräfte Fquer: 172 N

Gleitreibungskoeffizient: 0,70

horiz. Steifigkeit: 8,17 N/mm

Raumgewichte: Liegefläche 35 kg/m<sup>3</sup>  
Mittlere Schicht 50 kg/m<sup>3</sup>  
Stüttschicht 45 kg/m<sup>3</sup>

Stauchhärten: Liegefläche 1,8 kPa  
Mittlere Schicht 3,0 kPa  
Stüttschicht 4,2 kPa

Lieferumfang: 1. Matratzensersatzsystem  
2. Inkontinenz-Schutzbezug

Wiedereinsatz: möglich nach Desinfektion sowie anschließender Überarbeitung der Matratze durch den Hersteller

Wartungen: keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.05.0035
Bezeichnung:	Decu-P15 mit Baumwollbezug, Art.-Nrn. DPM152 bis DPM156, DPM1515, DPM1517, DPM1519, DPM1520
Hersteller:	Kubivent GmbH Sitz und Liegepolster
Konstruktionsmerkmale:	<p><b>Beschreibung/Aufbau/Wirkprinzip:</b> Bei der Matratze handelt es sich um eine dreischichtige Matratze. Die Liegefläche besteht aus HR-Weichschaum, die mittlere Schicht der Matratze besteht aus viskoelastischem Schaumstoff. Darunter befindet sich eine Stützschiicht aus Kaltschaum. Die Matratze ist mit einem Bezug aus Baumwolle umgeben.</p> <p><b>Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:</b> Die Matratze soll gemäß Herstellerangabe sowohl für die Dekubitusprophylaxe als auch die Dekubitustherapie bis Grad II nach EPUAP eingesetzt werden können. Der Einsatz zur Prophylaxe ist bei Patienten mit mittlerem bis hohem Dekubitusrisiko freigegeben.</p> <p><b>Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:</b> Die Matratzen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden.</p> <p><b>Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:</b> Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden. Einsetzbar auf allen Bettrosten und für alle verstellbaren Betten. Bei Inkontinenz ist ein Schutzbezug zu verwenden.</p>
Art.-Nrn.:	DPM152 - DPM156, DPM1515, DPM1517, DPM1519, DPM1520
Größe der Matratze:	190 x 90 x 15 cm 190 x 100 x 15 cm 200 x 90 x 15 cm 200 x 100 x 15 cm 200 x 110 x 15 cm 200 x 120 x 15 cm 200 x 130 x 15 cm 200 x 140 x 15 cm 200 x 150 x 15 cm
Matratzengewicht:	12,2 kg bis 21,3 kg
Material Matratze:	Viscoelastischer Schaumstoff und Kaltschaum (HR-Schaum) als Liege- bzw. Stützschiicht
Bezeichnung Bezug:	Baumwollbezug
Material Bezug:	Baumwolle

**Produktgruppe** 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.0035

Bezeichnung: Decu-P15 mit Baumwollbezug, Art.-Nrn. DPM152 bis DPM156, DPM1515, DPM1517, DPM1519, DPM1520

Minim. Patientengewicht:	keine Untergrenze
Max. Patientengewicht:	200 kg
Mikroklimaregulierung:	passiv
Mikroklimatemperatur:	33,19°C
Mikroklimafeuchte:	47,06 % RF
Mikroklimaklasse:	H
relative Druckentlastung:	bei Belastung mit 80 kg = 35 % gegenüber Referenz bei Belastung mit 200 kg = 17 % gegenüber der Referenz
Druckentlastung Klasse:	H bei Belastung mit 80 kg D bei Belastung mit 200 kg
Scherkräfte Fmax:	179 N
Scherkräfte Fquer:	173 N
Gleitreibungskoeffizient:	0,70
horiz. Steifigkeit:	8,85 N/mm
Raumgewichte:	Liegefläche 35 kg/m <sup>3</sup> Mittlere Schicht 50 kg/m <sup>3</sup> Stüttschicht 45 kg/m <sup>3</sup>
Stauchhärten:	Liegefläche 1,8 kPa Mittlere Schicht 3,0 kPa Stüttschicht 4,2 kPa
Lieferumfang:	1. Matratzensersatzsystem 2. Baumwoll-Schutzbezug
Wiedereinsatz:	möglich nach Desinfektion sowie anschließender Überarbeitung der Matratze durch den Hersteller
Wartungen:	keine

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.03.0874

Bezeichnung:        Earnet OPERA OP 31 T, Art.-Nr. 3300

Hersteller:          Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4389
Gerät baugleich mit:	Helixhearing Free FR MT Anaton Vox A1
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig
Verstärkung:	55 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 1
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 2 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	k.A.
Hochfrequenzbereich	
transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 13
Telefonspule:	nein
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.03.0875	
Bezeichnung:	Earnet OPTIMA 4R, Art.-Nr. 3200	
Hersteller:	Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	HdO
	Bauart-Nr.:	DHI 4392
	Gerät baugleich mit:	Helixhearing Logi 4R Anaton Tigris OPR
	Anzahl der Kanäle:	2-kanalig AGC 12-kanalig Gain
	Verstärkung:	52 dB bei 1,6 kHz
	Signalverarbeitung:	digital
	Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
	Mikrofonsystem:	omnidirektional
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
	Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
	Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
	AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 11
	Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
	Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
	Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
	Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
	Batterietyp:	ZL 312
	Telefonspule:	ja
	Audioeingang:	nein
	Fernbedienung optional:	nein
	Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.03.0876

Bezeichnung:        Earnet OPTIMA 4F, Art.-Nr. 3100

Hersteller:         Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4391
Gerät baugleich mit:	Helixhearing Logi 4F Anaton Tigris OPP
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig AGC 12-kanalig Gain
Verstärkung:	45 dB bei 2,5 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 11
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 312
Telefonspule:	ja (Telecoil)
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.03.0877

Bezeichnung:        Helixhearing Free FR MT, Art.-Nr. 5300

Hersteller:         Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4389
Gerät baugleich mit:	Earnet Opera OP 31T Anaton Vox A1
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig
Verstärkung:	55 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 1
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 2 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	k.A
Hochfrequenzbereich	
transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 13
Telefonspule:	nein
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.03.0878

Bezeichnung:        Helixhearing Logi 4R, Art.-Nr. 5200

Hersteller:         Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4392
Gerät baugleich mit:	Earnet Optima 4R Anaton Tigris OPR
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig AGC 12-kanalig Gain
Verstärkung:	52 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 11
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 312
Telefonspule:	ja
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.03.0879

Bezeichnung:        Helixhearing Logi 4F, Art.-Nr. 5100

Hersteller:         Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4391
Gerät baugleich mit:	Earnet Optima 4F Anaton Tigris OPP
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig AGC 12-kanalig Gain
Verstärkung:	45 dB bei 2,5 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 11
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 312
Telefonspule:	ja (Telecoil)
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.03.0880

Bezeichnung:        Anaton Vox A1, Art.-Nr. 4300

Hersteller:         Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4389
Gerät baugleich mit:	Helixhearing Free FR MT Earnet Optima OP 31T
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig
Verstärkung:	55 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 1
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 2 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	k.A.
Hochfrequenzbereich	
transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 13
Telefonspule:	nein
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.03.0881

Bezeichnung:        Anaton Tigris OPR, Art.-Nr. 4200

Hersteller:         Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4392
Gerät baugleich mit:	Helixhearing Logi 4R Earnet Optima 4R
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig AGC 12-kanalig Gain
Verstärkung:	52 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 11
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 312
Telefonspule:	ja
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.03.0882

Bezeichnung: Anaton Tigris OPP, Art.-Nr. 4100

Hersteller: Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4391
Gerät baugleich mit:	Helixhearing Logi 4R Earnet Optima 4F
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig AGC 12-kanalig Gain
Verstärkung:	45 dB bei 2,5 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 11
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 312
Telefonspule:	ja (Telecoil)
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.03.0883

Bezeichnung: Quantum 20 M BTE, Art.-Nr. 050-5566-XX

Hersteller: Unitron Hearing Ltd.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4444
Gerät baugleich mit:	-
Anzahl der Kanäle:	20-kanalig
Verstärkung:	54 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	2 Richtmikrofone
Mikrofonsystem:	dual mit Richtcharakteristik
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 20 AGC O, Anzahl 20
Klangblenden:	ja/aktiv/ Verstärkung über 20 Kanäle individuell programmierbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/7
Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	ja
Batterietyp:	ZL 13
Telefonspule:	ja
Audioeingang:	-
Fernbedienung optional:	-
Sonstige Ausstattungen:	SmartFocus, SelfLearning, Rückkopplungsunterdrückung, SmartControl, UnifiWireless, Sprachanhebung LD, AntiShock, Windgeräuschmanager, DataLogging, etc.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe     13 Hörhilfen

Positionsnummer:     13.20.03.0884

Bezeichnung:     Quantum 12 M BTE, Art.-Nr. 050-5565-XX

Hersteller:     Unitron Hearing Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Bauform: HdO  
Bauart-Nr.: DHI 4445  
Gerät baugleich mit: -  
Anzahl der Kanäle: 12-kanalig  
Verstärkung: 54 dB bei 1,6 kHz  
Signalverarbeitung: digital  
Mikrofone: 2 Richtmikrofone  
Mikrofonsystem: dual mit Richtcharakteristik  
Ausgangsschalldruckbegrenzung: ja (MPO)  
Einstellbare Parameter: alle digital programmierbar  
Verstärkungsregelung: automatisch  
AGC-Regelsysteme: AGC I, Anzahl 12  
AGC O, Anzahl 12  
Klangblenden: ja/aktiv/ Verstärkung über 12  
Kanäle individuell programmierbar  
Schaltung mehrerer  
Programme möglich: ja/7  
Hochfrequenzbereich  
transponierende Software: -  
Störschall unterdrückende  
Softwareauslegung: ja  
Batterietyp: ZL 13  
Telefonspule: ja  
Audioeingang: -  
Fernbedienung optional: -  
Sonstige Ausstattungen: SmartFocus, SelfLearning,  
Rückkopplungsunterdrückung,  
SmartControl, UnifiWireless,  
Sprachanhebung LD, AntiShock,  
Windgeräuschmanager, DataLogging,  
etc.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.03.0885

Bezeichnung: Quantum 6 M BTE, Art.-Nr.: 050-5565-XX

Hersteller: Unitron Hearing Ltd.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4446
Gerät baugleich mit:	-
Anzahl der Kanäle:	6-kanalig
Verstärkung:	54 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	2 Richtmikrofone
Mikrofonsystem:	dual mit Richtcharakteristik
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 6 AGC O, Anzahl 6
Klangblenden:	ja/aktiv/ Verstärkung über 6 Kanäle individuell programmierbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/7
Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	ja
Batterietyp:	ZL 13
Telefonspule:	ja
Audioeingang:	-
Fernbedienung optional:	-
Sonstige Ausstattungen:	SmartFocus, SelfLearning, Rückkopplungsunterdrückung, SmartControl, UnifiWireless, Sprachanhebung LD, AntiShock, Windgeräuschmanager, DataLogging, etc.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.03.3879	
Bezeichnung:	Helixhearing Alfa2 CIC+, Art.-Nr. 5600	
Hersteller:	Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	IdO
	Bauart-Nr.:	DHI 4394
	Gerät baugleich mit:	Earnet Nano 2 04+ Anaton Nida XS+
	Anzahl der Kanäle:	8-kanalig AGC 12-kanalig Gain
	Verstärkung:	35 dB bei 2,5 kHz
	Signalverarbeitung:	digital
	Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
	Mikrofonsystem:	omnidirektional
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
	Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
	Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
	AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 8 AGC 0, Anzahl 1
	Klangblenden:	ja/aktiv Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
	Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
	Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
	Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
	Batterietyp:	ZL 10
	Telefonspule:	nein
	Audioeingang:	nein
	Fernbedienung optional:	nein
	Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.03.3880	
Bezeichnung:	Helixhearing Alfa2 CIC, Art.-Nr. 5500	
Hersteller:	Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	Id0
	Bauart-Nr.:	DHI 4393
	Gerät baugleich mit:	Earnet Nano 2 04 Anaton Nida XS
	Anzahl der Kanäle:	8-kanalig AGC 12-kanalig Gain
	Verstärkung:	38 dB bei 2,5 kHz
	Signalverarbeitung:	digital
	Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
	Mikrofonsystem:	omnidirektional
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
	Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
	Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
	AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 8 AGC 0, Anzahl 1
	Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
	Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
	Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
	Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
	Batterietyp:	ZL 10
	Telefonspule:	nein
	Audioeingang:	nein
	Fernbedienung optional:	nein
	Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.03.3881	
Bezeichnung:	Earnet Nano 2 04+, Art.-Nr. 3600	
Hersteller:	Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	IdO
	Bauart-Nr.:	DHI 4394
	Gerät baugleich mit:	HelixHearing Alfa2 CIC+ Anaton Nida XS+
	Anzahl der Kanäle:	8-kanalig AGC 12-kanalig Gain
	Verstärkung:	35 dB bei 2,5 kHz
	Signalverarbeitung:	digital
	Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
	Mikrofonsystem:	omnidirektional
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
	Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
	Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
	AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 8 AGC O, Anzahl 1
	Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
	Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
	Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
	Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
	Batterietyp:	ZL 10
	Telefonspule:	nein
	Audioeingang:	nein
	Fernbedienung optional:	nein
	Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.03.3882	
Bezeichnung:	Earnet Nano 2 04, Art.-Nr. 3500	
Hersteller:	Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	IdO
	Bauart-Nr.:	DHI 4393
	Gerät baugleich mit:	HelixHearing Alfa2 CIC Anaton Nida XS
	Anzahl der Kanäle:	8-kanalig AGC 12-kanalig Gain
	Verstärkung:	38 dB bei 2,5 kHz
	Signalverarbeitung:	digital
	Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
	Mikrofonsystem:	omnidirektional
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
	Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
	Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
	AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 8 AGC O, Anzahl 1
	Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
	Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
	Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
	Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
	Batterietyp:	ZL 10
	Telefonspule:	nein
	Audioeingang:	nein
	Fernbedienung optional:	nein
	Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.03.3883	
Bezeichnung:	Anaton Nida XS+, Art.-Nr. 4600	
Hersteller:	Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	IdO
	Bauart-Nr.:	DHI 4394
	Gerät baugleich mit:	Earnet Nano 2 04+ Helixhearing Alfa 2 CIC+
	Anzahl der Kanäle:	8-kanalig AGC 12-kanalig Gain
	Verstärkung:	35 dB bei 2,5 kHz
	Signalverarbeitung:	digital
	Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
	Mikrofonsystem:	omnidirektional
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
	Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
	Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
	AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 8 AGC O, Anzahl 1
	Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
	Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
	Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
	Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
	Batterietyp:	ZL 10
	Telefonspule:	nein
	Audioeingang:	nein
	Fernbedienung optional:	nein
	Sonstige Ausstattungen:	k.A

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.03.3884	
Bezeichnung:	Anaton Nida XS, Art.-Nr. 4500	
Hersteller:	Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	IdO
	Bauart-Nr.:	DHI 4393
	Gerät baugleich mit:	Earnet Nano 2 04 Helixhearing Alfa 2 CIC
	Anzahl der Kanäle:	8-kanalig AGC 12-kanalig Gain
	Verstärkung:	38 dB bei 2,5 kHz
	Signalverarbeitung:	digital
	Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
	Mikrofonsystem:	omnidirektional
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
	Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
	Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
	AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 8 AGC 0, Anzahl 1
	Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 12 Bändern individuell einstellbar
	Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
	Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
	Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
	Batterietyp:	ZL 10
	Telefonspule:	nein
	Audioeingang:	nein
	Fernbedienung optional:	nein
	Sonstige Ausstattungen:	k.A

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen	
Positionsnummer:	13.20.03.4213	
Bezeichnung:	CLEAR 440 C4-XP	
Hersteller:	Widex A/S	
Konstruktionsmerkmale:	Bauform:	IdO
	Bauart-Nr.:	DHI 4432
	Gerät baugleich mit:	-
	Anzahl der Kanäle:	15-kanalig
	Verstärkung:	47 dB bei 2,5 kHz
	Signalverarbeitung:	digital
	Mikrofone:	1 Kugel- und 1 Richtmikrofon
	Mikrofonsystem:	dual mit adaptiver Richtcharakteristik
	Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
	Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
	Verstärkungsregelung:	automatisch
	AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 15 AGC O, Anzahl -
	Klangblenden:	ja/aktiv/ Verstärkung in 3 Bereichen individuell einstellbar
	Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
	Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
	Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	SIS
	Batterietyp:	ZL 13
	Telefonspule:	nein
	Audioeingang:	ja/ via Funk (WidexLink)
	Fernbedienung optional:	MobilDex
	Sonstige Ausstattungen:	InterEar-/adapt. Rückkopplungsaus- löschung, 3DTruSound Kompression, InterEar-Sprachhervorhebung SII; DataLogging III, Induktionsspule, Dynamikbereichs-Kompression

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.03.5198

Bezeichnung: audifon via IS+, Art.-Nr. 017856

Hersteller: audifon GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	IdO
Bauart-Nr.:	DHI 4447
Gerät baugleich mit:	-
Anzahl der Kanäle:	8-kanalig
Verstärkung:	61 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell (optional)
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 8 AGC O, Anzahl 1
Klangblenden:	ja/aktiv/ Verstärkung über 8 Kanäle individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
Hochfrequenzbereich transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	ja/ANR
Batterietyp:	ZL 13
Telefonspule:	ja
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	adaptive Rückkopplungsunter- drückung, Notch Filter, adaptive Störgeräuschunterdrückung, Expansion, DataLogging, Sound Dynamix, kabelloser CROS/BICROS- Sender

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.08.1056
Bezeichnung:	audifon eox S TRT, Art.-Nr. 018661
Hersteller:	audifon GmbH & Co. KG
Konstruktionsmerkmale:	IdO-Gerät mit Tinnitusmasker
Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4416
Gerät baugleich mit:	-
Anzahl der Kanäle:	12-kanalig AGC 12-kanalig Gain
Verstärkung:	75 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	2 Kugelmikrofone
Mikrofonsystem:	dual mit Richtcharakteristik
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 8 AGC O, Anzahl 1
Klangblenden:	ja/aktiv, Verstärkung über 2 Kanäle individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	ja/4
Frequenzgang:	StandardEinstellung
Frequenzbereich:	250 - 6300 Hz
Summenpegel:	74,58 dB
Frequenzgang:	Hochtoneinstellung
Frequenzbereich:	1000 - 6300 Hz
Summenpegel:	70,70 dB
Frequenzgang:	Tieftoneinstellung
Frequenzbereich:	< 200 - 2000 Hz
Summenpegel:	63,58 dB
Hochfrequenzbereich	
transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	ja
Batterietyp:	ZL 312
Telefonspule:	ja
Audioeingang:	ja
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	adaptive Rückkopplungsunter- drückung, Notch Filter, adaptive Störgeräuschunterdrückung, Expan- sion, DataLogging, Sound Dynamix

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.13.1121

Bezeichnung:        Earnet OPERA OP 61 T, Art.-Nr. 3400

Hersteller:         Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4390
Gerät baugleich mit:	Helixhearing Free FR LT Anaton Vox B1
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig
Verstärkung:	57 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 1
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 2 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	k.A.
Hochfrequenzbereich	
transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 675
Telefonspule:	nein
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.13.1122

Bezeichnung:        Helixhearing Free LT, Art.-Nr. 5400

Hersteller:         Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4390
Gerät baugleich mit:	Anaton Vox B1 Earnet Optima OP 61T
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig
Verstärkung:	57 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 1
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 2 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	k.A.
Hochfrequenzbereich	
transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 13
Telefonspule:	nein
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      13 Hörhilfen

Positionsnummer:    13.20.13.1123

Bezeichnung:        ANATON Vox B1, Art.-Nr. 4400

Hersteller:         Ear Teknik Isitme ve Odiometri Cihazlari San. Tic, A.S.

Konstruktionsmerkmale:

Bauform:	HdO
Bauart-Nr.:	DHI 4390
Gerät baugleich mit:	Helixhearing Free FR LT Earnet Optima OP 61T
Anzahl der Kanäle:	2-kanalig
Verstärkung:	57 dB bei 1,6 kHz
Signalverarbeitung:	digital
Mikrofone:	1 Kugelmikrofon
Mikrofonsystem:	omnidirektional
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	ja (MPO)
Einstellbare Parameter:	alle digital programmierbar
Verstärkungsregelung:	automatisch, manuell
AGC-Regelsysteme:	AGC I, Anzahl 2 AGC O, Anzahl 1
Klangblenden:	ja/aktiv/Verstärkung in 2 Bändern individuell einstellbar
Schaltung mehrerer Programme möglich:	k.A.
Hochfrequenzbereich	
transponierende Software:	-
Störschall unterdrückende Softwareauslegung:	-
Batterietyp:	ZL 13
Telefonspule:	nein
Audioeingang:	nein
Fernbedienung optional:	nein
Sonstige Ausstattungen:	k.A.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      13 Hörhilfen

**Positionsnummer:**      13.99.03.0070

**Bezeichnung:**      Comfort Digisystem (Schülerempfänger) Receiver DT10, Art.-Nrn. F00193 (1 St.), F00530 (2 St.)

**Hersteller:**      Comfort Audio AB

**Konstruktionsmerkmale:** FM-Empfänger, der automatisch mit dem Lehrermikrofon DM 20 von ComfortAudio synchronisiert werden kann. Der Receiver DT10 verfügt über einen standardisierten Euro-Stecker, der mit HdO-Geräten anderer Hersteller kompatibel ist.  
Abmessungen (LxBxH): 9,7 mm x 11,2 mm x 21,3 mm  
Gewicht: 1,5 g  
HF-Charakteristik  
Frequenzbereich: 850 - 872 MHz  
- MHz (Band HA)  
- MHz (Band HB)  
- MHz (Band J)  
- MHz (Band NB)

Modulation: FSK (Frequency Shift Keying)  
Audiofrequenz: 100 - 7000 Hz  
Lieferumfang: 1 x Comfort Digisystem Receiver DT10, Art.-Nrn. F00193 (1 St.), F00530 (2 St.)  
1 x Gebrauchsanweisung  
1 x Garantiekarte

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer:    14.24.01.0111

Bezeichnung:        Inspiration Elite Vernebler-Kompressorsystem, Art.-Nr. 1049905

Hersteller:          Philips Respironics New Jersey Inc.

Konstruktionsmerkmale: Gerätetyp:            Druckinhalationsgerät  
Stromversorgung:    Netz  
Gewicht:             ca. 1,5 kg  
Teilchenspektrum:   MMAD ca. 3,17 µm  
Lieferumfang:        1. Kompressor-Grundgerät  
                          2. Verneblerset  
                          3. Luftschlauch  
                          4. Mundstück  
                          5. Kindermaske, Erwachsenemaske  
                          6. Lufteinlassfilter  
                          7. Gebrauchsanweisung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer:    14.24.01.0112

Bezeichnung:        MidiNeb, Art.-Nr. 5-280

Hersteller:         3A Health Care S.R.L.

Konstruktionsmerkmale: Gerätetyp:            Membranvernebler  
Stromversorgung:    230 V 50 Hz  
Gewicht:             ca. 1,1 kg  
Teilchenspektrum:   MMAD ca. 4,7 µm  
Lieferumfang:        1. Grundgerät  
                              2. Verneblerkopf  
                              3. Luftschlauch, Mundstück und Nasenadapter  
                                      sowie Inhaliermaske für Erwachsene

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

**Positionsnummer:**      14.24.04.2004

**Bezeichnung:**            UltraFill Sauerstofffüllstation System, Art.-Nr. 1074932

**Hersteller:**              Philips Respironics, Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Die Füllstation arbeite zusammen mit dem Produkt Everflow, Pos.-Nr. 14.24.04.0056, und extrahiert Sauerstoff aus der Raumluft. Der gewonnene Sauerstoff wird im Gerät verdichtet und anschließend zum Befüllen spezieller Druckgasflaschen verwendet. Das Produkt ist für den Einsatz im häuslichen Bereich konstruiert und der Patient kann das Produkt selbständig bedienen und einstellen. Durch den Hersteller werden unterschiedliche Flaschengrößen zur Verfügung gestellt. Diese verfügen wahlweise über ein integriertes Sparsystem oder über einen Dauerflow.

**Größe (BxHxT):**            22,9 x 50,8 x 64,8 cm

**Gewicht:**                    ca. 20,4 kg

**Lautstärke:**                ca. 41,3 dB(A)

**Energieversorgung:**      230 V 50 Hz

**Leistungsaufnahme:**      ca. 110 W

**Druckgasflaschen-  
ausführung:**              Druckglasflaschen mit integriertem  
Druckminderer und Sparventil oder Dauerflow  
sowie gerätespezifischem Füllanschluss

**Flaschenvolumen:**        1 und 2 l

**Füllzeit in Minuten:**      122 oder 244 min in Abhängigkeit von der  
Flaschengröße

**Gewicht der Flasche:**    1,7 bis 3,0 kg in Abhängigkeit von der  
Flaschengröße

**Lieferumfang:**            1. Grundgerät  
                                  2. 2 Leerflaschen mit integriertem Spar-  
                                  system oder Dauerflow(gemäß o.g. Spezi-  
                                  fikation)  
                                  3. Tragetasche für Flaschen

**Hinweis:** Sauerstoffkonzentrator EverFlow, Pos. Nr. 14.24.04.0056,  
wird zum Betrieb zusätzlich benötigt.







---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -**  
**Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012**  
**Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.14.0010

Bezeichnung: Breas VIVO 50 Firmware-Upgrade, Art.-Nr. 005362 für VIVO 50 mit Art.-Nr. 215003

Hersteller: PHASEIN AB

Konstruktionsmerkmale: Gerätetyp:  
Ergänzungsmodul für BREAS Vivo 50-Beatmungsgeräte, gelistet unter den Pos.-Nr. 14.24.11.2006

Verwendungszweck gemäß Herstellerangabe:  
Mit Hilfe des Upgrade Kit ist es möglich, das genannte Vivo 50-Beatmungsgerät der Fa. BREAS um folgende Funktionen zu erweitern:

- Seufzer-Funktion
- Rückatmungs-Alarm
- Anzeige und Überwachung des inspiratorischen CO<sub>2</sub>
- Erweiterung des I:E Bereichs auf 2:1 bis 1:9,9
- Schklauchsystem-Test

Die Umrüstung erfolgt immer durch den Hersteller.

Lieferumfang: Upgrade Kit incl. Montage

Indikationsbereiche:

Die chronische hyperkapnische, ventilatorische Insuffizienz stellt die Hauptindikation zur Langzeitbeatmung dar. Die Erschöpfung der Atempumpe mit progressiver CO<sub>2</sub>-Retention kann als Folge einer Vielzahl akuter und chronischer Erkrankungen unterschiedlicher Fachgebiete auftreten. Es handelt sich dabei um eine Verschlechterung der respiratorischen Situation, z.B. bedingt durch:

a) Störungen des Atemzentrums

- Hirnstamminfarkt
- primäre Hypoventilation (Undine Syndrom)
- geburtstraumatischer Hirnschaden
- akzidentielle hypoxische Hirnschädigung
- Unfallfolgen (hohe Querschnittslähmung, Schädel-Hirn-Trauma)
- Multiple Sklerose, Syringomyelie

b) Neuromuskuläre Erkrankungen, z.B.

- spinale Muskelatrophie
- amyotrophe Lateralsklerose
- Postpoliosyndrom

## Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.14.0010

Bezeichnung: Breas VIVO 50 Firmware-Upgrade, Art.-Nr. 005362 für VIVO 50 mit Art.-Nr. 215003

- Polyneuroradikulitis
- Guillain-Barré-Syndrom
- Phrenikusparesen (in der Regel beidseitig)
- progressive Muskeldystrophie
- kongenitale Myopathien
- Polymyositis
- Glycogenosen
- Myasthenia gravis pseudoparalytica

c) Störungen der Übertragung von Muskelkraft in Alveolardruck, z.B.

- Skoliose
- posttuberkulöse Syndrome, z.B. Thorakoplastik
- Lungengerüsterkrankungen

d) Störung der Übertragung von Alveolardruck in Ventilation, z.B.

- Atemwegsobstruktion (COPD, Lungenemphysem)
- Trachealstenose
- Obesitas-Hypoventilationssyndrom
- bronchopulmonale Dysplasie (BPD)

e) Überbrückung bis zu einer geplanten Lungentransplantation, z.B. Erschöpfung der Atempumpe bei

- Lungenfibrose
- Mukoviszidose (Cystische Fibrose, CF)
- Alpha-1-Proteinaseinhibitormangel mit Emphysem

Die Indikation zur Langzeitbeatmung ergibt sich - sofern die Notwendigkeit zur Beatmung nicht akut entsteht und die Grundkrankheit optimal konservativ behandelt ist - aus den klinischen Zeichen einer chronischen Überlastung der Atempumpe, die mit einer deutlichen Hyperkapnie zumindest während des Schlafes einhergehen. Bei neuromuskulären Erkrankungen besteht in der Regel eine Einschränkung der Vitalkapazität (VK) auf unter 20 % des Sollwertes. Der max. statische Inspirationsdruck (p<sub>imax</sub>) ist erheblich reduziert (unter ca. 3 kPa). Als Indikator für eine kritisch hohe Beanspruchung der Atempumpe gilt die Hyperkapnie unter Belastung. Neben Lungenfunktionseinschränkungen mit Ruhe- und Belastungsdyspnoe können Kopfschmerzen, Einschlafneigung während des Tages, Leistungs- und Konzentrationsverlust bestehen.

Die Beatmungsgeräte können bei Patienten mit schwerer Ateminsuffizienz dazu beitragen, Krankenhausbehandlungen durch eine Therapie in häuslicher Umgebung zu ersetzen. Die Geräte übernehmen dann für bestimmte Zeiten die Atemarbeit ganz (kontrollierter Modus) oder teilweise (assistierter Modus). Indikationsbereiche sind vor allem neurologische Erkrankungen mit unzureichender alveolärer

Ventilation und chronische Lungenerkrankungen mit Überlastung der Atemmuskulatur.

Die Anpassung und Verordnung ist entsprechend erfahrenen Fachkliniken bzw. -abteilungen vorbehalten.

Eine frühzeitige Einschaltung des Medizinischen Dienstes wird empfohlen.

Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15.25.01.0092

Bezeichnung:        forma-care Form premium dry plus, Art.-Nr. 1035-01

Hersteller:          unize11 Medicare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Anatomisch geformte Einmalvorlage mit Saugkissen, undurchlässiger Außenhülle, zur Fixierung mit Netzhose.  
Saugleistung: 505,25 g  
Abmessung:        55/26,5/22/30 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15.25.03.0185

Bezeichnung:        EURON FORM Small Maxi Plus, Art.-Nr. 1451920

Hersteller:         Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Einmalslip mit anatomisch geformtem Saugkissen, Mehrfachklebebandern und elastischen Bündchen an den Beinen, Saugleistung 1090,69 g.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15.25.03.1365

Bezeichnung:        EURON FORM Medium Maxi Plus, Art.-Nr. 1452915

Hersteller:          Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Einmal Slip mit anatomisch geformtem Saugkissen, Mehrfachklebebandern und elastischen Bündchen an den Beinen, Saugleistung 1641,44 g.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15.25.03.2439

Bezeichnung:        EURON FORM Large Maxi Plus, Art.-Nr. 1453915

Hersteller:          Ontex BVBA

Konstruktionsmerkmale: Einmal Slip mit anatomisch geformtem Saugkissen, Mehrfachklebebandern und elastischen Bündchen an den Beinen, Saugleistung 2004,61 g.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15.25.03.2440

Bezeichnung:        Kolibri comslip ultra, Größe XL, Art.-Nrn. 2075204, 2075205

Hersteller:         IGEFA Handelsgesellschaft mbH & Co.KG

Konstruktionsmerkmale: Einmalslip mit anatomisch geformtem Saugkissen, Mehrfachklebebandern und elastischen Bündchen an den Beinen, Saugleistung 1096,04 g.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15.25.06.1048

Bezeichnung:        Dahlhausen® Urinbeutel, unsteril, Art.-Nr. 53.077.21.090

Hersteller:          P.J. Dahlhausen & Co. GmbH

Konstruktionsmerkmale: Urinbettbeutel aus PVC, Volumen ca. 2000 ml, mit Ablassventil und Rückflusssperre, Schlauchlänge 90 cm, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15.25.06.1049

Bezeichnung:        Urinbeutel zum Einmalgebrauch, unsteril, Art.-Nr. KJUB05

Hersteller:         Jiangsu Kangjin Medical Instrument Co., Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Urinbettbeutel aus PVC (latexfrei), Volumen ca. 2000 ml, mit  
Ablassventil und Rückflusssperre, Schlauchlänge 90 cm, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15.25.06.3036

Bezeichnung:        Dahlhausen® Urinbeutel, steril, Art.-Nr. 53.077.22.090

Hersteller:         P.J. Dahlhausen & Co. GmbH

Konstruktionsmerkmale: Urinbettbeutel aus PVC, Volumen ca. 2000 ml, mit Ablassventil und Rückflusssperre, Schlauchlänge 90 cm, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer:    15.25.06.3037

Bezeichnung:        Bettbeutel, steril mit Ablass, Ar.-Nr. 04/04/2000/110/GHC

Hersteller:          German Health Care GmbH

Konstruktionsmerkmale: Urinbettbeutel mit Rücklauf Sperre, mit Ablauf, 2000 ml Volumen, 110 cm Schlauchlänge, steril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      15 Inkontinenzhilfen

**Positionsnummer:**      15.25.07.0061

**Bezeichnung:**      Urinbeutel zum Einmalgebrauch, steril, Art.-Nr. KJDB01B

**Hersteller:**      Jiangsu Kangjin Medical Instrument Co., Ltd.

**Konstruktionsmerkmale:** Urinauffangbeutel für geschlossenes System, 2000 ml Volumen, mit Rücklaufsperre, Ablaufventil, Tropfkammer, Schlauch 120 cm lang mit Stufenkonnektor, Urinentnahmestelle und Betthalterung, steril verpackt.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      16 Kommunikationshilfen

**Positionsnummer:**      16.99.03.2031

**Bezeichnung:**            TMspeakdocu für Sprechbehinderte, Art.-Nr. 100278

**Hersteller:**             TMND GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** Kommunikationshilfe mit 12,1 Zoll Touchscreen, die einen geschriebenen Text in Sprache umwandelt und vorgefertigte Redewendungen abspielt. Das Produkt besitzt eine synthetische Sprachausgabe. Die Ansteuerung der Tasten, Funktionen und Redewendungen (Text- und Bild-Icon) auf dem Bildschirm können mittels Finger auf dem Touchscreen, Finger über die Tastatur sowie über die Computermaus auf dem Touchscreen erfolgen. Die Ansteuerung kann an die Bedürfnisse angepasst und erweitert werden, sie kann z. B. über Joystick, Mund-Maus, Augensteuerung oder andere Sensoren erfolgen. Die Größe der Eingabetasten des Textes, der Symbole, der Bilder usw. sind konfigurierbar.

TM-SB T140 wird zusammen mit sieben Sprachen (deutsch, englisch, französisch, spanisch, italienisch, portugiesisch und niederländisch) ausgeliefert.

In die Kommunikationshilfe ist eine Funktion für die Wortvervollständigung integriert, die sich an den individuellen Wortschatz anpasst. Die gelieferten Redewendungen können durch eigene Redewendungen und Redewendungsgruppen beliebig erweitert werden. Pro Redewendung wird auch das zugehörige Symbol (Icon) erstellt.

<b>Hardware:</b>	Future Pad 121 R-DL IBD Mobil Solution, Stand 05.2011
<b>Software:</b>	TM-SB T140 SW, Version 1,2, Stand 05.2011
<b>Abmessungen (HxBxT):</b>	3,5 cm x 31,3 cm x 23,5 cm
<b>Gewicht:</b>	1,7 kg mit internem Akku
<b>Batterie Akku:</b>	Wechselbarer Li-Ion Akku 1800 mAh)
<b>Laufzeit:</b>	ca. 3 Std
<b>Sprachwiedergabe:</b>	synthetische Stimme
<b>Dialogsprache:</b>	deutsch
<b>Mehrsprachigkeit:</b>	deutsch, englisch, französisch, spanisch, italienisch, portugiesisch, niederländisch
<b>Display:</b>	12,1 Zoll Touchscreendisplay
<b>Umfeldsteuerung:</b>	lernfähige IR
<b>Lieferumfang:</b>	1 x TM-SB T140 - TMspeakdocu 1 x Kommunikationssoftware TM-SB T140 SW, Version 1,2 1 x Li-Ion Akku (1800 mAh) 1 x Externes Ladegerät

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.03.2031

Bezeichnung: TMspeakdocu für Sprechbehinderte, Art.-Nr. 100278  
1 x Aufbewahrungsbehälter  
1 x Bedienungsanleitung Gerät  
1 x Stift

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.01.1162

Bezeichnung:        Kompressionsstrumpf comprowell, A-D, Art.-Nrn. 18021201 bis 18021204

Hersteller:         Comprocare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweizugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 2, Größen S, M, L, XL.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.03.1150

Bezeichnung:        Kompressionsstrumpf comprowell, A-G, Art.-Nrn. 16321201 bis 16321204

Hersteller:          Comprocare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweizugkompressionsstrumpf, Oberschenkel, KKL 2, Größen S, M, L, XL.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.04.1160

Bezeichnung:        Kompressionsstrumpf comprowell, A-T, Art.-Nrn. 11021001 bis 11021004

Hersteller:         Comprocare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweizugkompressionsstrumpfhose, KKL 2, Größen S, M, L, XL.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.14.0012

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-D, Art.-Nr. 0125

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-D, KKL 1.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.14.1022

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-D, Art.-Nr. 0225

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-D, KKL 2.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.14.2022

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-D, Art.-Nr. 0325

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-D, KKL 3.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.14.3016

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-D, Art.-Nr. 0425

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-D, KKL 4.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.15.0012

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-F, Art.-Nr. 0125

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-F, KKL 1.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.15.1020

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-F, Art.-Nr. 0225

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-F, KKL 2.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.15.2020

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-F, Art.-Nr. 0325

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-F, KKL 3.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.15.3015

Bezeichnung: Compressana Forte stabil A-F, Art.-Nr. 0425

Hersteller: Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-F, KKL 4.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.16.0012

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-G, A-G/H, A-G/T, A-G/L, Art.-Nr. 0125

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maanfertiung, flachgestrickt, A-G, KKL 1.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.16.1022

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-G, A-G/H, A-G/T, A-G/L, Art.-Nr. 0225

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-G, KKL 2.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.16.2022

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-G, A-G/H, A-G/T, A-G/L, Art.-Nr. 0325

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-G, KKL 3.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.16.3016

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-G, A-G/H, A-G/T, A-G/L, Art.-Nr. 0425

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-G, KKL 4.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.17.0012

Bezeichnung: Compressana Forte stabil A-T, Art.-Nr. 0125

Hersteller: Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-T, KKL 1.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.17.1021

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-T, Art.-Nr. 0225

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-T, KKL 2.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.17.2019

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-T, Art.-Nr. 0325

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-T, KKL 3.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer:    17.06.17.3013

Bezeichnung:        Compressana Forte stabil A-T, Art.-Nr. 0425

Hersteller:         Compressana GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, flachgestrickt, A-T, KKL 4.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18.46.05.1019

**Bezeichnung:**              Quickie TANGO, Art.-Nr. 034000-000 + TAN090001 (ohne Licht und Blinker)

**Hersteller:**                Sunrice Medical

**Konstruktionsmerkmale:** Elektrorollstuhl mit einem pulverbeschichteten Stahlrohrrahmen, hinten angeordneten, über Getriebemotore angetriebenen Antriebsrädern, freilaufenden Schwenkrädern vorne und hinten, Schiebebügel an der Rückenlehne, abnehmbaren Seitenteilen, Armlehnen, abnehmbaren Fußauflagen, textilen Sitzkissen und Rückenbespannung, Batterien und Ladegerät im Lieferumfang. Für den Transport ist der Rollstuhl teilweise zerlegbar.

Sitzbreite:                    40 - 50 cm einstellbar

Sitztiefe:                     42,5 - 50 cm einstellbar

Sitzhöhe:                     43 cm

Sitzwinkel:                    mechanisch: von 0° bis 9°  
                                      manuell: von 3° bis 25°  
                                      elektrisch: von 3° bis 25°

Rückenhöhe:                   45 - 50 cm

Rückenwinkel:                mechanisch: von -3° bis 12°  
                                      manuell: von - 3° bis 30°  
                                      elektrisch: von -3° bis 30°

Gesamtbreite:                60 cm

Leergewicht:                 100 kg

zul. Nutzergewicht:        125 kg

Bereifung hinten:            12 Zoll pannensicher

Bereifung vorne:            8 Zoll pannensicher

Batterien:                    2 Stück 12 V, 50 Ah (C20h) Gel

Anwendungsklasse:        B

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18.50.03.0186

**Bezeichnung:**              TiLite ZRA, Art.-Nrn. Z2FS2 mit Z2CSH1, Z2WLK1

**Hersteller:**                TiSport, LCC

**Konstruktionsmerkmale:** Adaptivrollstuhl aus farbig beschichtetem Aluminiumrohr, bestehend aus einem Grundgestell mit textiler Sitz- und Rückenbespannung, austauschbaren Seitenteilen, Fußstützen in verschiedenen Ausführungen, Schwenkrädern.

Sitzbreite:                  25 - 50 cm

Sitztiefe:                   25 - 50 cm

Sitzhöhe(vorne):          41 bis 53 cm

Sitzhöhe(hinten):        32 bis 50 cm

Sitzwinkel:                0° - 8°

Rückenhöhe:              10 - 25 cm

Rückenwinkel:            80° bis 101°einstellbar

Leergewicht:              ab ca. 4,9 kg

Zul. Nutzergewicht:      115 kg

Gesamtbreite:            SB + 2,5 cm

Bereifung hinten:        20, 22, 24, 25, 26 Zoll

Radsturz:                  0°, 2°, 4°, 6°, 8°, 12°, 15°, 18°

Bereifung vorne:        3 x 075 Zoll

Bremse:                    Druckbremse

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0128

Bezeichnung: ALEX mit RWD, Art.-Nrn. 0005 + Y00130 (ALR1101970)

Hersteller: You-Q BV

Konstruktionsmerkmale: Elektrorollstuhl mit einem pulverbeschichteten Stahlrohrrahmen, hinten angeordneten, über Getriebemotore angetriebenen Antriebsrädern, freilaufenden Schwenkrädern vorne und hinten, Schiebebügel an der Rückenlehne, abnehmbaren Seitenteilen, Armlehnen, abnehmbaren Fußauflagen, textilen Sitzkissen und Rückenbespannung, Batterien und Ladegerät sowie aktive Beleuchtungsanlage im Lieferumfang enthalten. Für den Transport ist der Rollstuhl teilweise zerlegbar.

Sitzbreite: 42 - 54 cm einstellbar

Sitztiefe: 44 - 52 cm einstellbar

Sitzhöhe: 47 cm, 49,5 cm, 52 cm, 54,5 cm

Sitzwinkel: von 0°, 2,5°, 5°, 7,5°

Rückenhöhe: 52 - 57 cm

Rückenwinkel: von 89° bis 118°

Gesamtbreite: 61 cm

Leergewicht: 140 kg

zul. Nutzergewicht: 160 kg

Bereifung hinten: 3.00 x 6

Bereifung vorne: 3.00 x 4

Batterien: 2 Stück 12 V, 40 Ah (C5) Ge1

2 Stück 12 V, 60 Ah (C5) Ge1

2 Stück 12 V, 74 Ah (C5) Ge1

Anwendungsklasse: B

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.04.0129

Bezeichnung: ALEX mit FDW, Art.-Nr. 0005+Y00110 (ALF1102470)

Hersteller: You-Q BV

Konstruktionsmerkmale: Elektrorollstuhl mit einem pulverbeschichteten Stahlrohrrahmen, vorne angeordneten, über Getriebemotore angetriebenen Antriebsrädern, freilaufenden Schwenkrädern hinten, Schiebebügel an der Rückenlehne, abnehmbaren Seitenteilen, Armlehnen, abnehmbaren Fußauflagen, textilem Sitzkissen und Rückenbespannung, Batterien und Ladegerät sowie aktive Beleuchtungsanlage im Lieferumfang enthalten. Für den Transport ist der Rollstuhl teilweise zerlegbar.

Sitzbreite: 42 - 54 cm einstellbar

Sitztiefe: 44 - 52 cm einstellbar

Sitzhöhe: 47 cm, 49,5 cm, 52 cm, 54,5 cm

Sitzwinkel: von 0°, 2,5°, 5°, 7,5°

Rückenhöhe: 52 - 57 cm

Rückenwinkel: von 89° bis 118°

Gesamtbreite: 61 cm

Leergewicht: 140 kg

zul. Nutzergewicht: 160 kg

Bereifung hinten: 3.00 x 4

Bereifung vorne: 3.00 x 6

Batterien: 2 Stück 12 V, 40 Ah (C5) Ge1

2 Stück 12 V, 60 Ah (C5) Ge1

2 Stück 12 V, 74 Ah (C5) Ge1

Anwendungsklasse: B

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.01.2077

Bezeichnung: Stingray, Art.-Nr. 870XXXX

Hersteller: R82 A/S

Konstruktionsmerkmale: Der Stingray Rehawagen bestehend aus einem faltbaren Aluminium-Carbon-Rahmen. Er besitzt freilaufende Räder vorne und bremsbare (Feststellbremse) Räder hinten. Der Sitz kann in beide Blickrichtungen montiert bzw. um 180° gedreht werden, um Sichtkontakt mit den Eltern bzw. der Umwelt zu erhalten. Die Sitzeinheit kann mit dem Kind gedreht werden, Sitztiefe und die Höhe der Rückenlehne sind einstellbar.

	Größe 1	Größe 2
Sitzbreite:	30 cm	32 cm
Sitztiefe:	18 - 30 cm	25 - 40 cm
Sitzwinkel:	bis 45°	bis 45°
Sitzhöhe:	52 cm	52 cm
Rückenhöhe:	63 cm	68 cm
Rückenwinkel:	bis 30°	bis 30°
Gesamtbreite:	59 cm	59 cm
Zul. Nutzergewicht:	40 kg	40 kg
Leergewicht:	13,5 kg	13,5 kg
Bereifung vorne (D):	7 Zoll	7 Zoll
Bereifung hinten (D):	295 mm	295 mm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

**Positionsnummer:**      18.99.03.1012

**Bezeichnung:**            LSR - Greifreifenrollstuhl mit elektrischer Stehfunktion, Art.-Nr. LS9000738

**Hersteller:**              Permobil LifeStand

**Konstruktionsmerkmale:** Manueller Rollstuhl mit elektromotorischer Aufrichtevorrichtung, Aluminiumrohrrahmen, klappbarer Rückenlehne, abnehmbaren Antriebs- und Lenkrädern und separate'm Ladegerät.

Sitzbreite:                  36, 40, 44, 48 cm

Sitztiefe:                    41, 43, 45, 47, 49, 51, 53, 55 cm

Sitzhöhe:                    49, 51 cm

Sitzwinkel:                  6°

Rückenhöhe:                40 cm

Rückenwinkel:              - 3° nach vorne  
                                  + 12° nach hinten

Gesamtbreite:              58 cm bis 70 cm

Leergewicht:                32 kg

zul. Nutzergewicht:        120 kg

Bereifung hinten:          24 x 1 Zoll (25 x 540)

Bereifung vorne:            6 x 1,2 Zoll

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer:    18.99.06.1062

Bezeichnung:        Turbo Twist II, Art.-Nrn. 750001/750310 + 750313D

Hersteller:         Kid(z) & Co. Vertriebs GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Elektrorollstuhl mit motorisch betriebener Hubvorrichtung, einem pulverbeschichteten Rahmen, hinten angeordneten, über Getriebemotore angetriebenen, gefederten Antriebsrädern, freilaufenden, gefederten Schwenkrädern hinten, festem, verstellbarem Sitz mit textiler Polsterung, hochschwenkbaren Armlehnen, hochschwenkbaren Beinstützen und Kniewinkelverstellung. Der Rollstuhl muss mit Batterien und Ladegerät ausgeliefert werden.

Sitzbreite:            42, 45 oder 48 cm  
Sitztiefe:             40, 43,5 oder 45 cm  
Sitzhöhe:             45 cm bis 75  
Sitzwinkel:            - 5° bis + 23° verstellbar  
Rückenhöhe:          53,5 - 60,5 cm  
Rückenwinkel:        95°  
Gesamtbreite:        63 cm  
Leergewicht:          140 kg  
Zul. Nutzergewicht: 140 kg  
Bereifung hinten:    150, 180, 200 oder 220 mm  
Bereifung vorne:     12,5 Zoll oder 14 Zoll  
Batterien:             2 Stück 12 V, 56 Ah, Gel C20  
Anwendungsklasse:    B

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

**Positionsnummer:**      21.34.02.1160

**Bezeichnung:**              Blutzuckermessgerät GL 50 mg/dL, Art.-Nr. 463.20

**Hersteller:**                Beurer GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** USB-Blutzuckermessgerät mit integriertem Lanzettensystem. Der kleine Stick speichert 480 Messungen, die per USB-Schnittstelle auf dem Computer übertragen werden können.

Abmessungen (HxBxT): 16 mm x 28 mm x 123 mm

Gewicht: 36 g mit Batterie

Stromversorgung: 2 x 3 V CR 2032

Betriebsdauer: 1000 Messungen

Probenentnahme: Fingerbeere Kapillarblut

Probenmenge: 0,6 µl

Messeinheiten: mg/dL

Messbereich: 20 mg/dL bis 630 mg/dL

Messergebnis nach: 5 Sekunden

Codierung: -

Speicherkapazität: 480 Blutzuckermesswerte mit Datum und Uhrzeit

Schnittstelle: USB

Lieferumfang: 1 x Blutzuckermessgerät GL 50 mg/dL

1 x Benutzerhandbuch

1 x Etui

1 x Kurzanleitung

1 x 10 Blutzuckermessstreifen

1 x Stechhilfe

1 x 10 Lanzetten

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

**Positionsnummer:**      21.34.02.1161

**Bezeichnung:**            Blutzuckermessgerät GL 50 mmol/L, Art.-Nr. 463.21

**Hersteller:**              Beurer GmbH

**Konstruktionsmerkmale:** USB-Blutzuckermessgerät mit integriertem Lanzettensystem. Der kleine Stick speichert 480 Messungen, die per USB-Schnittstelle auf dem Computer übertragen werden können.

Abmessungen (HxBxT): 16 mm x 28 mm x 123 mm

Gewicht: 36 g mit Batterie

Stromversorgung: 2 x 3 V CR 2032

Betriebsdauer: 1000 Messungen

Probenentnahme: Fingerbeere Kapillarblut

Probenmenge: 0,6 µl

Messeinheiten: mmol/L

Messbereich: 1,1 mmol/L bis 35 mmol/L

Messergebnis nach: 5 Sekunden

Codierung: -

Speicherkapazität: 480 Blutzuckermesswerte mit Datum und Uhrzeit

Schnittstelle: USB

Lieferumfang: 1 x Blutzuckermessgerät GL 50 mmol/L  
1 x Benutzerhandbuch  
1 x Etui  
1 x Kurzanleitung  
1 x 10 Blutzuckermessstreifen  
1 x Stechhilfe  
1 x 10 Lanzetten

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen
Positionsnummer:	21.34.02.1162
Bezeichnung:	Solo V2, Art.-Nr. 722-1001
Hersteller:	Biotest Medical Corporation
Konstruktionsmerkmale:	Blutzuckermessgerät
Abmessungen (HxBxT):	100 mm x 55 mm x 18 mm
Gewicht:	75 g inkl. Batterie
Stromversorgung:	2 x 1,5 V Batterien, Typ AAA
Betriebsdauer:	ca. 1000 Messungen
Probenentnahme:	Kapillarblut aus der Fingerbeere und AST
Probenmenge:	k.A.
Messeinheiten:	mg/dL und mmol/L
Messbereich:	20 mg/dL bis 600 mg/dL 1,1 mmol/L bis 33,3 mmol/L
Speicherkapazität:	500 Blutzuckermesswerte mit Datum und Uhrzeit
Anschlüsse:	USB-Anschluss
Lieferumfang:	1 x Solo V2, Art.-Nr. 722-1001 1 x 10 Teststreifen 2 x 1,5 V Batterien Typ AAA 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Tagebuch 1 x Kurzanleitung 1 x Lanzettengerät 1 x 10 Lanzetten 1 x Etui

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe	21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen
Positionsnummer:	21.34.02.1163
Bezeichnung:	smartLAB genie +, Art.-Nr. D10412
Hersteller:	HMM Diagnostics GmbH
Konstruktionsmerkmale:	Blutzuckermessgerät
Abmessungen (HxBxT):	20 mm x 51 mm x 85 mm
Gewicht:	50 g ohne Batterie
Stromversorgung:	2 x CR 3 V Lithium-Batterien
Betriebsdauer:	ca. 2000 Messungen
Probenentnahme:	Fingerbeere Kapillarblut
Probenmenge:	0,6 µl
Messeinheiten:	mg/dl, mmol/l
Messbereich:	20 mg/dl bis 630 mg/dl 1,7 mmol/l bis 35,0 mmol/l
Messergebnis nach:	5 Sekunden
Codierung:	Chip
Speicherkapazität:	360 Blutzuckermesswerte mit Datum und Uhrzeit
Schnittstelle:	Bluetooth
Lieferumfang:	1 x smartLab genie +, Art.-Nr. D10412 1 x Benutzerhandbuch 1 x Etui 1 x Kurzanleitung 1 x 10 Blutzuckermessstreifen 1 x 10 Lanzetten 1 x Stechhilfe 2 x 3 V Lithium-Batterien 1 x Kontrolllösung

**Hinweis:**

Die von dem Hersteller als Zubehör angebotene Übertragungssoftware sowie sonstige vom Hersteller zusätzlich angebotenen Hardwarekomponenten zur Datenübertragung sind keine Leistung der Gesetzlichen Krankenversicherung.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer:    22.50.01.0058

Bezeichnung:        Stufenrampe SR - Variante 1, Art.-Nrn. SR30, -50, -70, -90, -110, -130, -150, -170, -190, -210, -230

Hersteller:         Lehmann Rollstuhlrampen & Hebelifte

Konstruktionsmerkmale: Einteilige Stufenrampe SR in Variante 1, aus Aluminium mit geriffelter Oberfläche, seitlichem Überfahrerschutz und abgeflachter Auflagefläche für die oberste Stufe.

Spurbreite:            k.A.  
Rampenbreite:        80 cm  
Höhe Überfahrerschutz: 10 cm  
Belastbarkeit:        250 kg

Art.-Nrn.:	SR30	SR50	SR70	SR90	SR110
SR130					
Länge:	30 cm	50 cm	70 cm	90 cm	110 cm
130 cm					
Max. Höhe/Steigung:	6 cm	10 cm	14 cm	18 cm	22 cm
26 cm					
Gewicht:	3 kg	5 kg	7 kg	8 kg	10 kg
11 kg					

Art.-Nrn.:	SR150	SR170	SR190	SR210	SR230
Länge:	150 cm	170 cm	190 cm	210 cm	230 cm
Max. Höhe/Steigung:	30 cm	34 cm	38 cm	42 cm	46 cm
Gewicht:	13 kg	15 kg	20 kg	22 kg	24 kg

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.02.02.0062

Bezeichnung:        AirForm Inflatable, Art.-Nrn. 70200, 70201, 80200, 80201

Hersteller:         ÖSSUR HF.

Konstruktionsmerkmale: Sprunggelenkorthese bestehend aus zwei festen, mit Luft gepolsterten und formstabilen Kunststoffschalen, die vom Fuß bis zum Unterschenkel auf der inneren und äußeren Seite reichen und das untere und obere Sprunggelenk überbrücken und über zwei zirkuläre Klettverschlüsse zu verschließen sind, in zwei Größen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.02.02.0063

Bezeichnung:        AirForm Preinflated, Art.-Nrn. 70100, 70101, 80100, 80101

Hersteller:         ÖSSUR HF.

Konstruktionsmerkmale: Sprunggelenkorthese bestehend aus zwei festen, speziell luftgepolsterten und formstabilen Kunststoffschalen, die vom Fuß bis zum Unterschenkel auf der inneren und äußeren Seite reichen, das untere und obere Sprunggelenk überbrücken und über zwei zirkuläre Klettverschlüsse zu verschließen sind, in zwei Größen.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.03.02.5020

Bezeichnung:        AFO Leaf Spring, Art.-Nrn. 0-110227, 0-110127, 0-110230, 0-110130

Hersteller:         ÖSSUR HF.

Konstruktionsmerkmale: Peroneusfeder aus Polypropylen, thermoplastisch verformbar, langsohlig, mit Klettverschluss zur Befestigung am Unterschenkel, in den Fußlängen von 36 cm bis 25,0 cm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

**Produktgruppe**      23 Orthesen/Schienen

**Positionsnummer:**      23.06.01.0024

**Bezeichnung:**      Vectra Air Basic Walker, Art.-Nrn. 97601 bis 97604 (Tall), 97701 bis 97704 (Short)

**Hersteller:**      BREG Inc.

**Konstruktionsmerkmale:** Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position, bestehend aus einem textilen Innenschuh und einem festen, verstärkten Kunststoffrahmen, drei zirkulären Klettverschlüssen am Unterschenkel und zwei weiteren Klettgurten am Fuß, inkl. großem Luftpolster, mit spezieller Sohlengestaltung, abnehmbarem Fersenclip, in zwei Schafthöhen und vier Größen von Schuhgrößen 34 bis über 46.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.06.01.0025

Bezeichnung:        Mini Walker Aluminium, Art.-Nrn. 77002, 77004, 77005

Hersteller:         BREG Inc.

Konstruktionsmerkmale: Kinder-Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position, bestehend aus einem textilen Innenschuh und einer Sohle und seitlichen Schienen aus Aluminium, mit zwei zirkulären Klettverschlüssen am Unterschenkel und einem weiteren Kreuzklettgurt am Fuß, für drei Altersstufen von 1 bis 2, 2,5 bis 6 und 6,5 bis 9,5 Jahren.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.06.01.0026

Bezeichnung:        Mini Walker Nylon, Art.-Nrn. 77032, 77033, 77034

Hersteller:         BREG Inc.

Konstruktionsmerkmale: Kinder-Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position, bestehend aus einem textilen Innenschuh und einer Sohle und seitlichen Schienen aus Kunststoff, mit drei zirkulären Klettverschlüssen am Unterschenkel und einem weiteren Klettgurt am Fuß, für drei Altersstufen von 1 bis 2, 2,5 bis 6 und 6,5 bis 9,5 Jahren.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.07.01.0005

Bezeichnung:        FixxGlove classic plus, Art.-Nr. 372

Hersteller:         inocare Vertrieb Ltd.

Konstruktionsmerkmale: Fingerorthese zur nächtlichen Streckschienung bei Kontrakturen nach Dupuytren, bestehend aus einem Handschuh aus textilem Material für den Ring-, Mittel- und kleinen Finger, mit einer Aluminiumschiene/-platte, Klett- und Reißverschluss, in sechs Größen von 18 cm bis 27 cm Umfang der Mittelhand.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.07.02.2025

Bezeichnung:        Ryno Lacer, Art.-Nrn. 82378L/R, 82398L/R, 82377L/R, 82397L/R

Hersteller:         Medical Specialities Inc.

Konstruktionsmerkmale: Handgelenkbandage aus festem, textilem Material, mit volarer und zwei weiteren Verstärkungsschienen, mit Daumenfixierung und zwei festen Klettverschlüssen mit Schnürung, in fünf Größen von 14 cm bis 22 cm Handgelenkumfang.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.09.02.0003

Bezeichnung:        Omolift, Art.-Nrn. 950A-R / 950A-L und 991A-HR / 991A-HL (Handgriff)

Hersteller:         albrecht GmbH

Konstruktionsmerkmale: Schultergelenkorthesen zur Mobilisierung, mit einer definierbaren Bewegungsbegrenzung, bestehend aus einer Thorax- und einer Rückenplatte, mit einem entsprechendem Gurtsystem zur Fixierung am Oberkörper, arretierbaren und einstellbaren Gelenkverbindungen für Schulter- und Ellenbogengelenk, Armauflagefläche mit zusätzlichem Handteil und entsprechenden Polster- und Fixationssystemen, in einer Universalgröße für links oder rechts.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.12.01.0004

Bezeichnung:        Miami J® Advanced, Art.-Nr. MJA-100

Hersteller:         ÖSSUR HF.

Konstruktionsmerkmale: HWS-Orthese aus weichem Kunststoff, mit Verstärkungen und einem Schaumstoffpolster, Trachealöffnung, Kinn-, Brustbein- und Hinterhauptauflage, in mehreren Positionen höhenverstellbar, mit seitlichen Klettverschlüssen, in einer Universalgröße.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer:    23.12.03.2013

Bezeichnung:        Philadelphia Cervical-Orthese, Art.-Nr. 50C40

Hersteller:         Otto Bock Health Care GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zweiteilige HWS-Orthese aus Plastazote-Schaumstoff, mit Kinnstütze, Hinterhaupt- und Rückenabstützung sowie Brustbeinauflage. Die zwei Schalen mit zusätzlichem Verstärkungselement überlappen sich links und rechts der Halswirbelsäule und werden mittels Klettverschlüssen miteinander verbunden. Im vorderen Halsbereich ist die Orthese ausgespart und erlaubt so das Tragen einer Trachealkanüle. Die Orthese wird in drei Größen und jeweils vier Höhen angeboten.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      24 Prothesen

Positionsnummer:    24.35.08.1004

Bezeichnung:        Spezialbrustprothese Amoena PurFit, Art-Nr. 333

Hersteller:          Amoena Medizin-Orthopädie-Technik GmbH

Konstruktionsmerkmale: Individuell zurichtbare Leichtbrustprothese.

Einschichtausführung:	ja
Mehrschichtausführung:	nein
Symmetrisch:	ja
Asymmetrisch:	nein
Individuell befüllbar:	ja
Größen:	4, 6, 8, 10, 12
Gewicht:	101 g bis 427 g
Fixierung im BH:	ja
Permanente Haftfläche:	nein
Auswechselbare Haftfläche:	nein
Haftstreifen:	nein
Zubehör:	Säckchen mit medizinischem Vlies

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29.26.01.3018

Bezeichnung:        Dansac NovaLife 1 Convex Mini, Art.-Nrn. 931-24, 931-20, 931-25, 932-24,  
932-20, 932-25

Hersteller:         Dansac A/S

Konstruktionsmerkmale: Kolostomiebeutel mit gewölbter Hautschutz-Klebefläche, beidseitigem Vlies, hautfarben oder transparent, mit Filter und Gürteladapter, Volumen ca. 360 ml, Lochgrößen 10 bis 25 mm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29.26.01.3019

Bezeichnung:        Dansac NovaLife 1 Convex Midi, geschlossener Beutel, Art.-Nrn. 931-37, 931-30, 931-35, 932-37, 932-30, 932-35

Hersteller:         Dansac A/S

Konstruktionsmerkmale: Kolostomiebeutel mit gewölbter Hautschutz-Klebefläche, beidseitigem Vlies, hautfarben oder transparent, mit Filter und Gürteladapter, Volumen ca. 470 ml, Lochgrößen 10 bis 45 mm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29.26.01.3020

Bezeichnung:        Dansac NovaLife 1 Convex Midi, geschlossener Beutel, Art.-Nrn. 931-46, 931-40, 931-45, 932-46, 932-40, 932-45

Hersteller:         Dansac A/S

Konstruktionsmerkmale: Kolostomiebeutel mit gewölbter Hautschutz-Klebefläche, beidseitigem Vlies, hautfarben oder transparent, mit Filter und Gürteladapter, Volumen ca. 470 ml, Lochgrößen 10 bis 46 mm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29.26.06.0065

Bezeichnung:        Dansac NovaLife 2 Convex, Art.-Nrn. 1943-10, 1943-25, 1943-30

Hersteller:         Dansac A/S

Konstruktionsmerkmale: Basisplatten aus Hautschutzmaterial, konvex, Lochgrößen von 10 mm, 25 mm und 30 mm, Rastring 43 mm, Fläche ca. 95 cm<sup>2</sup>.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29.26.06.0066

Bezeichnung:        Dansac NovaLife 2 Convex, Art.-Nrn. 1936-10, 1936-20, 1936-23

Hersteller:         Dansac A/S

Konstruktionsmerkmale: Basisplatten aus Hautschutzmaterial, konvex, Lochgrößen von 10 mm, 20 mm und 23 mm, Rastring 36 mm, Fläche ca. 85 cm<sup>2</sup>.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29.26.06.1026

Bezeichnung:        Dansac NovaLife 2 Convex, Art.-Nrn. 1955-10, 1955-35, 1955-40

Hersteller:         Dansac A/S

Konstruktionsmerkmale: Basisplatten aus Hautschutzmaterial, konvex, Lochgrößen von 10 mm, 35 mm und 40 mm, Rastring 55 mm, Fläche ca. 128 cm<sup>2</sup>.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      29 Stomaartikel

Positionsnummer:    29.26.11.2026

Bezeichnung:        Dansac Seal - Hautschuttring, Art.-Nrn. 070-20, 070-30, 070-40, 070-50

Hersteller:         Dansac A/S

Konstruktionsmerkmale: Hautschuttring in den Durchmessern von 20 mm, 30 mm, 40 mm und 50 mm.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      31 Schuhe

Positionsnummer:    31.03.03.4067

Bezeichnung:        Varomed Verbandsschuh Florenz, Art.-Nrn. 60.882

Hersteller:         Florett GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verbandsschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem knöchelhohen Schaft aus MESH-Material mit Baumwollfrotteefutter, Klettverschluss auf der Vorderseite und auf der Fersenrückseite. Der Schuh ist auf der vorderen oberen Seite mit einer sehr weiten Öffnungsmöglichkeit versehen, die mittels Lasche und Klettverschluss verschlossen werden kann; Größen 36 - 47.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      31 Schuhe

Positionsnummer:    31.03.03.4068

Bezeichnung:        Varomed Verbandschuh, Modell Stockholm, Art.-Nr. 58.881

Hersteller:         Florett Schuhfabrik Wilhelm Hendrich GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verbandschuh für die Langzeittherapie, mit halb geschlossenem, knöchelhohen Schuhschaft, der im Vorfußbereich offen gestaltet ist. Der Schuh besteht aus einer PU-Schaumsohle, Schuhschaft aus MESH-material mit Vliesfutter, zwei Klettverschlussriegeln im Vorfußbereich und einer herausnehmbaren Frottesohle. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können; Größen 36 - 48.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      31 Schuhe

Positionsnummer:    31.03.03.4069

Bezeichnung:        Varomed Verbandsschuh Lugano, Art.-Nr. 58.890

Hersteller:         Florett GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verbandsschuh für die Langzeittherapie mit sandalenartigem, knöchelhohen Schuhschaft, der im Vorfuß- und Fersenbereich offen gestaltet ist. Der Schuh besteht aus einer PU-Schaumsohle, einem Schuhschaft aus Microvelour mit Vliesfutter, zwei Klettverschlussriegeln im Vorfußbereich, einer im Fersenbereich herausnehmbaren Frotteesohle. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können; Größen 36 - 48.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      31 Schuhe

Positionsnummer:    31.03.03.4070

Bezeichnung:        Varomed Verbandsschuh Genf, Art.-Nr. 58.892

Hersteller:         Florett GmbH

Konstruktionsmerkmale: Verbandsschuh für die Langzeittherapie, mit sandalenartigem, knöchelhohen Schuhschaft, der im Vorfuß- und Fersenbereich offen gestaltet ist. Der Schuh besteht aus einer PU-Schaumsohle, einem Schuhschaft aus MESH-Material mit Vliesfutter, zwei Klettverschlussriegeln im Vorfußbereich, einer im Fersenbereich herausnehmbaren Frotteesohle. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können; Größen 36 - 48.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      31 Schuhe

Positionsnummer:    31.03.03.5063

Bezeichnung:        BORT Vorfußentlastungsschuh, Art.-Nr. 930 140

Hersteller:         BORT GmbH

Konstruktionsmerkmale: Vorfußentlastungsschuh bestehend aus einer bis zu den Zehen reichenden Sohle, einem etwa bis zur Mitte des Schuhs reichenden Keilabsatz und einem textilen, gepolsterten Schuhschaft, mit weiter Schuhöffnungsmöglichkeit auf der Fußrückseite, realisiert durch zwei Klettbänder am Fußrücken und einem Klettband im Vorfußbereich. Der Schuh verfügt über eine gepolsterte Fußplatte, die von der Ferse bis zur Fußspitze reicht. Eine zusätzliche aufklebbare Vorfußkappe ermöglicht das komplette Schließen des Schuhschaftes. Der Schuhschaft reicht bis etwas über die Knöchel; Größe 33 - 47.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01. Februar 2012 -  
Bundesanzeiger Nr. 24 vom 10. Februar 2012  
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:**

Produktgruppe      31 Schuhe

Positionsnummer:    31.03.03.5064

Bezeichnung:        BORT Fersenentlastungsschuh, Art.-Nr. 930 160

Hersteller:         BORT GmbH

Konstruktionsmerkmale: Fersenentlastungsschuh bestehend aus einer durchgehenden Sohle mit besonderer Gestaltung zur Entlastung der Ferse. Im Fersenbereich ist die Sohle erhöht, läuft nach vorn keilförmig zu und wirkt fersenauftrittentlastend. Die Sohle läuft vom Mittelfuß bis zur Fußspitze und ist ca. 2,5 bis 4 cm stark. Innenseitig liegt eine von der Ferse bis zur Fußspitze reichende Fußplatte. Der Schuhschaft reicht bis über die Knöchel, besteht aus einem textilen Gewebe und wird mittels Klettverschlüsse auf dem Fußrücken verschlossen. Er bietet ausreichend Platz für verbundene Füße. Der Schuh wird in den Größen 35 bis 46 geliefert.